

Prihláška k poisteniu – Cestovné poistenie ku kreditnej karte Cetelem

Príloha k zmluve o poskytnutí revolvingového úveru č.....

Ja nižšie podpísaný

Meno, priezvisko:.....Rodné číslo:.....

Adresa (ulica, číslo, mesto, PSČ):.....

Svojím podpisom prijímam súbor cestovného poistenia „Európa“, ktorý zahŕňa spoločne všetky nasledovné poistné riziká:

- Poistenie liečebných nákladov v zahraničí a asistenčných služieb;
- Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby;
- Poistenie zodpovednosti za škodu;
- Poistenie právnej pomoci a kaucie;
- Poistenie pre prípad úrazu;
- Poistenie pre prípad omeškania batožiny počas leteckej prepravy;
- Poistenie pre prípad hospitalizácie v dôsledku úrazu.

Zároveň *súhlasím – nesúhlasím (nehodiace sa preškrtnite)* s tým, aby sa poistenie, v rovnakom rozsahu ako je uvedené vyššie (s výnimkou poistenia pre prípad smrti následkom úrazu u osôb mladších ako 18 rokov), vzťahovalo i na môjho spolucestujúceho rodinného príslušníka.

Za zvolený súbor cestovného poistenia budem uhrádzať poistné vo výške€ ročne a súhlasím, že uvedená suma bude účtovaná spoločnosťou CETELEM SLOVENSKO a.s. na ťarchu kreditnej karty vydananej k zmluve o poskytnutí revolvingového úveru a bude určená k úhrade poistného za cestovné poistenie.

Ďalej vyhlasujem, že som sa oboznámil a súhlasím s Rámcovou poistnou zmluvou pre cestovné poistenie dojednané ku kreditnej karte CETELEM č. CTM5631 uzavretou medzi CETELEM SLOVENSKO a.s. a Poist'ovňou Cardif Slovakia, a.s. (ďalej len „poistiteľ“), platnou v čase podpisu tejto prílohy, ako aj s aktuálnymi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie dojednané ku kreditnej karte Cetelem, ktorými sa toto cestovné poistenie riadi a ktoré mi boli pred podpisom tejto Prihlášky k poisteniu odovzdané.

Vo vzťahu k zvolenému poisteniu vyhlasujem, že som mladší ako 65 rokov. Som si vedomý, že v prípade, ak nespĺňam uvedenú podmienku, tak mi poistenie nevzniká.

Potvrďujem, že súhlasím so spracúvaním osobných údajov, vrátane údajov o zdravotnom stave, v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, pre potreby mnou zvoleného súboru cestovného poistenia poistiteľom a oprávňujem poistiteľa zisťovať a preskúmať dôležité skutočnosti týkajúce sa poistnej udalosti, vrátane môjho zdravotného stavu, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností z tohto poistenia.

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s poistením.

V dňa.....
Podpis klienta

Spoločnosť CETELEM SLOVENSKO a.s. vykonáva finančné sprostredkovanie ako samostatný finančný agent v sektore poistenia alebo zaistenia, zapísaný v registri finančných sprostredkovateľov a finančných poradcov, podregister poistenia alebo zaistenia, pod registračným číslom 74631.

Táto príloha je platná iba ako súčasť zmluvy o poskytnutí revolvingového úveru uzavretej medzi spoločnosťou CETELEM SLOVENSKO a.s. a vyššie uvedeným a podpísaným klientom a účinná nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni jej doručenia spoločnosti CETELEM SLOVENSKO a.s.