

OZNÁMENÍ UDÁLOSTI - POJIŠŤENÍ KARTY A OSOBNÍCH VĚCÍ

Pojištěný (jméno a příjmení):	
Datum narození:	Rodné číslo:
Číslo smlouvy/karty, ke které máte uzavřeno pojištění proti zneužití platební/kreditní karty:	

Karta byla	Odcizena: <input type="checkbox"/>	Ztracena <input type="checkbox"/>	
Současně došlo k odcizení:	klíčů <input type="checkbox"/>	dokladů <input type="checkbox"/>	peněženky <input type="checkbox"/>
	mobilního telefonu <input type="checkbox"/>	tašky <input type="checkbox"/>	jiné:
Datum vzniku pojistné události = datum odcizení nebo ztráty karty (den, měsíc, rok):			
Datum (den, měsíc, rok) telefonického nahlášení (blokace) odcizení nebo ztráty karty:			
Datum (den, měsíc, rok) písemného nahlášení odcizení nebo ztráty karty:			
Potvrzení o podání reklamace na neoprávněné transakce (datum, čitelný podpis oprávněného zástupce pojistníka, razítko):			
Stručný popis pojistné události (uvedte, jak k pojistné události došlo):			

Vaše kontaktní adresa:	
Telefon:	E-mail:
	Uvedením e-mailové adresy souhlasím s jejím použitím pojišťovnou pro komunikaci týkající se této škodné události.
Číslo Vašeho bankovního účtu pro příp. výplatu pojistného plnění: <i>(prosím uveďte celé číslo účtu, včetně předčíslí a směrového kódu banky)</i>	

Podpisem tohoto tiskopisu prohlašuji, že jsem majitelem výše uvedeného účtu.

V případě, že majitelem výše uvedeného účtu je jiná osoba uveďte následující údaje jeho majitele

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo (nemá-li, pak datum narození)	
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo, město, PSČ)	
Státní příslušnost:	

Škodní událost vyřizuje BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., pověřený Administrátor pojistných událostí:

Tento vyplněný formulář, prosím, zašlete na adresu **BNP Paribas Cardif Pojišťovny, a.s.**, spolu s následujícími dokumenty:

- kopie smlouvy nebo žádosti o kartu (kompletní znění), ke které máte uzavřeno pojištění proti zneužití karty
- kopie dokladu Policie ČR o oznámení odcizení, ztrátě karty nebo kopii trestního oznámení přijatého orgány činnými v trestním řízení v případě ztráty nebo odcizení a jejího následného zneužití (v případě, že k pojistné události došlo v zahraničí, kopii dokladu o oznámení události úřednímu místu k tomu určenému, s překladem do českého jazyka)
- kopie výpisu z účtu s vyznačením neoprávněných transakcí
- v případě zneužití mobilního telefonu – kopii protokolu o výměně nebo blokaci SIM karty a kopii výpisu z telefonního účtu s vyznačením neoprávněných transakcí
- v případě odcizení mobilního telefonu – kopii záručního listu mobilního telefonu, kopii dokladu o koupi mobilního telefonu a kopii formuláře sepsaného na Policii ČR v souvislosti s blokací odcizeného mobilního telefonu, je-li k dispozici
- originály dokladů, které prokazují skutečnou výši nákladů vzniklých v souvislosti s pojistnou událostí – pokladní doklady/faktury za novou peněženku, tašku, doklady, klíče apod.

Prohlašuji, že mnou poskytnuté informace jsou úplné a pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv na šetření pojistné události a stanovení výše pojistného plnění. Potvrzuji, že jsem seznámen/a s rámcovou pojistnou smlouvou uzavřenou mezi Maxima pojišťovnou, a.s. a pojistníkem. Jsem též seznámen/a s poučením o zpracování osobních údajů, které je jejich součástí, a beru na vědomí, že poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro výkon pojišťovací činnosti a plnění práv a povinností vyplývajících z pojistné smlouvy.

V..... dne Podpis oznamovatele:.....

Za účelem mimosoudního řešení sporu v neživotním pojištění se lze obrátit na Českou obchodní inspekci (www.adr.coi.cz). Podmínkou zahájení postupu mimosoudního řešení sporu před Českou obchodní inspekci je skutečnost, že se stěžovateli nepodařilo vyřešit spor přímo s pojišťovnou.

Škodní událost vyřizuje BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., pověřený Administrátor pojistných událostí:

