

PŘÍLOHA RÁMCOVÉ SMLOUVY O PLATEBNÍCH A BANKOVNÍCH SLUŽBÁCH

Klient	jméno a příjmení/název	Středočeský kraj
	RČ/datum narození/IČ	70891095

SPECIFIKACE – DEBETNÍ KARTA

1. Banka vydá a povede Debetní kartu (dále jen „Debetní karta“) dle níže uvedených parametrů a nastavení:
 - a) Parametry Debetní karty:
 - Držitel:
 - jméno a příjmení: [REDACTED]
 - rodné číslo, u cizozemců datum narození: [REDACTED]
 - Typ Debetní karty: MasterCard Embosovaná karta - Commercial.
 - Režim vydání Debetní karty: standard.
 - b) Nastavení Debetní karty:
 - Jméno Držitele uveďte na Debetní kartu: ve stejné podobě jako ve Specifikaci.
 - Uvést na Debetní kartu název Klienta: ano - ve stejné podobě jako ve Specifikaci .
 - Platební účty, ke kterým bude Debetní karta vydána:
 - Hlavní platební účet č. [REDACTED] v měně CZK (dále jen „Hlavní PÚ“).
 - Týdenní limit Debetní karty v CZK:
 - ATM: [REDACTED]
 - POS: [REDACTED]
 - Celkový: [REDACTED]
 - Povolení pro E-commerce transakce: ano.
 - Povolení pro zobrazování zůstatku PÚ prostřednictvím ATM: ne.
 - Zasílat SMS oznámení o úspěšných i neúspěšných Platebních transakcích provedených Debetní kartou: ne
 - Volitelné Doplňkové služby:
 - Cestovní pojištění: Quality.
 - Pojištění zneužití Debetní karty: Extra.
 - Debetní karta a PIN budou Držiteli předány osobně v Obchodním místě Banky: Evropská 2690/17, 160 41 Praha 6.
2. Parametry již vydané Debetní karty uvedenou v bodě 1. a) nelze změnit. Změna údajů představujících parametry Debetní karty je možná pouze formou ukončení platnosti stávající Karty a vydání nové Debetní karty s novými parametry.
3. Klient je povinen zajistit, aby osoba, které za Klienta či jeho jménem využívá Debetní kartu, byla vždy řádně seznámena se Smlouvou o Debetní kartě včetně této Specifikace, KOP, VOP, Ceníkem a dalšími dokumenty, které se k Debetní kartě vztahují. Klient se zavazuje, že tato osoba v plném rozsahu splní závazky vyplývající pro Klienta z těchto dokumentů, jakož z obecně závazných právních předpisů, a to včetně povinnosti Klienta doložit Bance výslovný souhlas s pojištěním ze strany Držitele (ve formě a obsahu přijatelném pro Banku) nejpozději do dvou (2) kalendářních měsíců po její žádosti. Klient nese vždy plnou odpovědnost za případy, kdy tato osoba poruší podmínky stanovené v těchto dokumentech a je zavázán k úhradě případné škody způsobené Bance porušením těchto podmínek či povinností.
4. Zvláštní prohlášení (platí pouze pro volitelné Doplňkové služby):
V případě, že Držitel je osobou odlišnou od Klienta, Klient prohlašuje, že od Držitele získal souhlas k učinění právního jednání vedoucího ke sjednání pojištění.

- (a) Podpisem této Specifikace Klient prohlašuje, že Držitel má zájem o sjednání pojištění k platební kartě a Klient má zájem, aby byl Držitel pojištěn ve zvoleném rozsahu.
- (b) Podpisem této Specifikace Klient dále potvrzuje, že Klient i Držitel jsou seznámeni a souhlasí s obsahem:
- Pojistné smlouvy č. 19100859/2010 uzavřené mezi Českou pojišťovnou ZDRAVÍ a.s., IČO: 49240749 (dále jen „**Pojišťovna**“) a Bankou,
 - Zvláštních pojistných podmínek pro skupinové pojištění výdajů vzniklých zneužitím platební karty, ztrátou dokladů či klíčů nebo odcizením či zneužitím mobilního telefonu č.j.: 02/2010,
 - Informací o pojištění sjednaném smlouvou č. 19100859/2010,
 - Stručné informace o zpracování osobních údajů pro potřeby pojištění k platební kartě.
- (c) Podpisem této Specifikace Klient potvrzuje, že Klient i Držitel:
- zprošťují státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení a operátory poskytující služby elektronických komunikací mlčenlivosti za účelem šetření škodné události;
 - zmocňují Pojišťovnu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy;
 - zmocňují Pojišťovnu k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění;
 - zmocňují Banku k tomu, aby Pojišťovně předávala informace a doklady související se šetřením škodných událostí (např. výpisy z účtů, informace o pohybech a limitech na kartě, informace o blokaci karty), jakož i další údaje nezbytné k šetření škodných událostí z pojištění k platební kartě.

5. Zvláštní ustanovení: nesjednáno.

Tato příloha nabývá platnosti a účinnosti dne

Datum 3. 4. 2019

3. 4. 2019

Datum 3. 4. 2019



Mgr. Marcela Chadřabová
Obchodní poradce - senior



Lenka Stiegerová
Obchodní specialista
PPF banka a.s.
za Banku

Ing. Jaroslava
Hejtmanka
Středočeský kraj
za Klienta

