

VÚB, a. s., Mlynské nivy 1, 829 90 Bratislava 25
Obch. reg.: Mestský súd Bratislava III
Oddiel: Sa, Vložka č. 341/B, IČO: 31320155, vub.sk
(ďalej len „banka“ alebo „VÚB, a. s.“)

Žiadosť o vydanie firemných Charge kariet VÚB, a. s.

Údaje o žiadateľovi – držiteľovi celkového limitu

Obchodné meno: **ŠTÁTNA POKLADNICA** (uvedené na karte) IČO firmy: **360 65 340** NACE: **8411** SNA: **6201**

Klient ŠP:

Sídlo Klienta ŠP:

Korešpondenčná adresa Klienta ŠP:

(vyplňte adresu miesta podnikania/adresu sídla firmy, kam bude zasielaná korešpondencia pre držiteľa karty)

E-mail Klienta ŠP:

Kontaktná osoba Klienta ŠP:

CIS ID Klienta ŠP:

Údaje o karte a žiadateľovi – držiteľovi firemnej Charge karty

Typ Charge karty: Mastercard Business Gold Charge karta vydaná: mimo účtu

Limit karty € Internetový limit €

Hotovostný limit: **0 €** Splátky vo výške: **100% čerpanej sumy** Číslo účtu *

* Služi na vrátenie finančných prostriedkov zaúčtovaných na Kartovom účte, ktorých suma prevyšuje Limit karty Držiteľa karty.

Titul, meno a priezvisko (uvedené na karte – max. 24 znakov):

Štátna príslušnosť:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Druh a číslo preukazu totožnosti:

Platnosť preukazu totožnosti (deň, mesiac, rok):

Dátum vydania preukazu totožnosti:

Doklad vydal:

Telefónny kontakt:

SMS notifikácie:

áno nie

Adresa trvalého bydliska:

Heslo ku karte: (služi na identifikáciu držiteľa karty pri telefonickom kontakte s bankou alebo pri 3D Secure overení platby kartou na internete)

CIS ID žiadateľa - Držiteľa karty:¹

Kartu doručiť^{1,2}: na retailovú pobočku číslo

¹ PIN doručiť: na pobočku (podľa karty)

Obnovenú kartu zasielať: na retailovú pobočku číslo

¹

Nadštandardný balík cestovného poistenia ku karte: áno nie

¹ vyplní VÚB

² nevypĺňať v prípade požiadavky na expresné vydanie karty

Podpis žiadateľa – držiteľa Charge karty

Miesto, dátum

Meno, priezvisko žiadateľa – držiteľa Charge karty

Pečiatka

Podpis štatutárneho zástupcu Klienta ŠP

Meno, priezvisko štatutárneho zástupcu Klienta ŠP

Miesto, dátum

funkcia štatutárneho zástupcu Klienta ŠP

Vyhlasenie žiadateľa - Držiteľa celkového limitu:

Podpisom tejto žiadosti potvrdzujem, že:

1. Všetky informácie týkajúce sa žiadateľa – Držiteľa celkového limitu uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné. Prípadné zmeny týchto údajov ihneď oznámim VÚB, a. s.
2. Obchodné podmienky Všeobecnej úverovej banky, a. s., na vydanie a používanie firemných kreditných platobných kariet Mastercard a Cenník VÚB, a. s. sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy. Potvrdzujem, že som bol oboznámený s Obchodnými podmienkami Všeobecnej úverovej banky, a. s., na vydanie a používanie firemných kreditných platobných kariet Mastercard, s Cenníkom VÚB, a. s., a súhlasím s nimi.
3. Splnomocňujem VÚB, a. s., na overovanie poskytnutých údajov v žiadosti, resp. na vyžiadanie ďalších informácií a údajov potrebných na poskytnutie Charge karty.

Informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na Obchodných miestach VÚB, a. s. a na Webovom sídle (www.vub.sk).

Prijatím a schválením žiadosti zo strany VÚB, a. s., sa táto žiadosť stáva zmluvou o vydaní a používaní firemných Charge kariet VÚB, a. s. uzatvorenou medzi držiteľom celkového limitu a VÚB, a. s., podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov.

Zmluva o vydaní a používaní firemných Charge platobných kariet VÚB, a. s. nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu všetkými zmluvnými stranami, pričom podpisom zmluvnej strany na zmluve sa rozumie:

- vlastnoručný podpis zmluvnej strany v prípade listinnej podoby; alebo
- využitie elektronických prostriedkov, a to:
 - a) elektronické podpisy Banky
 - b) elektronický podpis Držiteľa Charge karty/Klienta ŠP/Držiteľa celkového limitu.

Táto zmluva je zmluvou závislou od zmluvy o vydávaní firemných Charge kariet VÚB, a. s. uzatvorenou medzi VÚB, a. s., Štátnou pokladnicou ako Držiteľom celkového limitu a Klientom ŠP. Zánikom tejto zmluvy nezaniká platnosť a účinnosť Zmluvy o vydávaní firemných Charge kariet VÚB, a. s.. Zánikom Zmluvy o vydávaní firemných Charge kariet VÚB, a. s. zaniká aj platnosť a účinnosť tejto zmluvy.

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

Vyjadrujem svoj súhlas s poistením ku Charge 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 balík cestovného poistenia uvedený v časti „údaje o karte a žiadateľovi - držiteľovi firemnej Charge karty“ tejto žiadosti o vydanie firemných Charge kariet. Ak nie je zvolený nadštandardný balík, žiadateľ bude automaticky poistený Základným balíkom cestovného poistenia, ktorý je k Charge karte poskytovaný bezplatne.

Poistenie ku Charge 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, rokovaniach, školeniach).

Rozsah poistenia pre Mastercard Business Gold

Základný balík (poskytovaný bezplatne) - poistenie liečebných nákladov v zahraničí a asistenčných služieb; poistenie batožiny a vecí osobnej potreby; poistenie poškodenia, zničenia, odcudzenia alebo straty cestovných dokladov, poistenie zodpovednosti za spôsobenú škodu, úrazové poistenie, poistenie pre prípad hospitalizácie v dôsledku úrazu.

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 skupinovou poistnou zmluvou (ktorej elektronická verzia je pre potreby prípadného nahliadnutia do nej umiestnená na <https://www.vub.sk/poistenie/poistenie-k-produktom/poistenie-kreditnych-kariet/>), a že 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.

Miesto, dátum, pečiatka

Meno, priezvisko a podpis držiteľa celkového limitu

Overenie firmy s osobitným vzťahom k VÚB, a. s.

Právnická osoba alebo fyzická osoba – podnikateľ uvedená v tejto žiadosti je nie je osobou s osobitným vzťahom k VÚB, a. s.

Prevzatie žiadosti¹

Číslo obchodného miesta:

Dátum:

Žiadosť prevzal a skontroloval pracovník banky (meno a priezvisko, kontaktné telef. číslo):

Flexi číslo pracovníka (nezadávať osobné číslo pracovníka):

Podpis povereného pracovníka banky

Schválenie žiadosti

Súhlasím s požadovanou výškou limitu Charge karty.

Meno a priezvisko oprávnenej osoby/osôb banky

Dátum, miesto, podpis oprávnených osôb banky