Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

# Oznámení škody – pojištění účtu, karet a osobních věcí

Sjednáno u partnera
ČESKÁ spořitelna

## Důležité informace

**1 Vyplňte a zkontrolujte**

**Zkontrolujte, prosím, že máte:**
- tento formulář kompletně vyplněný,
- přiložené všechny požadované doklady (můžete je zasílat postupně),
- v případě, že formulář budete tisknout a zasílat poštou, prosím zkontrolujte, že máte dokument podepsaný v části „Prohlášení a podpis".

**2 Pošlete do pojišťovny**

V případě, že máte vše připraveno, formulář uložte a zašlete elektronicky na e-mail **informace@koop.cz**, popř. formulář vytiskněte, podepište a spolu s dalšími dokumenty zašlete na korespondenční adresu:

**Zákaznické centrum pro klienty finanční skupiny České spořitelny**
Technická likvidace pojistných událostí
Boudníkova 2506/1
180 00 Praha 8 Česká republika

**3 Budeme Vás kontaktovat**

Co můžete v následujících dnech očekávat od nás?
- Jakmile zaregistrujeme Vaši škodu, přijde Vám SMS s jejím číslem.
- V případě, že jste k hlášení škody doložili všechny požadované dokumenty, brzy od nás dostanete vyjádření o výsledku šetření škody.

Pokud nám nějaký dokument bude chybět, vyzveme Vás k jeho doplnění.

**4 Pokud máte dotazy**

Informace o pojištění a kontakty na nás najdete na:
**www.csas.cz/cs/osobni-finance/pojisteni/pojisteni-osobnich-veci-karet.**
Pokud se potřebujete na cokoliv zeptat, můžete využít také následujících kontaktů:
E-mail: **informace@koop.cz**
Tel.: **+420 234 240 250** (pondělí až pátek, od 8:00 do 18:00)

**5 Nezapomeňte**

Dodáním kompletních podkladů se všemi náležitostmi zrychlujete proces šetření Vámi nahlášené škody. Číslo škody uvádějte ve veškeré komunikaci.

## Jsme tu pro Vás, abychom Vám pomohli zvládnout jakoukoli nelehkou situaci.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

# Oznámení škody – pojištění osobních věcí nebo karty

Sjednáno u partnera
ČESKÁ spořitelna

## Údaje o pojištěném, který pojištění sjednal

| Jméno a příjmení | Rodné číslo | Datum narození |
|---|---|---|
| | | |

Číslo účtu, ke kterému je sjednané pojištění: _____ – _____ / 0800

Kód banky:

Vyberte název produktu/číslo pojistné smlouvy

☐ Pojištění účtu a osobních věcí SafeMode a Pojištění osobních věcí a karet (smlouva č. 7720894995)

☐ Pojištění karty a osobních věcí (smlouva č. 7720491966)

Komu se škoda stala?

☐ Pojištěnému, který pojištění sjednal

☐ Rodinnému příslušníkovi pojištěného — Vztah k pojištěnému: ☐ Manžel / ka ☐ Partner / ka ☐ Dítě ..... věk dítěte

☐ Rodiči v rámci připojištění — Vztah k pojištěnému: ☐ Rodič pojištěného, který pojištění sjednal ☐ Rodič partnera/ky

☐ Oznamovatel události je zároveň pojištěný (ten, který sjednal pojištění)

## Údaje o oznamovateli události – o pojištěném, nebo zákonném zástupci dítěte

| Jméno a příjmení | Stát narození |
|---|---|
| | |
| Datum narození | Státní příslušnost |
| | |

| Adresa trvalého pobytu oznamovatele | Ulice (místo) | Č.p. / Č.or. |
|---|---|---|
| | | |

| Obec a stát | PSČ |
|---|---|
| | |

| E-mail* | Telefon* |
|---|---|
| | |

| Je korespondenční adresa odlišná od trvalé? ☐ Ano ☐ Ne | Ulice (místo) | Č.p. / Č.or. |
|---|---|---|
| | | |

| Obec a stát | PSČ |
|---|---|
| | |

Požadujete výplatu pojistného plnění na jiný než výše uvedený účet? ☐ Ano ☐ Ne

Číslo bankovního účtu pro příp. výplatu pojistného plnění: _____ – _____

Kód banky:

Jste majitelem uvedeného účtu? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud nejste, uveďte následující údaje o majiteli účtu, na který má být případně poskytnuto pojistné plnění

Majitel účtu (jméno a příjmení): .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ): .....

Státní příslušnost: .....

* v případě uvedení souhlasíte s použitím tohoto údaje pro komunikaci týkající se Vámi hlášené události

## Popis škody

| Datum vzniku škody | Čeho se událost týká ☐ Odcizení ☐ Ztráta ☐ Zneužití účtu/karty ☐ Neúspěšný nákup na internetu |
|---|---|

Stručný popis škody

Podal/la jste již reklamaci transakce u banky? ☐ Ano ☐ Ne

Detail k neúspěšnému nákupu na internetu: U koho jste nakupoval/a? (např.internetové stránky obchodu nebo typ sociální sítě, přes kterou byl nákup realizován)

Podal/a jste reklamaci k neúspěšnému nákupu na internetu? ☐ Ano ☐ Ne

## Seznam položek

Cenu původní věci vyplňte prosím vždy. Cenu nové věci uveďte jen v případě, že jste si již pořídili novou.

| Položka | Cena původní věci | Měna | Cena nové věci | Měna |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Poznámky k položkám

## Požadované doklady

Tento **vyplněný** formulář zašlete, společně s následujícími doklady, na e-mailovou adresu: **informace@koop.cz**, popř. vytiskněte, podepište a spolu s doklady zašlete na adresu společnosti (uvedena v úvodu formuláře):

**Zneužití/phishing**
- Výsledek reklamačního řízení k neoprávněným platbám
- Policejní protokol s kompletním popisem události

**Neúspěšný nákup na internetu**
- Kopie objednávky od prodejce či smlouvy k nedodanému zboží/službě
- Kopie komunikace s prodejcem, včetně podání reklamace
- Potvrzení o úhradě nedodaného zboží/služby (např. výpis z účtu apod.)
- Policejní protokol s kompletním popisem

**Ztráta**
- Daňové doklady za ztracené a nově pořízené věci

**Odcizení**
- Daňové doklady za odcizené a nově pořízené věci
- Blokace IMEI v případě odcizení vybrané elektroniky
- Policejní protokol s kompletním popisem

## Prohlášení a podpis

Uplatňujete pojistné plnění také u jiné pojišťovny? ☐ Ano ☐ Ne

Pokud ano, u jaké?

Prohlašuji, že mnou poskytnuté informace jsou úplné a pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv na šetření škody a stanovené výše pojistného plnění. Potvrzuji, že jsem seznámen/a s rámcovou pojistnou smlouvou uzavřenou mezi Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group a pojistníkem (institucí, u které mám sjednané pojištění), včetně příslušných všeobecných pojistných podmínek. Jsem též seznámen/a s informací o zpracování osobních údajů, které je k dispozici na www.koop.cz v sekci Informace o zpracování osobních údajů, a beru na vědomí, že zpracování osobních údajů je nezbytné pro výkon pojišťovací činnosti a plnění práv a povinností vyplývajících z pojistné smlouvy, jakož i k šetření předmětné škodní události a za účelem boje proti pojišťovacím podvodům, praní špinavých peněz nebo financování terorismu.

| V | Dne | Podpis oznamovatele<br>(v případě vytištěného formuláře) |
|---|---|---|
| | | |

Za účelem mimosoudního řešení sporu v neživotním pojištění se lze obrátit na Českou obchodní inspekci (www.adr.coi.cz). Podmínkou zahájení postupu mimosoudního řešení sporu před Českou obchodní inspekcí je skutečnost, že se stěžovateli nepodařilo vyřešit spor přímo s pojišťovnou.
Další možnosti pro mimosoudní řešení spotřebitelských sporů v oblasti neživotního pojištění je i Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven. Více informací naleznete na www.ombudsmancap.cz.