

## Návrh dodatku k Úverovej zmluve o revolvingovom úvere č. [ ]

<b>KLIENT</b>											
1. PRIEZVISKO A MENO											
2. RODNÉ ČÍSLO											
3. TRVALÉ BYDLISKO – ULICA, Č. P.											
4. MESTO										5. PSČ	
6. TELEFÓN											

<b>ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI</b>											
7. NÁZOV ZAMESTNÁVATEĽA											
8. SÍDLLO ZAMESTNÁVATEĽA (ulica, mesto, PSČ)											
9. TELEFÓN											
10. U HORE UVEDENÉHO ZAMESTNÁVATEĽA JE ZAMESTNANÝ/ZAMESTNANÁ OD (mesiac/rok)											
11. <input type="checkbox"/> NA DOBU URČITÚ, PRACOVNÁ ZMLUVA DO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]											
<input type="checkbox"/> NA DOBU NEURČITÚ											

**Klient žiada** spoločnosť Home Credit Slovakia, a.s. so sídlom Teplická 7434/147, Piešťany 921 22, IČO : 36 234 176, zapísanú v OR Okresného súdu Trnava, oddiel: Sa, vložka č.: 10130/T (ďalej tiež spoločnosť alebo poisťník) o zmenu vyššie uvedenej Úverovej zmluvy o revolvingovom úvere (ďalej tiež Úverová zmluva alebo ÚZ), ktorej neoddeliteľnou súčasťou sú Úverové podmienky spoločnosti Home Credit Slovakia, a.s. (ďalej tiež Úverové podmienky alebo ÚP) a súhlasí s poistením úverových splátok revolvingového úveru, a to v rozsahu a za podmienok uvedených ďalej a súčasne potvrdzuje svojím podpisom pravdivosť dole uvedených prehlásení.

- I.
- 2.1. Zaškrtnutím žiada klient o poistenie:  
 súbor poistenia B (poistné riziko dočasnej straty schopnosti splácať úver v dôsledku pracovnej neschopnosti, straty pravidelného zdroja príjmu, poistné riziko neuhradeného zostatku dlhu v prípade plnej invalidity, smrti úrazom, poistné riziko zneužitia úverovej karty).  
 Úhrada za poistenie: 7,58 % z pravidelnej mesačnej splátky úveru.  
 súbor poistenia A (poistné riziko dočasnej straty schopnosti splácať úver v dôsledku pracovnej neschopnosti, poistné riziko neuhradeného zostatku dlhu v prípade plnej invalidity, smrti úrazom, poistné riziko zneužitia úverovej karty).  
 Úhrada za poistenie: 4,37 % z pravidelnej mesačnej splátky úveru.
- 2.2. Klient svojím podpisom na tomto dodatku vyhlasuje, že sa oboznámil s obsahom Poistnej zmluvy č. 19100694 uzatvorenej medzi spoločnosťou Home Credit Slovakia, a. s. ako poisťníkom a Českou poisťovňou ZDRAVÍ a. s. so sídlom Litevská 1174/8, 100 05 Praha 10, Česká republika, IČO: 49240749 ako poisťiteľom v súlade so všeobecnými poisťovacími podmienkami na skupinové poistenie úverových splátok č. j. 7/2007 (VPP-ÚS), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou, a súhlasí s poskytnutím poistného plnenia v prospech poisťníka ako osoby oprávnenej z poistnej zmluvy a súhlasí s tým, že určenú oprávnenú osobu nemožno jednostranne odvolať alebo zmeniť. Klient svojím podpisom udeľuje poisťiteľovi súhlas so spracúvaním jeho osobných údajov za účelom poistenia, a to v rozsahu a za podmienok stanovených v bode 2.12 tohto dodatku a súhlasí s tým, že poisťník je oprávnený odovzdať poisťiteľovi jeho osobné údaje v rozsahu uvedenom tamtiež. Klient ďalej týmto udeľuje výslovné súhlas s tým, aby poisťiteľ zisťoval a zhromažďoval údaje o jeho zdravotnom stave alebo príčinách smrti v súvislosti s prešetrovaním poistných udalostí. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že je zoznamovaný so všetkými údajmi v zmysle § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a že bol poučený o svojich právach ako dotknutá osoba, najmä podľa § 20 až 22 zákona č. 428/2002 Z. z., a výslovné súhlasí s prenosom svojich osobných údajov do Českej republiky.
- 2.3. Klient svojím podpisom vyhlasuje, že sa oboznámil s podmienkami vstupu do poistenia a že spĺňa podmienky prijatia do poistenia podľa čl. 1 ods. 2 a ods. 5 VPP-ÚS.V prípade zjednaní súboru poistení A klient vyhlasuje, že ku dňu počiatku poistenia dosahuje vek 18 rokov a neprekročí vek 60 rokov; je osobou bez zdravotných problémov, nie je v pravidelnej lekárskej terapeutickú starostlivosť alebo pod pravidelným lekárske dohľadom v dôsledku zisteného ochorenia, neužíva pravidelné lieky a nie je dočasne pracovne neschopný a nebol ani v uplynulých 12 mesiacoch pred uzatvorením tohto dodatku k ÚZ v pracovnej neschopnosti dlhšej ako 30 bezprostredne po sebe nasledujúcich kalendárnych dní, nepožiadá o priradenie invalidného dôchodku alebo nie je účastníkom konania o priznaní plnej či čiastočnej invalidity, nebol mu priznaný starobný dôchodok a má v zmysle zákona o dani z príjmu príjem zo závislej činnosti a funkčné požitky („zamestnanec“) alebo zo samostatnej zárobkovej činnosti („podnikateľ“).  
 V prípade zjednaní poistenia B klient ku dňu počiatku poistenia vyhlasuje, že spĺňa podmienky vymedzené v predchádzajúcom odseku a ďalej že je zamestnaný v pracovnom pomere zjednanom na dobu neurčitú a nie je v skúšobnej lehote, nepodal výpoveď z pracovného pomeru alebo mu nebola daná výpoveď z pracovného pomeru zo strany zamestnávateľa, neskončil okamžite pracovný pomer a ani s ním nebol okamžite skončený pracovný pomer zo strany zamestnávateľa, nie je podľa svojho vedomia zaradený medzi zamestnancov, s ktorými by mohol byť v nasledujúcich 12 mesiacoch rozviazaný pracovný pomer z dôvodov organizačných zmien a znižovania počtu zamestnancov(1), a nevedie so zamestnávateľom jednanie o skončení pracovného pomeru dohodou, bol bez prerušenia zamestnaný v predchádzajúcich 12 mesiacoch pred uzatvorením tohto dodatku k ÚZ.
- 2.4. V prípade, že klient nespĺňa podmienky pre prijatie do poistenia, berie na vedomie, že nemôže byť poistený a ak poistenie dohodol, poisťiteľ je oprávnený odmietnuť plniť z dohodnutého poistenia.
- 2.5. Klient, ktorý požiadá o poistenie berie na vedomie, že spoločnosť je oprávnená klienta neprihlásiť k poisteniu v prípade zistenia, že klient nespĺňa podmienky poistenia. V tomto prípade nie je klientovi účtovná úhrada za poistenie.
- 2.6. Klient sa zaväzuje platiť spoločnosti úhradu za poistenie úverových splátok a súhlasí s tým, že výška úhrady za poistenie úverových splátok je uvedená v platnom sadzovníku poplatkov a odmien a bude zúčtovaná na ťarchu úverového účtu klienta.
- 2.7. V prípade zmeny poistného podľa príslušných ustanovení zákona alebo poistnej zmluvy za trvania ÚZ klient súhlasí s tým, že spoločnosť je oprávnená zmeniť úhradu za poistenie. Spoločnosť sa zaväzuje a zaväzuje o týchto zmenách klienta písomne informovať; v prípade zmeny Sadzovníka poplatkov a odmien podľa tohto ustanovenia neplatí príslušná ustanovení ÚP o zmene sadzovníku tj. spoločnosť nie je povinná oznámiť zmenu klientovi aspoň 30 dní vopred a klient nie je oprávnený ÚZ okamžite vypovedať.
- 2.8. Klient je oprávnený v priebehu trvania ÚZ písomne alebo telefonicky požiadať o zmenu poistenia k ÚZ, ak spĺňa podmienky pre ním zvolené príslušné poistenie podľa bodu 2.3. tohto dodatku. Podpisom žiadosti o zmenu poistenia alebo vyjadrením súhlasu so zmenou poistenia klient súčasne potvrdzuje, že spĺňa podmienky na prijatie do poistenia podľa bodu 2.3 tohto dodatku a podľa čl. 1 ods. 2 a ods. 5 VPP-ÚS. Zmenu poistenia spoločnosť klientovi písomne oznámi v prijatí návrhu. Účinný dohodou o zmene poistenia nastanú k prvému dňu poistného obdobia nasledujúceho po dni akceptácie návrhu spoločnosťou.
- 2.9. Klient je oprávnený v priebehu trvania ÚZ požiadať písomne alebo telefonicky o ukončenie poistenia s tým, že zánik poistenia nastane k poslednému dňu poistného obdobia, v ktorom došlo k akceptácii návrhu spoločnosťou. Zánik poistenia spoločnosť klientovi písomne oznámi v prijatí návrhu; klient je povinný zaplatiť úhradu za poistenie do jeho zániku.
- 2.10. Okrem ďalších prípadov uvedených v poistnej zmluve a VPP-ÚS poistenie zaniká tiež v prípade omeškania klienta s úhradou dvoch po sebe nasledujúcich splátok úveru, a to v deň nasledujúci po dni splatnosti druhej z týchto dlžných splátok alebo v okamihu zosplatenia úveru podľa ustanovení ÚZ, a to o dňom zosplatenia.
- 2.11. Klient sa zaväzuje hradiť všetky splatné záväzky voči spoločnosti (vrátane úhrady za poistenie) i po dobu vybavovania poistnej udalosti poisťiteľom, t.j. až do okamihu, kedy za neho poisťiteľ prevzme úhradu jeho záväzkov z ÚZ.
- 2.12. Klient svojím podpisom tejto žiadosti súhlasí s tým, aby spoločnosť Home Credit Slovakia a.s., Teplická 7434/147, 921 22 Piešťany, IČO:36234176 (ďalej „poisťník“) prihlásila klienta do poistenia a za tým účelom odovzdala v nevyhnutnom rozsahu osobné údaje klienta spoločnosti Česká poisťovňa ZDRAVÍ a.s. so sídlom Litevská 1174/8, 100 05 Praha 10, Česká republika IČO: 49240749 (ďalej „poisťiteľ“) za účelom spracúvania jeho osobných údajov, ktoré sú obsahom ÚZ alebo súvisiacich dokladov, vrátane rodného čísla, pre účely uzatvorenia a následného trvania poistenia, najmä však pre uplatnenie práv z poistnej zmluvy, podľa obsahu tohto dodatku (ďalej len poistenie). Klient poskytuje svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov za účelom poistenia len na dobu trvania poistenia podľa obsahu tohto dodatku a potom až do uplynutia príslušnej premlčacej lehoty pre uplatnenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Táto lehota je záväzná len pre úver alebo súvisiacich dokladov v rozsahu vymedzenom zákonom, vrátane rodného čísla. Klient výslovné súhlasí s tým, aby poisťiteľ zisťoval a zhromažďoval údaje o jeho zdravotnom stave alebo príčinách smrti v súvislosti so šetrením poistných udalostí. Poskytnuté osobné údaje klientom poisťiteľ obdrží v prípade splnenia podmienok pre prihlásenie do poistenia prostredníctvom prevádzkovateľa Home Credit Slovakia, a. s. po ich získaní pre účely poskytnutia úveru. Oprávnená osoba, napr. zamestnanec zmluvného predajcu pri získavaní osobných údajov, je v prípade vyzvania povinný preukázať svoju totožnosť alebo príslušnosť k svojmu zamestnávateľovi. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol informovaný v zmysle § 10 ods. 1 a 2 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“), že poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné, a to za podmienok zákona o ochrane osobných údajov, že má právo prístupu k osobným údajom a ďalšie práva podľa § 20 až 22 zákona. Poisťiteľ nebude získané osobné údaje poskytovať tretím stranám, ani sprístupňovať iným príjemcom, ani zverejňovať. Takisto sa nepredpokladá uskutočňovať prenos týchto osobných údajov do tretích krajín. Klient ako dotknutá osoba má možnosť uplatňovať si svoje práva v súvislosti s ochranou osobných údajov podľa § 20 až 23 zákona o ochrane osobných údajov priamo u poisťiteľa, ak pôjde o uplatnenie požiadaviek u prevádzkovateľa, ktorý spracúva osobné údaje pre účely poistenia.
- III.
- 3.1. Akceptáciou žiadosti o poistenie úverových splátok (návrhu dodatku k ÚZ) spoločnosť klientovi oznámi písomne. Účinný dohodou o vzniku poistenia úverových splátok nastanú k prvému dňu poistného obdobia nasledujúceho po akceptácii žiadosti.
- 3.2. Zmluvné strany sa dohodli, že ak bolo poistenie k ÚZ zjednané už skôr, uzatvorením poistenia podľa dodatku k ÚZ zaniká pôvodne zjednané poistenie (skôr zjednaný súbor poistenia k ÚZ), a to k počiatku novo zjednaného poistenia k ÚZ. Zmena súboru poistenia je považovaná za vznik poistenia so všetkými náležitosťami.
- 3.3. Ustanovenia ÚZ a ÚP, ktoré nie sú dodatkom k ÚZ dotknuté, zostávajú bezo zmeny.
- 3.4. Klient vyhlasuje, že zhora uvedené údaje sú pravdivé, že si žiadosť pred jej podpisom prečítal a jej obsah je mu zrozumiteľný, na dôkaz čoho pripája dole svoj podpis. Klient vyhlasuje, že táto žiadosť je písaná a podpísaná v dvoch vyhotoveniach, z čoho jedno vyhotovenie tejto žiadosti si klient ponecháva pre svoju potrebu.

12. V												DŇA											
13. PODPIS KLIENTA																							