

Žiadosť o zmeny k firemným charge kartám VÚB, a. s. (ďalej len „Žiadosť“)

I. Údaje o Držiteľovi celkového úverového limitu

Obchodné meno/názov: **Štátna pokladnica** IČO: **360 65 340**

Klient ŠP:

II. Údaje o Držiteľovi charge karty

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

III. Údaje o Charge karte

Produkt: **Mastercard Business Gold**

Posledné štvorčísle Charge karty:

IV. Požadované zmeny na Charge karte

Znovuvydanie:

Karty z dôvodu straty, krádeže, zneužitia alebo nedoručenia karty

Karty z dôvodu poškodenia Karty/zmeny údajov klienta

PIN ku karte

Kartu doručiť (vyplniť v prípade požiadavky o znovuvydanie Karty):

na Obchodné miesto číslo:

(vyplní Banka)

Ulica:

Mesto:

expresne

PIN doručiť :

podľa Karty (v prípade požiadavky o znovuvydanie Karty)

na Obchodné miesto číslo:

(vyplní Banka)

Ulica:

Mesto:

expresne

do Nonstop Bankingu

Zmena čísla účtu,* :

* Slúži na vrátenie finančných prostriedkov zaúčtovaných na Kartovom účte, ktorých suma prevyšuje limit Charge karty Držiteľa charge karty.

Žiadam o zmenu čísla účtu na všetkých Charge kartách Klienta ŠP

Iná zmena:

Zmena limitu Charge karty (výška nesmie presiahnuť Celkový úverový limit)

€

Zmena Internetového limitu

€

Zmena spôsobu doručenia obnovennej Charge karty:
na Obchodné miesto číslo (vyplní Banka):

Ulica:

Mesto:

Nezáujem o obnovu Charge karty

Zmena priezviska Držiteľa charge karty - nové priezvisko (max. 24 znakov):

Zmena nastavenie notifikačných správ:

Telefónne číslo pre zasielanie SMS notifikácie:

Zmena hesla ku Charge karte**

*** min. 8 a max.20 znakov. Povolené znaky sú A-Za-z0-9.,;+{}!/-=,()\$%&*?_[]"##'<>@^`|~. , bez diakritiky.*

Dokúpenie Nadštandardného balíka cestovného poistenia k firemnej Charge karte Mastercard Business Gold

Potvrdenie o pristúpení k cestovnému poisteniu pre držiteľa firemnej Charge karty Mastercard

Vyjadrujem svoj súhlas s poistením ku kreditným kartám podľa skupinovej poistnej zmluvy pre poistenie fyzických a právnických osôb ku kreditným kartám a poistenie pre EMMA kartu č. 9529900003 zo dňa 31.3.2015 v znení neskorších dodatkov uzavretej medzi VÚB, a. s., ako poistníkom a Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, ako poisťovateľom (ďalej len „skupinová poistná zmluva“) a vo vzťahu k podmienkam poistenia volím nadštandardný balík cestovného poistenia, ktorý je spoplatnený v zmysle platného Cenníka VÚB, a. s. podnikateľa a iné právnické osoby.

Poistenie ku kreditným kartám sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie ku firemným kreditným kartám VÚB Mastercard Business World a Mastercard Business Gold VPP PKPOVÚB 24 zo dňa 01.05.2024 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie k firemným kreditným kartám VÚB – Mastercard Business World a Mastercard Business Gold OPP PKPOVÚB 24 zo dňa 01.05.2024.

Rozsah poistenia

Cestovné poistenie počas turistických ciest a ciest služobného charakteru (účasť na výstavách, stážach, konferenciách, rokovaníach, školeniach).

Rozsah poistenia pre kartu Mastercard Business Gold

Nadštandardný balík – poistenie liečebných nákladov, poistenie straty batožiny, poistenie straty a krádeže cestovných dokladov, poistenie zodpovednosti za spôsobenú škodu, úrazové poistenie, poistenie pre prípad hospitalizácie v dôsledku úrazu, poistenie právnej pomoci a kaucie, poistenie zdržania letu a zdržania batožiny zapríčinené leteckou spoločnosťou, vyslanie náhradného pracovníka, poistenie technickej pomoci k motorovému vozidlu v zahraničí. Poistné obdobie je 1 rok, od nulej hodiny dňa schválenia karty zo strany VÚB, a. s. Po uplynutí poistného obdobia je poistenie automaticky predĺžované o 1 rok. Držiteľ celkového limitu vyhlasuje, že súhlasí so skupinovú poistnou zmluvou (ktorej elektronická verzia je pre potreby prípadného nahliadnutia do nej umiestnená na <https://www.vub.sk/poistenie/poistenie-k-produktom/poistenie-kreditnychkariet/>), a že v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím Zmluvy mu bol odovzdaný Informačný formulár k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (len pre SZČO), Informačný dokument o poistnom produkte (ďalej tiež „IPID“), a boli mu oznámené Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie ku firemným kreditným kartám VÚB Mastercard Business World a Mastercard Business Gold VPP PKPOVÚB 24 zo dňa 01.05.2024 (ďalej tiež „VPP PKPOVÚB 24“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie k firemným kreditným kartám VÚB – Mastercard Business World a Mastercard Business Gold OPP PKPOVÚB 24 zo dňa 01.05.2024 (ďalej tiež „OPP PKPOVÚB 24“), (elektronická verzia „IPID“, „VPP PKPOVÚB 24“ a „OPP PKPOVÚB 24“, je k dispozícii aj na <https://www.vub.sk/poistenie/poistenie-k-produktom/poistenie-kreditnych-kariet/>). Držiteľ celkového limitu vyhlasuje, že mu boli oznámené informácie podľa § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a berie na vedomie, že jeho osobné údaje budú spracúvané poisťovateľom na účel výkonu poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o

spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa. Držiteľ celkového limitu berie na vedomie, že VÚB, a. s. ako sprostredkovateľ spracováva osobné údaje dotknutých osôb v mene poisťovateľa. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia. Beriem na vedomie, že Poisťovateľ ako prevádzkovateľ je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve oprávnený zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje a iné údaje dotknutých osôb, ako aj údaje súvisiace s požiadavkami a potrebami klienta, jeho skúsenosťami a znalosťami týkajúcimi sa príslušného poistenia a s jeho finančnou situáciou zisťovanými a zaznamenávanými na základe zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. V prípade odmietnutia poskytnutia osobných údajov je Poisťovateľ oprávnený vznik poistenia odmietnuť. Oprávnenie platí po celý čas stanovený zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a vzťahuje sa i na tretiu osobu, na ktorú podľa osobitných predpisov prešli práva a povinnosti Poisťovateľa z poistného vzťahu.

Zrušenie Charge karty
zostatok previesť na účet č.

Kartový účet sa ruší automaticky po zrušení všetkých Charge kariet a vyrovnaní záväzkov v zmysle Obchodných podmienok Všeobecnej úverovej banky, a. s., na vydanie a používanie firemných kreditných platobných kariet Mastercard.

Informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na Obchodných miestach a na Webovom sídle www.vub.sk.

Pokiaľ nie je výslovne uvedené inak, pojmy uvedené s veľkým začiatočným písmenom majú význam ako je uvedený v Podmienkach alebo ktorý je im priradený v texte tejto Žiadosti. Slová v jednotnom čísle zahŕňajú aj ich význam v množnom čísle a opačne.

Za podpisy na tejto Žiadosti sa považuje:

- i) vlastnoručný podpis v prípade listinnej podoby; alebo
- ii) podpis prostredníctvom elektronických prostriedkov, a to vyjadrením súhlasu, pričom za vyjadrenie súhlasu Držiteľa celkového úverového limitu /Klienta ŠP/ s podpisom tejto Žiadosti sa považuje elektronický podpis Držiteľa celkového úverového limitu /Klienta ŠP/

.....

Za Klienta ŠP:

Dátum:

Obchodné meno/Názov:

Meno a priezvisko:

Funkcia/Oprávnenie:

Podpis:

.....

Za Držiteľa celkového úverového limitu:

Dátum:

Obchodné meno/Názov:

Meno a priezvisko:

Funkcia/Oprávnenie:

Podpis:

.....

Banka v plnom rozsahu súhlasí so zmenou, o ktorú sa žiada.

Prevzal a skontroloval (vyplní Banka):

Dátum:

Meno a priezvisko:

Funkcia:

Podpis:

.....

Číslo obchodného miesta:

Flexi číslo pracovníka (nezadávať osobné číslo pracovníka):

Meno a priezvisko****:

Funkcia:

Podpis:

.....

**** druhý podpis za Banku sa vyžaduje v prípade požiadavky na zmenu cestovného poistenia.