

Žádost o hypoteční úvěr - zápis z jednání

Číslo žádosti

Jméno a příjmení obchodníka

Informace o úvěru

Účel úvěru

- | | | | |
|---|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> refinancování | <input type="checkbox"/> koupě / vypořádání | <input type="checkbox"/> výstavba | <input type="checkbox"/> rekonstrukce |
| <input type="checkbox"/> neúčelový úvěr | <input type="checkbox"/> refinancování neúčelového úvěru | | |

Sekundární účel úvěru

- | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> koupě | <input type="checkbox"/> refinancování | <input type="checkbox"/> výstavba | <input type="checkbox"/> rekonstrukce |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|

Účel pořízení nemovitosti

- | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vlastní bydlení | <input type="checkbox"/> bydlení rodinného příslušníka | <input type="checkbox"/> pronájem | <input type="checkbox"/> podnikatelská činnost | <input type="checkbox"/> investice |
|--|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|

Typ úvěru

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> standardní | <input type="checkbox"/> FIT | <input type="checkbox"/> PRO | <input type="checkbox"/> VPS |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Požadovaná výše úvěru (Kč)

z toho Drobná rekonstrukce

Doba splatnosti (v letech)

--

Fixace (v letech)

Zahrnout poplatky do úvěru

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
|------------------------------|-----------------------------|

Požadovaný den splátky

Pojištění z nabídky Equa bank

Schopnosti splácet

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> bez pojištění |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|

Nemovitosti

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano, na výši (Kč) | <input type="checkbox"/> ne |
|--|-----------------------------|

Domácnosti (Kč)

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 300 000 | <input type="checkbox"/> 500 000 | <input type="checkbox"/> 750 000 | <input type="checkbox"/> bez pojištění |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|

Žadatel (Klient)

Jméno a příjmení

--

Titul

--

Rodné příjmení

--

Rodné číslo

--

Datum narození

--

Státní příslušnost

--

Typ pobytu cizince na území ČR

--

Pobyt cizince v ČR od roku

--

Politicky exponovaná osoba

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
|------------------------------|-----------------------------|

Daňové rezidenství

--

Kontaktní údaje

Mobilní telefon v ČR

--

E-mail

--

Typ mobilního čísla

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> firemní | <input type="checkbox"/> paušál | <input type="checkbox"/> předplacená karta |
|----------------------------------|---------------------------------|--|

Adresy

Trvalá adresa

Ulice a číslo popisné

--

Korespondenční adresa

Pobyt na adrese od roku

--

Město, PSČ

--

shodná s trvalou adresou

--

Země

--

Město, PSČ

--

Země

--

Ostatní informace

Počet osob v domácnosti

--

Z toho dětí

--

Nejvyšší dosažené vzdělání:

- základní
- vyučený
- vyšší odborné
- stredoškolské
- bakalářské
- vysokoškolské

Typ bydlení:

- vlastní byt
- vlastní dům
- pronajatý byt/dům
- družstevní byt
- u rodičů
- jiné

Rodinný stav:

- ženatý/vdaná
- druh/družka
- svobodný/á
- rozvedený/á
- vdovec/vdova

SJM:

- plné
- zúžené od
- rozdělené od
- oddělené od

Nemovitost 1

předmět koupě

předmět zástavy

Nemovitost obývaná nájemníky

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
|------------------------------|-----------------------------|

Druh nemovitosti

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rodinný dům | <input type="checkbox"/> byt |
|--------------------------------------|------------------------------|

rekreační objekt

pozemek

Adresa nemovitosti

Katastrální území

Číslo bytové jednotky

Očekávaná hodnota nemovitosti (Kč)

Nemovitost 2

předmět koupě

předmět zástavy

Nemovitost obývaná nájemníky

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
|------------------------------|-----------------------------|

Druh nemovitosti

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rodinný dům | <input type="checkbox"/> byt |
|--------------------------------------|------------------------------|

rekreační objekt

pozemek

Adresa nemovitosti

Katastrální území

Číslo bytové jednotky

Očekávaná hodnota nemovitosti (Kč)

Příjem

Ze zaměstnání v ČR

Měsíční výše příjmu

Zaměstnavatel

doba neurčitá

Zkušební doba

Ze zaměstnání v zahraničí

doba určitá:

Délka smlouvy v měsících

ano

ne

Druh práce

IČ

Výpovědní lhůta

duševně pracující

manuálně pracující

řídicí pozice

Zaměstnán od

Datum posledního prodloužení

ano

ne

Z podnikání

Měsíční výše příjmu

Obchodní název

Datum zahájení podnikání/Počátek vlastnictví podílu ve firmě

Daňové evidence

Rok

Příjmy z podnikání

Rozdíl mezi příjmy a výdaji

Paušál (%)

--

IČ

Žadatel má daňového poradce

ano

ne

Účetnictví

Rok

Tržby (prodej zboží + výrobků a služeb)

Hospodářský výsledek

Vlastní kapitál

Z pronájmu nemovitostí

Měsíční výše příjmu (Kč)

Způsob doložení

daňové přiznání

běžící nájemní smlouva

odhad nemovitosti

Ostatní příjmy (měsíčně)

invalidní důchod

mateřská

pěstounská péče

rodičovský příspěvek

výše (Kč)

starobní důchod

vdovský důchod

výsluhová penze

jiný - jaký

--

výše (Kč)

Měsíční výdaje žadatelů (Kč měsíčně)

Výdaje na bydlení a domácnost

Výdaje na splácení půjček, KK a KTK

Ostatní výdaje (výživné, soudní srážky)

--

--

--

Úvěry k refinancování

Dlužník / spoludlužník

Poskytovatel

Typ úvěru

Zůstatek/
Limit

Výše splátky

Datum
podpisu

Konec fixace

Dlužník / spoludlužník	Poskytovatel	Typ úvěru	Zůstatek/ Limit	Výše splátky	Datum podpisu	Konec fixace

Další náklady hypotéky

Náklady na odhad ceny nemovitosti

Poplatek za povolení vkladu do katastru

Poplatek za zaslání pokynu výmazu v katastru

Náklady na ověření podpisů

výše (Kč)

Roční pojistné za pojištění nemovitosti v předpokládané výši

Bonus k hypotéce

Poplatky za výpis nebo opis z katastru

Výše odměny placené klientem zprostředkovateli

výše (Kč)

Poradenské služby a informace o zprostředkovateli

Poradenské služby

nejsou poskytovány

jsou poskytovány, nedoporučujeme konkrétní hypotéku

Kód poradce

Jméno a příjmení poradce

Název zprostředkovatele

IČ zprostředkovatele

Čestné prohlášení:

Já, níže podepsaný/á čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že **veškeré údaje uvedené v této žádosti o úvěr, resp. v příložených dokumentech jsou úplné a odpovídají skutečnosti**, a že jsem nezamířel(a) žádnou relevantní skutečnost, která by mohla ovlivnit rozhodnutí Banky při poskytnutí úvěru. Současně jsem si vědom, že uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů může mít za následek odmítnutí žádosti nebo neplnění ze smlouvy o hypotečním úvěru ze strany Banky spolu s učiněním odpovídajících právních kroků.

Dále prohlašuji, že:

- jsem plně svéprávný/á;

- nejsem v prodlení vůči státu, nebo jinému subjektu s úhradou daní či poplatků, úhradou pojistného na sociální zabezpečení, zdravotní pojištění, úhradou cla nebo jiných povinných plateb, nemám žádné závazky vůči státu vzniklé neoprávněným pobíráním dávek nemocenského pojištění, důchodových dávek ani dávek sociálního zabezpečení a zároveň prohlašuji, že nemám závazky po splatnosti vůči jiným fyzickým či právnickým osobám;

- nebyl jsem pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem mého podnikání, nebo pro trestný čin hospodářský nebo trestný čin proti majetku;

- nejsem v úpadku, ani hrozícím úpadku, na můj majetek nebyl prohlášen konkurz, nebylo zahájeno konkurzní, vyrovnávací, insolvenční nebo jakékoli jiné soudní řízení včetně exekuce;

- žádná z nemovitostí, které budou sloužit k zajištění úvěru, nebyla ani nebude nabyta do vlastnictví zástavce v rozporu s právními předpisy;

- nedošlo k disciplinárnímu potrestání mé osoby podle zvláštních předpisů upravujících výkon odborné činnosti;

- není proti mně vedeno soudní nebo rozhodčí řízení, kterým má být rozhodnuto o mé povinnosti uhradit peněžitou částku, nebo kterým má být uložena jakákoliv povinnost vztahující se k nemovitosti zajišťující pohledávky z hypotečního úvěru;

- právo disponovat s mým majetkem není ke dni podání žádosti o úvěr žádným způsobem omezeno a není mi známo, že by toto omezení mohlo nastat;

- není se mnou vedeno jednání o ukončení pracovního poměru.

Prohlašuji, že mám dostatečné příjmy k úhradě pravidelných měsíčních splátek požadovaného hypotečního úvěru vč. příslušných poplatků a také všech ostatních mých závazků a nákladů domácnosti.

Pokud se jedná o účelový úvěr, prohlašuji, že mám dostatek vlastních finančních prostředků, abych byl(a) po poskytnutí požadovaného úvěru schopný(á) dokončit realizaci pořízení/výstavby/rekonstrukce nemovitosti, která je předmětem tohoto úvěru a to včetně zaplacení daně z nabytí nemovitosti

Pokud jsem jako můj rodinný stav uvedl „rozvedený/á“, prohlašuji, že již mám po rozvodu vypořádané společné jmění manželů, a není podána žádná žaloba na vypořádání

Zplnomocňuji tímto Banku k ověření pravdivosti všech údajů uvedených v této žádosti o úvěr, resp. v příložených dokumentech a k ověření dalších skutečností, které bude Banka v souvislosti se schválením úvěrové žádosti považovat za nezbytné.

Jsem si vědom(a), že ceny za poskytování bankovních služeb se účtují podle Sazebníku Equa bank, a.s., platného v době poskytnutí bankovní služby, včetně ceny za zpracování a vyhodnocení žádosti o úvěr.

Na poskytnutí úvěru není právní nárok. Podpis této žádosti Bankou neznamená její schválení.

Příloha:

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Poznámka

V dne

.....
Podpis Klienta

.....
Podpis obchodníka

Podpisem výše obchodník potvrzuje, že pro Banku ověřil údaje Klienta a podobu Klienta s vyobrazením na dokladu totožnosti

Souhlas fyzické osoby se shromažďováním a zpracováním osobních údajů

Strana 4 z 5

udělený dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění (dále jen „ZOOÚ“) (dále jen „Souhlas“)

1. Já, níže podepsaný/á prohlašuji, že osobní údaje mnou uvedené ve smlouvách uzavřených s Equa bank a.s., IČ 47116102, se sídlem Praha 8, Karolinská 661/4, 186 00, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle B, vložka 1830 (dále jen „Banka“ nebo „Správce“) jsou pravdivé, aktuální a přesné a svým podpisem potvrzuji, že souhlasím s jejich shromažďováním a zpracováním ve smyslu ZOOÚ a zákonem 21/1992 Sb., o bankách (dále jen „Zákon o bankách“) oba ve znění pozdějších předpisů, a to v rozsahu a pro účely tohoto souhlasu, jak je uvedeno v tomto dokumentu. Dále uděluji Bance souhlas s pořízením a uchováním kopie dokladu totožnosti, příp. s uchováním výpisu osobních údajů z dokladu totožnosti.

2. Osobní údaje o fyzické osobě jsou zpracovány v rozsahu, v jakém byly poskytnuty v souvislosti:

- i) se žádostí o smluvní či jiný právní vztah;
- ii) s jakýmkoli smluvním či jiným právním vztahem uzavřeným mezi fyzickou osobou, příp. právnickou osobou, za kterou osoba podepisující tento Souhlas jedná, a Správcem; a nebo

3. Osobní údaje o fyzické osobě jsou zpracovány pro následující účely:

- i) účely, ke kterým dala fyzická osoba výslovný souhlas;
- ii) pro účely související s bankovními obchody a službami;
- iii) pro plnění zákonných povinností Banky vyplývajících ze zvláštních předpisů;
- iv) pro vnitřní potřebu Banky, zejména pro provádění analýz a hodnocení možných rizik, operativní řízení, strategické plánování; a nebo
- v) pro informování o nových produktech a službách.

4. Osobní údaje o fyzické osobě jsou zpracovány po dobu:

- i) čtyř let od poskytnutí takových osobních údajů pro jednání o smluvním vztahu s Bankou; anebo
- ii) po dobu trvání smluvního vztahu do uplynutí čtyř let od ukončení smluvního vztahu s Bankou; není-li pro jednotlivý účel platnými právními předpisy či tímto souhlasem stanoveno jinak.

5. Osobní údaje zpracovává přímo Správce nebo jiný specializovaný externí subjekt, a to jak v České republice, tak i v zahraničí (např. osoba, kterou Banka pověřila plněním svých smluvních či zákonných povinností, včetně realizace práv ze smluvních vztahů s klienty, osoba s níž Banka jedná o postoupení pohledávek za klientem nebo o převzetí závazků Banky vůči klientovi anebo osoba, s níž Banka jedná v souvislosti s poskytováním bankovních produktů klientům), který rovněž poskytuje dostatečné a věrohodné záruky o technickém a organizačním zabezpečení ochrany osobních údajů. Zpracování probíhá v technicky i fyzicky zabezpečených elektronických informačních systémech.

Seznam osob, s nimiž Banka jedná v souvislosti s poskytováním bankovních produktů klientům, vždy s uvedením patřičného účelu pro předání a zpracování osobních údajů, jakož i změnu takového seznamu Banka uveřejňuje na svých pobočkách a internetových stránkách www.equabank.cz. Odpovědnost Banky vůči klientům v souvislosti se zpracováním osobních údajů třetími osobami uvedenými v tomto dokumentu není tímto dotčena. Osobní údaje fyzické osoby mohou být za určitých podmínek zpřístupněny státním orgánům (soudům, policii, notářům, finančním úřadům apod., v rámci výkonu jejich zákonných pravomocí) nebo je Správce může přímo poskytnout jiným bankám v rozsahu stanoveném zvláštním zákonem nebo prostřednictvím třetích osob zřízených za účelem vedení clientských registrů.

6. Sdělení osobních údajů Správci je dobrovolné. Vzhledem k tomu, že Správce je povinen zajišťovat a zpracovávat osobní údaje pro účely bankovních obchodů, aby bylo možné je uskutečnit bez nepřiměřených právních a věcných rizik pro Banku, je však nezbytnou podmínkou pro uzavření bankovního obchodu nebo poskytnutí služby. Odvolání kteréhokoliv souhlasu v tomto dokumentu s výjimkou souhlasu dle článku 8 může Bance znemožnit poskytnutí či poskytování některé z Bankovních služeb, a může být případně považováno za porušení závazků či povinností Klienta vůči Bance v souvislosti s takovou Bankovní službou.

7. Zároveň prohlašuji, že:

- i) jsem tímto Souhlasem včas a řádně informován o tom, že Banka o mně shromažďuje, zpracovává a ověřuje údaje v rozsahu a k účelům, jak jsou uvedeny výše, jakož i o tom, že tyto údaje mohou být zpřístupněny třetím osobám výše uvedeným;
- ii) jsem si vědom, že poskytnutí mých osobních údajů je dobrovolné; a
- iii) jsem tímto informován o svém právu na přístup (za poplatek uvedený na internetové stránce Banky) ke svým osobním údajům shromažďovaným Bankou, jakož i dalších právech stanovených v § 21 ZOOÚ.

Marketing a servisní zprávy

8. Souhlasím s tím, aby mi Banka nabízela bankovní produkty a jiné obchody nebo služby. Sdělením e-mailové adresy, resp. sdělením spojení na mobilní telefon uděluji souhlas s tím, aby mě Banka informovala o nabízených bankovních produktech a jiných obchodech nebo službách, či o jejich změnách, prostřednictvím využívání komunikace elektronickými prostředky/prostředky na dálku. Tento souhlas jsem oprávněn kdykoli odvolat písemně, a to bez jakýchkoli následků pro stávající anebo budoucí smluvní vztahy mezi mnou a Bankou. Zprávy zasílané elektronickými prostředky mohou být označeny zkratkou „OSEQUA“, nahrazující termín „Obchodní sdělení Equa bank“ Podpisem jakékoli smlouvy mezi mnou a Bankou souhlasím s tím, aby mi Banka na emailovou adresu nebo na mobilní telefon, které sdělím Bance na této žádosti, zaslala informace týkající se smluvního vztahu s Bankou, tedy např. informace o schválení, aktivaci či blokaci platební karty, o transakcích provedených platební kartou, o aktuálním zůstatku, a to formou nešifrovaných zpráv, tedy emailu nebo SMS zpráv (včetně osobních údajů). Tímto beru na vědomí, že v případě nešifrovaného přenosu nezodpovídá Banka za ochranu jejich obsahu v případě neoprávněného přístupu třetí osoby v průběhu jejich přenosu či při doručení. Tento souhlas jsem oprávněn kdykoli písemně, prostřednictvím telefonního nebo internetového bankovníctví Online odvolat bez jakýchkoli následků pro stávající anebo budoucí smluvní vztahy mezi mnou a Bankou.

Úvěrové registry

9. V souvislosti s uzavřením/žádostí o uzavření smlouvy mezi mnou a Bankou (dále jen „Smlouva“) souhlasím s tím, aby Banka za níže uvedeným účelem shromažďovala, zpracovávala a uchovávala mé osobní údaje, včetně mého rodného čísla, a to způsobem, v rozsahu a za podmínek uvedených v Informačním memorandu Bankovního registru clientských informací a Nebankovního registru clientských informací (dále jen „Informační memorandum“), a aby uskutečňovala dotazy na příslušný úvěrový registr a ověřovala moji bonitu, popřípadě ověřovala správnost či přesnost informací mnou uvedených v souvislosti se smluvním vztahem s Bankou.

10. Účelem zpracování mých osobních údajů na základě tohoto Souhlasu je zajištění vzájemného informování oprávněných uživatelů Bankovního registru clientských informací (dále jen „BRKI“) a Nebankovního registru clientských informací (dále jen „NRKI“) o mé bonitě, důvěryhodnosti a platební morálce a umožnění (a to i opakovaného) posuzování mé bonity, důvěryhodnosti a platební morálky ze strany oprávněných uživatelů BRKI a NRKI. Způsob, rozsah a podmínky vzájemného informování oprávněných uživatelů BRKI a NRKI jsou uvedeny v Informačním memorandu.

11. Tento Souhlas uděluji na dobu 4 let ode dne jeho udělení. V případě, že mezi mnou a Bankou byla nebo bude uzavřena Smlouva, uděluji tento Souhlas na dobu jejího trvání a na dobu dalších 4 let od splnění veškerých mých finančních závazků z uzavřené Smlouvy, pokud tyto závazky zaniknou splněním nebo způsobem nahrazujícím splnění, resp. od zániku Smlouvy. Pokud finanční závazky ze Smlouvy zaniknou jinak.

12. Před podpisem tohoto Souhlasu jsem se seznámil s Informačním memorandem, které obsahuje i poučení o mých právech v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů v rámci BRKI i pro účely vzájemného informování se uživatelů BRKI a/nebo NRKI o bonitě, důvěryhodnosti či platební morálce jejich klientů. Před podpisem tohoto Souhlasu jsem rovněž byl informován, že aktuální znění Informačního memoranda mohu kdykoli získat v Klientském centru BRKI (www.cbcb.cz; email: klient@cbcb.cz, tel. 222 811 055) či na internetové adrese Banky (www.equabank.cz). Článek 9 výše se ve vztahu k úvěrovým registrům použije obdobně.

SOLUS

13. Banka je oprávněna shromažďovat, zpracovávat a uchovávat mé osobní údaje, a to v rozsahu uvedeném v Poučení o registrech Sdružení SOLUS (též jen „Poučení“). Banka je oprávněna mé osobní údaje dále předávat k dalšímu zpracování sdružení SOLUS, zájmovému sdružení právnických osob, IČ 69346925 (též jen „Sdružení SOLUS“), které je správcem „Pozitivního registru sdružení SOLUS“ (též jen „Pozitivní registr“) a Registru FO Sdružení SOLUS (též jen „Registr FO“) a Registru IČ Sdružení SOLUS (též jen „Registru IČ“) k dalšímu shromažďování, zpracovávání a uchovávání v rámci Pozitivního registru, Registru FO a Registru IČ. Sdružení SOLUS je oprávněno využít při zpracování poskytnutých dat služeb zpracovatele či zpracovatelů. Banka je oprávněna získávat informace o mé bonitě, platební morálce a důvěryhodnosti z Pozitivního registru, Registru FO a Registru IČ.

14. Banka a SOLUS jsou oprávněny zpracovávat i mé osobní údaje obsažené v insolvenčním rejstříku, vedeném podle zákona č. 182/2006 Sb., insolvenční zákon, v platném znění; SOLUS při zpracování mých osobních údajů je oprávněn využít služeb zpracovatelů a takto zpracovávané osobní údaje včetně rodného čísla SOLUS může zpřístupnit přímo či prostřednictvím zpracovatele svým členům, a to výlučně za výše uvedenými účely.

15. Sdružení SOLUS je oprávněno vytvořit informační soubor mých osobních údajů od všech členských společností, případně též společně s dalšími mými veřejně dostupnými osobními údaji (např. mé osobní údaje obsažené v Insolvenčním rejstříku), a v rámci tohoto informačního souboru mých osobních údajů může provádět statistická vyhodnocení mé bonity a důvěryhodnosti.

16. Sdružení SOLUS je oprávněno mé osobní údaje (ve formě informačního souboru včetně údajů o statistických vyhodnoceních mé bonity a důvěryhodnosti) zpřístupnit formou on-line dotazů všem oprávněným uživatelům (členům sdružení SOLUS) Pozitivního registru, Registru FO a Registru IČ, tedy i Banka, a to vždy v rozsahu a za podmínek uvedeném pro každý z těchto registrů v Poučení.

17. Tento souhlas uděluji na dobu 6 měsíců ode dne jeho udělení. V případě, že mezi mnou a Bankou bude uzavřena Smlouva, uděluji tento souhlas na dobu jejího trvání a na dobu dalších 3 let od splnění veškerých mých závazků vůči Bance.

18. Před podpisem tohoto souhlasu jsem měl(a) možnost detailně se seznámit s dokumentem „POUČENÍ o registrech Sdružení SOLUS“, jehož obsahem je:

(i) vysvětlení pojmu informační soubor, a to zvlášť pro Pozitivní registr, Registr FO a Registr IČ,

(ii) definice dalších mých osobních údajů, které mohou vzniknout při zpracování,

(iii) popis fungování Pozitivního registru, Registru FO a Registru IČ,

(iv) identifikace subjektů či osob, které mohou mít přístup k mým osobním údajům při jejich zpracování a

(v) poučení o mých právech (§ 11 a § 12 ZOOÚ) a nárocích (§ 21 ZOOÚ) v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů v rámci pozitivního registru SOLUS.

Byl(a) jsem informován(a), že aktuální znění Poučení mohu kdykoli získat na www.equabank.cz, a na informační lince sdružení SOLUS 840 140 120 a na www.solus.cz

V dne

.....
Podpis Klienta

Jméno a příjmení RČ/datum narození

Adresa (dále také jako „Zákazník“ nebo „Pojištěný“).

Beru na vědomí, že **Equa bank a.s.**, se sídlem Praha 8 - Karlín, Karolinská, PSČ 186 00, IČ: 47116102 (dále jen „**Equa bank**“ nebo „**Pojistník**“), sjednala dne 18.11.2017 Skupinovou pojistnou smlouvou č. 400.020 s **MetLife Europe d.a.c.**, irská společnost s reg. č. 415 123 se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím **MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku**, se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1, IČ 03926206, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032 a **MetLife Europe Insurance d.a.c.**, irská společnost s reg. č. 472 350, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím **MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku**, se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1, IČ 03926079, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77033 (dále obě pojišťovny společně jen jako „**Pojišťovna**“ a smlouva jako „**Skupinová pojistná smlouva**“), ve prospěch svých Zákazníků pojistné programy životního a neživotního pojištění pod obecně užívaným názvem „**Pojištění schopnosti splácet**“ a podpisem Smlouvy o poskytnutí hypotečního úvěru a tohoto Zařazení zákazníka žádám o své zařazení do pojistného programu:

- Pojištění schopnosti splácet – balíček A** (pracovní neschopnost, úmrtí a trvalá invalidita následkem nemoci nebo úrazu, smrt při dopravní nehodě)
- Pojištění schopnosti splácet – balíček B** (pracovní neschopnost, závažné onemocnění, úmrtí a trvalá invalidita následkem úrazu nebo nemoci, smrt při dopravní nehodě)
- Pojištění schopnosti splácet - balíček C** (pracovní neschopnost, nedobrovolná ztráta zaměstnání, úmrtí a trvalá invalidita následkem úrazu nebo nemoci, smrt při dopravní nehodě), určeno pouze pro Zákazníky v zaměstnaneckém poměru
(vyznačte zvolenou variantu programu zaškrtnutím)

Poplatek za pojištění dle Seznámkového Pojistníka ke dni podpisu tohoto dokumentu činí % z Aktuálního zůstatku úvěru.

Ověření zdravotní způsobilosti žadatele o zařazení do pojistného programu:

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ (pro hypoteční úvěry do výše 2 250 000 Kč)	
<input type="checkbox"/>	Prohlašuji, že v současné době nejsem v pracovní neschopnosti ani částečně nebo úplně invalidní z důvodu úrazu nebo nemoci a nebyl/a jsem v pracovní neschopnosti ani práce neschopen/na v délce přesahující nepřetržitě 30 dnů v důsledku nemoci nebo úrazu v posledních 12 měsících; nebyl/a jsem v posledních 2 letech hospitalizován/a v délce trvající nepřetržitě více než 10 dnů; nebyl/a jsem v posledních 24 měsících léčen/a v souvislosti s rakovinou, srdečním nebo cévním onemocněním, cukrovkou, vysokým krevním tlakem, onemocněním ledvin nebo močových cest, onemocněním nebo úrazem páteře, plicním onemocněním, nervovou poruchou, chronickým onemocněním žaludku nebo břišních orgánů. Nebyl/a jsem ve stejném období léčen/a v souvislosti s AIDS ani mi nebylo sděleno, že mám AIDS nebo symptomy související s AIDS, nebyl/a jsem ve stejném období pozitivně testován/a na AIDS.
<input type="checkbox"/>	Nemohu souhlasit s výše uvedeným prohlášením a žádám o zařazení do pojištění podle Skupinové pojistné smlouvy s omezeným pojistným krytím pouze pro případ smrti následkem úrazu nebo smrti při dopravní nehodě, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, pracovní neschopnosti následkem úrazu a popřípadě nedobrovolné ztráty zaměstnání (bez alternativního krytí závažných onemocnění), v souladu s pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami. (prosím, zaškrtněte příslušnou variantu)

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: V případě, že nebude zaškrtnuta žádná z výše uvedených variant, budou zaškrtnuty obě varianty či se Zdravotní prohlášení ukáže jako nepravdivé, bude se pojištění vztahovat pouze na pojistné události následkem úrazu a popřípadě nedobrovolnou ztrátu zaměstnání.

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK (pro hypoteční úvěry ve výši od 2 250 001 Kč do 3 000 000 Kč)	
1. Uvedte vaši výšku _____ cm a vaši váhu _____ kg. Je rozdíl mezi těmito hodnotami menší než 80 nebo větší než 120?	ANO / NE
2. Jste v současné době úplně nebo částečně praceneschopen/na v důsledku úrazu nebo nemoci anebo jste byl/a v průběhu posledních 2 letch praceneschopen/na po dobu déle než 15 navazujících dní?	ANO / NE
3. Byl/a jste v průběhu posledních 2 let hospitalizován/a v důsledku jiném, než těhotenství, porodu, zánětu slepého střeva, odnětí nosních nebo krčních mandlí, křečových žil?	ANO / NE
4. Byl/a jste v průběhu posledních 10 let léčen/a nebo jste trpěl/a v souvislosti s dále uvedenými onemocněními: drogová a alkoholová závislost, srdeční a cévní onemocnění, vysoký krevní tlak, mozková mrtvice, onemocnění jater, rakovina, cukrovka, onemocnění nebo úraz páteře, duševní nebo nervové poruchy, chronické onemocnění ledvin, onemocnění jater, plíc, chronické onemocnění zažívacího traktu nebo močových cest?	ANO / NE
5. Byl/a jste někdy léčen/a v souvislosti s AIDS nebo symptomy související s AIDS? Byl/a jste někdy pozitivně testován/a na AIDS?	ANO / NE
<input type="checkbox"/>	Odpověděl/a jsem na některou z výše uvedených otázek ANO a současně odmítám podstoupit lékařské vyšetření a žádám o zařazení do pojištění podle Skupinové pojistné smlouvy s omezeným pojistným krytím pouze pro případ smrti následkem úrazu nebo smrti při dopravní nehodě, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, pracovní neschopnosti následkem úrazu a popřípadě nedobrovolné ztráty zaměstnání (bez alternativního krytí závažných onemocnění), v souladu s pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: V případě, že nebudou řádně a úplně zodpovězeny výše uvedené dotazy a prohlášení, bude se pojištění vztahovat pouze na pojistné události následkem úrazu a popřípadě nedobrovolnou ztrátu zaměstnání.

INDIVIDUÁLNÍ POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU	
Uplatňované v případě hypotečního úvěru ve výši nad 3 000 000 Kč nebo v případě, že žadatel nemůže souhlasit s výše uvedeným zdravotním prohlášením, nebo odpověděl na některou z otázek výše uvedeného zdravotního dotazníku ANO a současně odmítá své zařazení do pojištění s omezeným pojistným krytím pouze pro případ úrazu a žádá o individuální posouzení zdravotního stavu Pojišťovnou.	
<input type="checkbox"/>	Jako žadatel o pojištění potvrzuji, že jsem byl seznámen/a s tím, že mé zařazení do pojištění podléhá individuálnímu posouzení zdravotního stavu Pojišťovnou, a že jsem v souvislosti s tím obdržel/a všechny potřebné informace a pokyny od Equa bank. Současně beru na vědomí, že Pojišťovna na základě výsledků provedených lékařských vyšetření zašle pojistníkovi potvrzení o akceptaci zdravotního rizika a v takovém případě se rozsah pojistného krytí dnem doručení oznámení rozšiřuje i na následky nemoci. Do doby doručení oznámení o akceptaci zdravotního rizika nebo v případě neakceptace zdravotního rizika se mé pojištění bude vztahovat pouze na pojistné události následkem úrazu.

PROHLÁŠENÍ O PRACOVNÍM POMĚRU (pro žadatele o pojistný program balíček C)	
Pokud žadatel nemůže podepsat toto prohlášení, může být přijat pouze do pojistného programu balíčku A nebo B.	
Jako žadatel o pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání dále prohlašuji, že jsem v pracovním poměru na dobu neurčitou minimálně po dobu posledních 6 měsíců u jednoho zaměstnavatele a byl jsem zaměstnán nepřetržitě po dobu posledních 12 měsíců u jednoho nebo více zaměstnavatelů na základě pracovní smlouvy na minimální úvazek 30 hodin týdně; nejsem tedy nezaměstnaný, nejsem ve zkušební době a nejsem si vědom, že by mi hrozila nezaměstnanost, nebyla mi daná výpověď, nepodal jsem výpověď ani neuvažuji tak učinit, nejsem si vědom skutečnosti, že patřím k zaměstnancům, jejichž pracovní smlouva má být ukončena do 12 měsíců z důvodu organizačních změn.	

Skupinová pojistná smlouva č. 400.020

Beru na vědomí, že Pojišťovna bude mít právo odstoupit od pojištění pojištěného Zákazníka anebo odmítnout pojistné plnění, pokud Zákazník nepravdivě nebo neúplně odpověděl na dotazy Pojišťovny ohledně jeho zdravotního stavu (v takovém případě byl pojištěn pouze pro případ úrazu) a že Zákazník není pojištěn, pokud nesplňuje podmínky pro pojištění stanovené v čl. 6 Skupinové pojistné smlouvy.

Své pohledávky z titulu pojistného plnění ze Skupinové pojistné smlouvy rovnající se výši Nesplaceného zůstatku úvěru nebo Měsíční splátce úvěru vinkuluji ve prospěch Equa bank a souhlasím s tím, aby Equa bank byla současně určena do výše své pohledávky z titulu poskytnutého hypotečního úvěru obmyšlenou osobou. Souhlasím s tím, aby pojistné plnění z výše uvedených Skupinové pojistné smlouvy bylo použito jako zajištění hypotečního úvěru, který mi dle této smlouvy o hypotečním úvěru poskytla Equa bank.

Souhlasím proto s tím, aby Pojistitel veškerá pojistná plnění ze Skupinové pojistné smlouvy, vztahující se k pojistné události, jež se mi přihodila, do výše pohledávky Equa bank z titulu hypotečního úvěru poskytnutého na základě smlouvy o hypotečním úvěru, poukazyval na účet Equa bank.

Zároveň uděluji souhlas Pojišťovně, aby Equa bank informoval o vzniku nároku na pojistné plnění ze Skupinové pojistné smlouvy. Rovněž souhlasím, aby Pojišťovna poskytla Equa bank v případě pojistné události i následující údaje: vznik pojistné události a případné zamítnutí nároku na pojistné plnění a jeho důvod.

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů beru na vědomí, že Pojišťovna jako správce osobních údajů, jakož i Equa bank jako zpracovatel osobních údajů, zpracovávají mé osobní údaje jako Pojištěného v souladu se zákonným zmocněním, a dávám zároveň souhlas se zpracováním citlivých osobních údajů, vztahujících se k mému pojištění dle Skupinové pojistné smlouvy pro účely plnění povinností z této Skupinové pojistné smlouvy, tj. zejména ke kontrole výpočtu výše pojistného dle této Skupinové pojistné smlouvy a pro účely šetření, posouzení nebo likvidace a vyrovnání pojistné události a veškerých souvisejících nároků a tento souhlas uděluji na dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících ze smlouvy o hypotečním úvěru a souvisejícího Pojištění, nejméně však na dobu 11 let od ukončení Pojištění.

Pojišťovna, resp. Equa bank zpracovává mé osobní údaje uvedené ve smlouvě o hypotečním úvěru a ty, které budou mojí osobou nebo Equa bank sděleny Pojišťovně v souvislosti s mým Pojištěným. Osobní údaje mohou být dále předány společností tvořícím koncern s Pojišťovnou nebo Equa bank anebo jeho zpracovatelům. Jedná se zejména o následující osobní údaje: jméno a příjmení, datum narození, bydliště, číslo telefonu, celková výše poskytnutého úvěru a dobu, na kterou se poskytuje, datum splacení úvěru dle splátkového kalendáře, úrokovou sazbu poskytnutého úvěru/roční procentní sazbu nákladů, pojistné krytí a pojistnou částku, a citlivé osobní údaje týkající se zejména mého zdravotního stavu.

Zároveň dávám souhlas ve smyslu ust. § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., o pojistné smlouvě k tomu, aby Pojišťovna požadovala údaje o mém zdravotním stavu, zjišťovala můj zdravotní stav nebo příčiny smrti, vše za účelem šetření pojistné události, zejména od zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven a orgánů sociálního zabezpečení.

Jsem si vědom svého práva přistupu k osobním údajům poskytnutým Equa bank a Pojišťovně, jakož i práva na opravu takových osobních údajů a dále svého práva požadovat při splnění zákonem stanovených podmínek od Equa bank a Pojišťovny vysvětlení a odstranění případného závadného stavu, a to zejména blokováním, provedením opravy, doplněním nebo likvidací osobních údajů. Tento postup dle předchozí věty nijak nevylučuje možnost obrátit se svým podnětem přímo na Úřad pro ochranu osobních údajů. Současně prohlašuji, že veškeré osobní údaje poskytuji dobrovolně.

Beru na vědomí, že podmínkou zařazení do pojistného programu a setrvání v tomto programu je vinkulace pojistného plnění ve výši Nesplaceného zůstatku úvěru, resp. Měsíční splátky úvěru ve prospěch Equa bank a udělení souhlasu s určením Equa bank obmyšlenou osobou pro pojistné plnění rovnající se výši Nesplaceného zůstatku úvěru ke dni pojistné události.

Potvrzuji, že jsem obdržel informace týkající se mého pojištění dle Skupinové pojistné smlouvy. Beru na vědomí, že jsem oprávněn během účinnosti smlouvy o hypotečním úvěru kdykoliv od Equa bank vyžadovat poskytnutí kopie Skupinové pojistné smlouvy. Beru rovněž na vědomí, že pokud nebude schválen hypoteční úvěr a nebude podepsána smlouva o hypotečním úvěru, mé pojištění nevznikne.

Hlášení škodních událostí

Vznik škodné události je pojištěný nebo jiná oprávněná osoba povinna oznámit bez zbytečného odkladu v písemné podobě na adresu pojišťovny: MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku, Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1. Formuláře pro písemné oznámení pojistné události jsou k dispozici na www.metlife.cz. Infolinka pojišťovny MetLife – telefonní číslo: 227 111 111.

V dne

.....
Podpis pojištěného Zákazníka

.....
Za Equa bank