

# OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI POISTENIE PLATOBNEJ KARTY

Klient ZUNO BANK AG, pobočka zahraničnej banky (ďalej len „ZUNO“)

## INFORMÁCIE O POISTENOM MAJITEĽOVI ÚČTU PLUS VEDENOM ZUNO

Meno a priezvisko poisteného:

Adresa:

Telefón č.1:

Telefón č.2:

E-mail:

Dátum narodenia:

Číslo ÚČTU PLUS, ku ktorému  
je viazaná platobná karta  
na ktorú sa viaže poistná udalosť:

IBAN:

BIC / SWIFT kód: RIDBSK BX

Typ platobnej karty:

Debetná

Kreditná

Posledné štvorčísle platobnej karty:

## INFORMÁCIE O POISTNEJ UDALOSTI

Druh poistnej udalosti (vyznačte v nasledujúcich riadkoch)

### OSOBNÉ DOKLADY

Strata

Krádež

Lúpež

Uved'te stratené alebo odcudzené doklady:

### PEŇAŽNÁ HOTOVOŠŤ

Strata

Krádež

Lúpež

Čiastka, ktorá bola odcudzená:

Mena:

### ZNEUŽITIE PLATOBNEJ KARTY

Strata

Krádež

Lúpež

Spôsob zneužitia  
platobnej karty:

Platba kartou  
u obchodníkov  
(aj bezkontaktné)

Platba kartou  
u obchodníkov  
na internete

Výber hotovosti  
z bankomatu

Výber hotovosti  
v obchodných  
miestach  
bánk alebo  
u obchodníkov

Bol s platobnou kartou odcudzený aj PIN kód?

Áno

Nie

Celková výška neoprávnených transakcií v EUR:

Dátum a čas vzniku poistnej udalosti:

Dátum:

Čas:

Miesto vzniku poistnej udalosti:

Miesto:

Krajina:

Dátum a čas podania žiadosti o blokáciu  
platobnej karty:

Dátum:

Čas:

Dátum a čas nahlásenia na políciu:

Policajný útvar, na ktorom bola udalosť nahlásená:

Dátum:

Čas:

**Stručný popis situácie, ako došlo k poistnej udalosti a ako bola zistená:**

Vyplnený formulár Oznámenie poistnej udalosti zašlite poštou na adresu:

AGA International SA – organizační složka, Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, Česká republika  
alebo emailom na adresu [info@allianz-assistance.cz](mailto:info@allianz-assistance.cz).

**\*K OZNÁMENIU PRILOŽTE POTREBNÉ DOKLADY A POTVRDENIA:**

- Kópia policajného protokolu o nahlásení krádeže alebo lúpeže platobnej karty, osobných dokladov, peňažnej hotovosti
- Kópia trestného oznámenia prijatého orgánmi činnými v trestnom konaní v prípade krádeže alebo lúpeže peňažnej hotovosti, alebo v prípade straty, krádeže, lúpeže platobnej karty a jej následného zneužitia
- Kópia Potvrdenia o nahlásení straty, krádeže alebo lúpeže osobných dokladov na príslušnom úrade
- Originál** podpísaného čestného vyhlásenia o strate platobnej karty a osobných dokladov
- Originál** dokladov o výške skutočne vynaložených nákladov spojených s obstaraním nových osobných dokladov
- Kópia bankového výpisu z osobitného účtu s označením dátumu transakcie, predmetnej čiastky a informácie, že k operácii došlo neoprávnenou transakciou prostredníctvom platobnej karty
- Iný doklad:

**Ak je vyžadovaný originál dokladu alebo potvrdenia, je nutné ho zaslať poštou.**

\* Doklady a potvrdenia požadované ku konkrétnemu druhu poistnej udalosti sú obsiahnuté vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie platobnej karty.

**PREHLÁSENIE oznamovateľa poistnej udalosti:**

Svojim podpisom potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Podpisom tiež vyjadrujem súhlas so zisťovaním ďalších skutočností týkajúcich sa poistnej udalosti a poskytnutím potrebnej súčinnosti, ako aj doložením poisťovňou vyžiadanej dokumentácie. Som si vedomý/á, že nedodanie dokladov uvedených vyššie môže ovplyvniť povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie. Zároveň prehlasujem, že súhlasím s tým, aby vyššie uvedené údaje boli poisťovateľom spracovávané a využívané na účely likvidácie poistnej udalosti.

- Žiadam, aby mi akákoľvek korešpondencia súvisiaca s touto poistnou udalosťou bola zasielaná klasickou poštou (nie e-mailom) a som si vedomý (á) dlhších lehôt pri takomto spôsobe doručovania zásielok.

Počet príloh: \_\_\_\_\_

Celkový počet strán: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ Dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*\*Podpis

\*\* V prípade zaslania tohto oznámenia prostredníctvom e-mailu vlastnoručný podpis sa nevyžaduje

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Podpísaný ..... (meno a priezvisko poisteného)

narodený dňa .....

bytom ..... (adresa trvalého pobytu)

čestne vyhlasujem, že dňa ..... (dátum a čas zistenia straty platobnej karty)

som v ..... o ..... hod. (miesto zistenia straty platobnej karty)

zistil stratu: .....

Posledné štvorčísle platobnej karty:     Debetná Kreditná

Spolu s PK aj osobné dokumenty

 OP (ID karta) VP Cestovný pas Osvedčenie  
o evidencii  
vozidla Povolenie na  
pobyt

Zároveň čestne vyhlasujem, že v súvislosti so zistením straty som podnikol nižšie uvedené kroky:

Toto Čestné vyhlásenie robím za účelom likvidácie poistnej udalosti z poistenia platobnej karty uzavretého ZUNO BANK AG, konajúcej prostredníctvom ZUNO BANK AG, pobočka zahraničnej banky, so sídlom: Digital Park II, Einsteinova 23, Bratislava 851 01, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, vložka číslo 1830/B, IČO: 36 867 594 v môj prospech.

Som si vedomý (á) právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto Čestnom vyhlásení.

V ..... Dňa .....

Podpis