



Oznámení o odstoupení od pojistné smlouvy

A. POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová zn. B 1897
----------------------	---

B. POJISTNÍK / JINÁ OSOBA	Identifikace¹⁾ <input type="checkbox"/> Pojistníka <input type="checkbox"/> Jiné osoby - nutno doložit plnou moc od pojistníka		Telefon	
	Rodné číslo / IČO	Příjmení / Název	Jméno	Titul
	Adresa trvalého pobytu / bydliště či sídla²⁾		PSČ	
	Obec – dodací pošta		<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód	

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem ☒ (platí i v ostatních ujednáních s možností více variant).
²⁾ Změna bude provedena u všech smluv označeného pojistníka v rámci pojistného vztahu.

C. Odstoupení	Oznamuji tímto, že odstupuji od shora uvedené pojistné smlouvy.
----------------------	--

D. FINANČNÍ VYPOŘÁDÁNÍ	Přijaté platby poukázat na:	
	<input type="checkbox"/> Číslo účtu	Kód banky
	<input type="checkbox"/> Adresu trvalého pobytu / bydliště či sídla pojistníka	
	<input type="checkbox"/> Korespondenční adresu pojistníka uvedenou v ukončované pojistné smlouvě	

E. KONTROLA KLIENTA	Bude-li klientovi z pojistné smlouvy poskytnuto plnění vyšší než 15 000 EUR, plánuje použít prostředků na
----------------------------	---

F. POZNÁMKA / PŘILOŽENÉ DOKLADY	<input type="checkbox"/> Poznámka
	Přikládám tyto doklady	<input type="checkbox"/> Zelená karta <input type="checkbox"/> Asistenční karta <input type="checkbox"/> Plná moc <input type="checkbox"/> Jiné

Zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu - Pojistník popř. jeho zástupce bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje zpracovává pojistitel **pro nezbytné plnění smlouvy** a na základě svých oprávněných zájmů a **pro splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní.
Informace o zpracování Vašich osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
Povinnost pojistníka informovat třetí osoby - Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v této žádosti, o zpracování jejich osobních údajů.

Datum vyplnění žádosti
	Podpis pojistníka / Jiné osoby

08/2020

Poučení o právu na odstoupení od smlouvy:

- Jestliže jste uzavřel Vaši pojistnou smlouvu:
 - výhradně za použití prostředku komunikace na dálku, máte právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne následujícího po dni uzavření smlouvy.
 - životního pojištění, máte právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 30 dnů ode dne následujícího po dni uzavření smlouvy.
- Odstoupit **nelze** od pojistné smlouvy:
 - uzavřené formou obchodu na dálku, kterou je sjednáno cestovní pojištění s pojistnou dobou kratší než jeden měsíc,
 - ve které pojistník sjednal počátek služby ke dni předcházejícímu uplynutí lhůty pro odstoupení, jestliže před doručením oznámení o odstoupení nastal sjednaný konec pojištění. Pokud ke dni doručení oznámení o odstoupení od pojistné smlouvy pojištění trvá, lze od pojistné smlouvy odstoupit, ale pojistitel má právo na náhradu částky odpovídající rozsahu poskytnutých služeb nebo pojistného plnění do okamžiku doručení odstoupení.
- Odstoupení od smlouvy je jednostranné právní jednání, které musí být doručeno pojistiteli. Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od této smlouvy, postačuje odstoupení odeslat před uplynutím příslušné lhůty.
- K odstoupení můžete využít tento formulář, není to však Vaší povinností.
- Pokud od smlouvy odstoupíte, vrátíme Vám bez zbytečného odkladu všechny platby obdržené k předmětné smlouvě, a to nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy nám došlo Vaše oznámení o odstoupení od smlouvy.

