

**OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI
ONLINE RIZIKÁ**

Vyplňte, prosím, nižšie uvedené údaje, resp. odpoveď označte krížikom:

Názov spoločnosti, ktorá sprostredkovala poistenie: Číslo zmluvy / poistenia:
Meno a priezvisko poisteného :
Kontaktná adresa poisteného:
Telefónne číslo poisteného: Rodné číslo poisteného:
Štátna príslušnosť poisteného: Číslo dokladu totožnosti:
Bankové spojenie pre príp. 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:

Dátum vzniku nahlasovanej škodovej udalosti (deň, mesiac, rok):

Nahlasovaná škodová udalosť (v prípade viacerých súvisiacich udalostí vyznačte krížikom všetky):

poistenie elektronických platieb

poistenie nákupu na internete

Bola udalosť nahlásená aj inej poisťovni: nie áno, názov poisťovne

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

Vyplňte v prípade zneužitia elektronických platieb

Číslo platobnej karty: Číslo účtu:
Uveďte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená:
Celková výška neoprávnených transakcií: Dátum a čas blokácie platobnej karty:
Dátum a čas kedy došlo k prvému zneužitiu platobnej karty:

Vyplňte v prípade nákupu tovaru na internete

Dátum a čas nákupu : Názov internetového obchodu:
Výška finančnej straty: Uveďte útvar polície, ktorému bola udalosť nahlásená:

Vyplnené Oznámenie škodovej udalosti zašlite poštou na adresu: **BNP Paribas Cardif Poisťovňa, a. s., Bottova 2A, 811 09 Bratislava alebo podpísané a naskenované mailom na adresu: cardifslovakia@cardif.com** spolu s nasledujúcimi dokladmi:

V prípade zneužitia elektronických platieb:

- policajný protokol
- výsledok reklamačného konania

V prípade nákupu na internete:

- policajný protokol pri udalosti, ktorá napíňa znaky trestného činu
- výsledok reklamačného konania alebo doklady z písomnej alebo e-mailovej komunikácie s predajcom.

Beriem na vedomie, že poisťovňa je oprávnená podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje klientov aj bez ich súhlasu, a to v rozsahu nevyhnutnom pri uzavretí poisťovnej zmluvy a správe poistenia. Ďalšie informácie o ochrane osobných údajov sa nachádzajú na internetovej stránke poisťovne: <https://bnpparibascardif.sk/ochrana-osobnych-udajov>. Prehlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok neposkytnutie plnenia alebo zánik poistenia.

Dátum: Podpis poisteného: