



Meno a priezvisko poisteného:		Rodné číslo:
Bydlisko:		Telefón:
Úverová zmluva:	Škodová udalosť:	

Oznámenie poistnej udalosti
STRATA PRÍJMU

VYPLNÍ POISTENÝ (doplňte požadované údaje)

Dátum čerpania úveru:	Dátum skončenia pracovného pomeru alebo výkonu samostatnej zárobkovej činnosti:
Na úradu práce vedený/á od:	K dátumu podpisu úverovej zmluvy/čerpania úveru kartou trval pracovný pomer alebo výkon samostatnej zárobkovej činnosti nepretžite 12 mesiacov ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Vyplňujú iba zamestnanci:

Názov, adresa a telefón posledného zamestnávateľa: _____

Dátum prevzatia písomného vyrozumenia o skončení pracovného pomeru od zamestnávateľa: _____

Pracovný pomer bol ukončený v priebehu skúšobnej doby **ÁNO** **NIE**
 Pracovná zmluva bola uzavretá na dobu neurčitú určitú
 K rozviazaniu pracovného pomeru došlo zo zdravotných dôvodov **ÁNO** **NIE** , ak áno, uveďte:

- priezvisko, meno ošetrojúceho (praktického) lekára: _____ telefón lekára: _____
- adresu lekára: _____

K dátumu podpisu úverovej zmluvy/čerpania úveru kartou **neurčitú** **určitú** , a to do dátumu: _____ bola pracovná zmluva uzavretá na dobu _____

Žiadosť o výplatu poistného plnenia na účet:

Žiadam o výplatu poistného plnenia prevodom finančných prostriedkov na účet:

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>									-	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>														/	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>				
predčísle (ak je uvedené)		číslo účtu		kód banky																									

Bezhotovostné spracovanie platieb umožní skrátenie termínu výplaty o niekoľko dní.

Prehlásenie poisteného:

Prehlasujem, že som pred pristúpením k poisteniu dostal/a informácie určené pre záujemcov o poistenie stanovené Občianskym zákonníkom, v platnom znení, resp. zákonom Českej republiky č. 37/2004 Sb., o poisťovnej smlouve, v platnom znení, a bol/a som poistníkom (t.j. spoločnosťou Home Credit Slovakia, a.s.) oboznámený/á s obsahom príslušnej poistnej zmluvy*, ako aj s obsahom príslušných poistných podmienok. Súčasne potvrdzujem, že som k počiatku poistenia splnil/a podmienky stanovené poisťiteľom pre prijatie do poistenia.

Som si vedomý/a skutočnosti, že poisťiteľ je oprávnený identifikovať účastníkov poistenia a spracovávať osobné údaje poistených za účelom správy poistenia a šetrenia poistných udalostí.

* Príslušnou poistnou zmluvou sa rozumie v prípade:

- poistenia úverových splátok poistná zmluva č. 19100694 na skupinové poistenie dlžníkov zo zmluvy o úvere dohodnutom so spoločnosťou Home Credit Slovakia, a.s.
- poistenia výdavkov IDEAL BENEFIT poistná zmluva č. 19100837/2009 na skupinové poistenie pravidelných výdavkov z účelovo zaistených úverov alebo finančného leasingu dohodnutých so spoločnosťou Home Credit Slovakia, a.s. s cieľom obstarania motorového vozidla
- poistenia výdavkov PREMIUM alebo EASY poistná zmluva č. 19100826/2009 na skupinové poistenie pravidelných výdavkov zo spotrebiteľských, hotovostných a revolvingových úverov a na skupinové poistenie výdavkov vzniknutých zneužitím kreditnej či úverovej karty, stratou dokladov alebo kľúčov dohodnuté so spoločnosťou Home Credit Slovakia, a.s.

Dátum:	Podpis poisteného:
--------	--------------------



Ak ste bol/a pred evidenciou na úrade práce **zamestnancom**, priložte k vyplnenému a podpísanému formuláru nasledujúce dokumenty a odošlite ich na kontaktnú adresu:

- Kópia poslednej pracovnej zmluvy vrátane všetkých uzavretých dodatkov
- Kópia dokladu o rozviazaní pracovného pomeru
- Kópia „Rozhodnutia o priznaní dávky v nezamestnanosti“ vystaveného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny
- Kópia potvrdenia, že ste vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie

Ak ste bol/a pred evidenciou na úrade práce **osobou samostatne zárobkovo činnou**, priložte k vyplnenému a podpísanému formuláru nasledujúce dokumenty a odošlite ich na kontaktnú adresu:

- Kópia dokladu o ukončení samostatnej zárobkovej činnosti
- Kópia dokladu preukazujúceho dôvod ukončenia výkonu samostatnej zárobkovej činnosti
- Kópia „Rozhodnutia o priznaní dávky v nezamestnanosti“ vystaveného príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny
- Kópia potvrdenia, že ste vedený/á v evidencii uchádzačov o zamestnanie

Náklady na vystavenie potrebných dokumentov nesie poistený.