

Návrh dodatku k Úvěrové smlouvě o revolvingovém úvěru č.

1. PŘÍJMENÍ A JMÉNO	
2. RODNÉ ČÍSLO	
3. TRVALÉ BYDLIŠTĚ – ULICE, Č. P.	
4. MĚSTO	5. PSČ
6. TELEFON	

ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI	
7. NÁZEV ZAMĚSTNAVATELE	
8. SÍDLO ZAMĚSTNAVATELE (ulice, město, PSČ)	
9. TELEFON	
10. U VÝŠE UVEDENÉHO ZAMĚSTNAVATELE JE ZAMĚSTNANÝ/ZAMĚSTNANÁ OD (měsíc/rok)	
11. NA DOBU (nehodící se škrtněte)	URČITOU – NEURČITOU

I.
Klient žádá společnost Home Credit a.s. se sídlem Moravské náměstí 249/8, Brno, PSČ 602 00, IČ: 269 78 636, zapsanou do OR vedeného KS Brno, oddíl B, vložka 4401, o změnu Úvěrové smlouvy o revolvingovém úvěru č. (dále ÚS) v části týkající pojištění za podmínek uvedených v této žádosti a v Úvěrových podmínkách k ÚS (dále jako Úvěrové podmínky) a potvrzuje svým podpisem pravdivost níže uvedených prohlášení.

Zaškrtnutím žádá klient o pojištění:

- soubor pojištění B (pojistné nebezpečí dočasné ztráty schopnosti splácet úvěr v důsledku pracovní neschopnosti, ztráty pravidelného zdroje příjmu, neuhrazený zůstatek dluhu v případě plné invalidity, smrti úrazem, zneužití úvěrové karty)
- soubor pojištění A (pojistné nebezpečí dočasné ztráty schopnosti splácet úvěr v důsledku pracovní neschopnosti, neuhrazený zůstatek dluhu v případě plné invalidity, smrti úrazem, zneužití úvěrové karty)

II.
3.1. Klient prohlašuje, že se seznámil s obsahem Pojistné smlouvy č.: 19100683 uzavřené mezi společností Home Credit a.s. jako pojistníkem a Českou pojišťovnou ZDRAVÍ a.s. se sídlem Litevská 1174/8, 100 05 Praha 10, Česká republika, IČ: 49240749, jako pojistitelem ve smyslu ustanovení § 10 zákona č. 37/2004 Sb. a se Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění úvěrových splátek č. j. 1/2006 (ZPP-ÚS), které jsou její nedílnou součástí, a souhlasí s poskytnutím pojistného plnění ve prospěch pojistníka jakožto osoby oprávněné z pojistné smlouvy a souhlasí s tím, že určení oprávněné osoby nelze klientem jednostranně odvolat nebo změnit. Klient svým podpisem uděluje souhlas pojistníku s předáním jeho osobních údajů pojistiteli v rozsahu uvedeném v Hlavě Pojištění Úvěrových podmínek a současně uděluje pojistníku a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů, a to v rozsahu a za podmínek stanovených tamtéž.

3.2. Klient prohlašuje, že ke dni podpisu této žádosti splňuje podmínky přijetí do pojištění uvedené v §1 Hlavy Pojištění Úvěrových podmínek, a to:
– v případě sjednání pojištění úvěrových splátek pro případ pracovní neschopnosti, plné invalidity, smrti následkem úrazu a případně zneužití úvěrové karty, klient podpisem stvrzuje, že se seznámil s podmínkami vstupu do pojištění, a prohlašuje, že ke dni počátku pojištění dosahuje věku 18 let a nepřekročí věk 60 let, je osobou bez zdravotních potíží, není v pravidelné lékařské terapeutické péči nebo pod pravidelným lékařským dohledem v důsledku zjištěného onemocnění, neuvžívá pravidelně léky a není v pracovní neschopnosti a nebyl také v uplynulých 12 měsících před sjednáním smlouvy o úvěru v pracovní neschopnosti delší 30 bezprostředně po sobě následujících kalendářních dnů, nepožádal o přiznání invalidního důchodu nebo není účastníkem řízení o přiznání plné či částečné invalidity, nebyl mu přiznán starobní důchod a má ve smyslu zákona o daní z příjmu příjem ze závislé činnosti a funkční požitky („zaměstnanec“) nebo ze samostatné výdělečné činnosti („podnikatel“).

– v případě sjednání pojištění ztráty pravidelného zdroje příjmu klient ke dni počátku pojištění prohlašuje, že splňuje podmínky vymezené v předchozím odstavci a dále že je zaměstnán v pracovním poměru sjednaném na dobu neurčitou a není ve zkušební době, nepodal výpověď z pracovního poměru nebo mu nebyla dána výpověď z pracovního poměru ze strany zaměstnavatele, nezrušil okamžitě pracovní poměr a ani mu nebyl okamžitě zrušen pracovní poměr ze strany zaměstnavatele, není podle svého vědomí zařazen mezi zaměstnance, se kterými by mohl být v následujících 12 měsících rozváznán pracovní poměr z důvodů organizačních změn a snižování počtu zaměstnanců a nevede se zaměstnavatelem jednání o skončení pracovního poměru dohodou, byl bez přerušení zaměstnán v předchozích 12 měsících před sjednáním smlouvy o úvěru.

Klient svým podpisem souhlasí s tím, aby pojistník a pojistitel zpracovávaly jeho osobní údaje, které jsou obsahem této ÚS nebo souvisejících dokladů, včetně rodného čísla, pro účely sjednání a následného trvání pojištění, zejména pak uplatnění práv z pojistné smlouvy, dle obsahu této hlavy těchto ÚP (dále jen pojištění). Společnost nebude zpracovávat citlivé osobní údaje klienta.

Klient poskytuje svůj souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem pojištění jen na dobu trvání pojištění dle obsahu Hlavy Pojištění Úvěrových podmínek a dále pak až do uplynutí příslušné

promlčecí lhůty pro uplatnění nároků z pojistné smlouvy vyplývajících. Tato lhůta je závazná jak pro souhlas ve vztahu ke společnosti, tak ve vztahu ke pojistiteli. Klient svým podpisem potvrzuje, že byl poučen o svých právech jakožto subjekt osobních údajů, a to zejména ve smyslu obsahu § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb. Klient dává společnosti pokyn k tomu, aby tato jeho jménem postoupila pojistiteli jakožto správci osobních údajů jeho osobní údaje související s pojištěním, uvedené v ÚS nebo souvisejících dokladech v rozsahu vymezeném zákonem č. 37/2004 Sb., včetně rodného čísla. Klient výslovně souhlasí s tím, aby pojistitel zjišťoval a shromažďoval údaje o jeho zdravotním stavu nebo příčinách smrti v souvislosti s šetřením pojistných událostí ve smyslu § 50 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě.

3.3. Klient se zavazuje platit společnosti úhradu za pojištění úvěrových splátek a souhlasí s tím, že výše úhrady za pojištění úvěrových splátek je uvedena v sazebníku poplatků a odměn platném ke dni podpisu tohoto dodatku a bude zúčtována k tíži úvěrového účtu klienta.

3.4. V případě změny pojistného podle příslušných ustanovení zákona nebo pojistné smlouvy za trvání ÚS klient souhlasí s tím, že společnost je oprávněna změnit úhradu za pojištění úvěrových splátek a zavazuje se o těchto změnách klienta písemně informovat.

IV.
4.1. Uzavření pojištění společnost klientovi písemně oznámí v přijetí žádosti. Počátek pojištění nastane k prvnímu dni pojistného období následujícího po akceptaci žádosti.
4.2. Smluvní strany se dohodly, že pokud bylo pojištění k ÚS již dříve sjednáno, uzavřením pojištění podle tohoto dodatku zaniká původně sjednané pojištění (dříve sjednaný soubor pojištění k ÚS), a to k počátku nově sjednaného pojištění k ÚS.

V.
5.1. Ostatní ujednání ÚS ústávají beze změny.
5.2. Klient prohlašuje, že shora uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasí s jejich zpracováním ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v rozsahu uvedeném v Hlavě Pojištění Úvěrových podmínek.
5.3. Klient prohlašuje, že si žádost před jejím podpisem přečetl a její obsah je mu srozumitelný, na důkaz čehož připojuje níže svůj podpis. Klient prohlašuje, že tato žádost je sepsána a podepsána ve dvou vyhotoveních, z čehož jedno vyhotovení této žádosti si klient ponechává pro svou potřebu.

12. V	DNE
13. PODPIS KLIENTA	
	