

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI  
POISTENIE VECÍ OSOBNÉJ POTREBY A KARTY SLSP**

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa nahlasovanej poistnej udalosti (ďalej aj "PU")

Názov spoločnosti, ktorá sprostredkovala poistenie:

Číslo zmluvy / poistenia: ..... Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok): .....  
Meno a priezvisko poisteného : ..... Rod. číslo: .....  
Kontaktná adresa poisteného: ..... Štátna príslušnosť poisteného: .....  
Tel. číslo poisteného: ..... Číslo dokladu totožnosti: .....  
Bank. spojenie pre výplatu plnenia - číslo účtu poisteného v tvare IBAN a názov banky: .....

Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto nahlasovanej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom)

nie  áno, a to na túto e-mailovú adresu: .....  
Bola poistná udalosť nahlásená aj inej poisťovni:  nie  áno, názov poisťovne: .....

Podrobný popis okolností za akých došlo k poistnej udalosti a/alebo okolností, za akých bola poistná udalosť zistená:

.....  
.....  
.....  
.....

a) Vyplňte v prípade **straty**  alebo  **odcudzenia osobných vecí a zdravotníckych pomôcok**

Bola strata alebo odcudzenie vecí alebo pomôcok hlásená políciou?  nie  áno kedy (dátum, hodina): .....  
Uvedte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená: .....  
Náklady potvrdzujúce vyhotovenie prip. kúpu novej predmetnej veci dňa: ..... Výška nákladov: .....  
Došlo ku strate alebo odcudzeniu niečoho iného?  nie  áno - čoho .....

b) Vyplňte v prípade **odcudzenia mobilného zariadenia (MZ)**

Bolo odcudzenie MZ hlásené políciou?  nie  áno kedy (dátum, hodina): .....  
Uvedte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená: .....  
Došlo k zneužitiu karty spolu s odcudzením MZ?  áno  nie  
Bola SIM karta zablokovaná?  áno  nie

c) Vyplňte v prípade **zneužitia platobnej karty**

K poistnej udalosti došlo v dôsledku:  straty platobnej karty  odcudzenia platobnej karty  
Číslo platobnej karty: ..... číslo účtu: .....  
Celková výška neoprávnených transakcií: .....  
Dátum a čas blokácie platobnej karty: .....  
Jedná sa o zneužitie karty:  s použitím PIN  pri internetovej transakcii  
Bola strata alebo krádež hlásená políciou?  nie  áno kedy: .....  
Uvedte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená: .....

d) Vyplňte v prípade odcudzenia hotovosti

K poistnej udalosti došlo v dôsledku:  odcudzenie pri prepadnutí  nútený výber pod hrozbou násillia

Výška odcudzenej hotovosti: .....

Bola strata alebo krádež hlásená polícií ?  nie  áno kedy.....

Uvedte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená: .....

Vyplnené Oznámenie poistnej udalosti zašlite poštou na adresu

**Poisťovňa Cardif Slovakia, a.s., Plynárenská 7/B, 821 09 Bratislava**

spolu s Prihláškou k poisteniu resp. potvrdením o uzatvorení poistenia a nasledujúcimi dokladmi :

**a) v prípade straty alebo odcudzenia osobných vecí a zdravotníckych pomôcok**

- kópiu policajného dokladu potvrdzujúceho oznámenie o odcudzení vecí
- originál dokladu potvrdzujúceho výšku finančnej straty, ktorá vznikla stratou alebo odcudzením vecí (napr. doklad o zaplatení za vyhotovenie duplikátov kľúčov, za novú bezpečnostnú vložku a pod.).

**b) v prípade odcudzenia mobilného zariadenia**

- kópiu policajného dokladu o oznámení , že došlo k odcudzeniu MZ alebo zneužitiu SIM karty
- doklad o kúpe odcudzeného MZ
- doklad o kúpe nového MZ
- doklad od mobilného operátora o zablokovaní SIM karty
- doklad potvrdzujúci výšku finančnej straty, ktorá vznikla zneužitím SIM karty (napr. výpis hovorov)
- faktúra od mobilného operátora za poplatok na vydanie novej SIM karty

**c) v prípade zneužitia platobnej karty alebo v prípade neoprávnených internetových transakcií platobnou kartou**

- kópiu policajného dokladu o oznámení, že došlo k odcudzeniu platobnej karty a jej zneužití
- kópiu výpisu z účtu s vyznačením neoprávnených transakcií, potvrdených poistníkom
- kópiu výpisu z účtu s vyznačením neoprávnených transakcií, potvrdených poistníkom

**d) v prípade odcudzenia hotovosti**

- kópiu trestného oznámenia prijatého orgánmi činnými v trestnom konaní
- kópiu výpisu z účtu s vyznačením transakcií

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení poistnej udalosti sú spracovávané v zmysle poistných podmienok viažucich sa k predmetnému poistnému vzťahu v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Účelom spracúvania osobných údajov sú výlučne činnosti v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve. Okruh príjemcov je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa [www.bnpparibascardif.sk](http://www.bnpparibascardif.sk). Dotknutá osoba má právo domáhať sa svojich práv v súvislosti so spracovávaním osobných údajov spôsobom a v rozsahu stanovenom zákonom o ochrane osobných údajov. Práva dotknutej osoby sú uvedené v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Prehlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok odmietnutie plnenia a zánik poistenia. Neposkytnutie požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné šetrenie poistnej udalosti ukončiť.

Dátum: .....

Podpis poisteného: .....