

## Registrační formulář k doplňkovému pojištění k platebním kartám podle rámcové pojistné smlouvy č. 2209237118

### Držitel karty

Příjmení, jméno, titul:	
Rodné číslo:	
Číslo a platnost karty:	

### Společnost

Název:	
Sídlo:	
Identifikační číslo:	
Číslo účtu:	

### Držitel karty ke své kartě sjednává doplňkové pojištění:

Pojištění dlouhodobého pobytu

od		do	
od		do	Expirace karty

Základní úrazové pojištění

Celkové Pojistné\*

--

\* vyplní Banka

Držitel karty potvrzuje, že všechny uvedené informace jsou pravdivé a úplné a je si vědom důsledků nesprávných odpovědí na povinnost pojišťovny plnit.

Držitel karty tímto bere na vědomí, že podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), jsou Colonnade Insurance S.A. a Citibank Europe plc, jakožto správci osobních údajů, oprávněni zpracovávat jeho výše uvedené osobní údaje a další osobní údaje uvedené v pojistné smlouvě či v souvislosti s ní, a to pro účely sjednání doplňkového pojištění k platebním kartám a v rozsahu jejich systémového třídění, analyzování, vzájemného předávání a sdílení, ukládání a k dalšímu využití, které souvisí s příslušnou pojistnou smlouvou, na dobu trvání právních vztahů vyplývajících nebo souvisejících s touto pojistnou smlouvou. Bližší informace o tom, jak Banka nakládá s osobními údaji, naleznete v plné verzi Prohlášení o ochraně soukromí na [http://www.citibank.cz/czech/gcb/corporate\\_banking/czech/footer/ochrana\\_udaju.htm](http://www.citibank.cz/czech/gcb/corporate_banking/czech/footer/ochrana_udaju.htm).

Společnost opravňuje Banku, aby z jejího účtu inkasovala celkové pojistné. Držitel karty obdrží kopii potvrzeného formuláře, originál zůstává Bance.

Registrační formulář k doplňkovému pojištění k platebním kartám podle rámcové pojistné smlouvy č. 2209237118 pro cestovní a úrazové pojištění k platebním kartám, která byla uzavřena mezi Colonnade Insurance S.A. a Citibank Europe plc (dále jen „**Rámcová smlouva**“).

Společnost a Držitel karty si jsou vědomi, že na základě tohoto registračního formuláře se podle Rámcové smlouvy Držitel karty stává pojištěným ze zvoleného doplňkového pojištění /zvolených doplňkových pojištění. Společnost a Držitel karty si jsou dále vědomi práv Držitele karty jako pojištěného přistupujícího k Rámcové smlouvě. Tato práva se liší od práv Banky jako pojistníka založených Rámcovou smlouvou. Společnost a Držitel prohlašují, že se plně seznámili s právy Banky jako pojistníka založenými Rámcovou smlouvou. Více informací k pojištění je k nalezení na stránkách [www.citibank.cz](http://www.citibank.cz).

Doplňkové pojištění k platebním kartám lze sjednat vyplněním tohoto formuláře a uhrazením odpovídajícího pojistného. Pokud je pojištění sjednáváno v průběhu

platnosti karty, pojistné musí být uhrazeno za všechny započaté kalendářní měsíce do konce platnosti karty.

1. Doplňkové cestovní pojištění se řídí pojistnými podmínkami Colonnade Insurance S. A. pro cestovní pojištění a Rámcovou smlouvou. Doplňkové cestovní pojištění lze sjednat v tomto rozsahu:

- Pojištění dlouhodobého pobytu (čl. 5 Smluvních ujednání) - pojištění se sjednává na dobu určitou pro cesty nad 90 dní, pojištění se hradí jednorázově při sjednání pojištění. Výše pojistného se stanoví za každý započatý měsíc nad 90 dní cesty dle Sazebníku pojistného. Rozsah pojistného krytí a limity pojistného plnění jsou uvedeny v Tabulce I pojistné smlouvy a vztahují se na každého pojištěného. Pojištění dlouhodobého pobytu lze sjednat pouze k povinnému cestovnímu pojištění, nelze jej sjednat samostatně.

2. Doplňkové úrazové pojištění se řídí pojistnými podmínkami Colonnade Insurance S. A. pro úrazové pojištění a Rámcovou smlouvou. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou po dobu platnosti karty. Pojistné je hrazeno ročně, poprvé při sjednání pojištění a dále pak vždy k datu vydání karty. Výše pojistného se stanoví podle níže uvedeného Sazebníku pojistného. Pokud je pojištění sjednáno v průběhu platnosti karty, za každý započatý měsíc se účtuje jedna dvanáctina roční sazby (zaokrouhlo na celé Kč). Rozsah pojistného krytí a limity pojistného plnění jsou uvedeny v Tabulce II pojistné smlouvy a vztahují se na držitele karty. Doplňkové úrazové pojištění lze sjednat v tomto rozsahu:

- Základní doplňkové úrazové pojištění na území České republiky

	VISA Business Electron	VISA Classic	VISA Business	VISA Gold Business
<b>doplňkové cestovní pojištění:</b> <b>Pojištění dlouhodobého pobytu držitel karty/ bez aktivace pojistné za osobu a měsíc</b>	836 Kč	860 Kč	2 084 Kč	2 444 Kč
<b>doplňkové úrazové pojištění:</b> <b>Základní doplňkové úrazové pojištění držitel karty/pojistné za osobu a rok</b>	1 076 Kč	1 400 Kč	4 316 Kč	5 756 Kč

Podpis Držitele karty

Podpis Společnosti

Datum

Podpis Banky a razítko

Datum