



PŘÍLOHA RÁMCOVÉ SMLOUVY SPECIFIKACE – DEBETNÍ KARTA

Klient	
Název:	Středočeský kraj
IČ:	70891095

1. Parametry a nastavení Debetní karty

Parametry Debetní karty (nelze u poskytnuté Debetní karty měnit, změna je možná pouze formou ukončení platnosti stávající Debetní karty a poskytnutí nové Debetní karty s novými parametry)	
Jméno a příjmení Držitele	
RČ (datum narození, pokud RČ nebylo přiděleno)	
Typ Debetní karty	MasterCard Gold - Commercial
Nastavení Debetní karty	
Poskytnutí Debetní karty	
Režim poskytnutí	standard
Automatická obnova	ano
Identifikační údaje na Debetní kartě	
Jméno a příjmení Držitele	
Název Klienta	STŘEDOČESKÝ KRAJ
Účty, ke kterým bude Debetní karta vydána	
Hlavní účet	4440000440 / 6000 v měně CZK
Týdenní limity Debetní karty v CZK	
ATM	300.000
POS	300.000
Celkový	300.000
Doplňkové volby	
E-commerce transakce	ano
Dotaz na zůstatek v ATM	ne
Zaslání informační SMS o Platebních transakcích provedených Debetní kartou	ne
Doplňkové služby	
Cestovní pojištění	
<i>Pojištění je sjednáváno na základě pojistné smlouvy č. 5397312313 uzavřené mezi Bankou v roli pojistníka a Generali Českou pojišťovnou a.s., IČ: 452 72 956 v roli pojistitele (dále jen „Pojistná smlouva o cestovním pojištění“ a „Generali Česká pojišťovna“).</i>	
Sjednané pojištění	TOP
Pojištění zneužití Debetní karty	
<i>Pojištění je sjednáváno na základě pojistné smlouvy č. 19100859/2010 uzavřené mezi Bankou v roli pojistníka a Generali Českou pojišťovnou a.s. v roli pojistitele (dále jen „Pojistná smlouva“ a „Generali Česká pojišťovna“).</i>	
Zvolte požadavky a potřeby zájemce o pojištění (Držitele)	Doporučený balíček pojištění
<input type="checkbox"/> Řešení finanční situace v případě ztráty nebo odcizení karty a jejího zneužití.	Basic, Standard, Standard, Plus, Extra
<input checked="" type="checkbox"/> Řešení finanční situace v případě ztráty nebo odcizení osobních věcí spolu s kartou.	Basic, Standard, Standard, Plus, Extra



Zájemce o pojištění odmítá uvést své potřeby a uvědomuje si, že sjednané pojištění nemusí zcela odpovídat jeho potřebám.

Zvláštní požadavky zájemce o pojištění nad rámec potřeb uvedených výše:

(Vzhledem k tomu, že pojistná smlouva je již mezi Bankou a Pojišťovnou ZDRAVÍ uzavřena a zájemce o pojištění si může vybrat z již připravených balíčků pojištění, nelze akceptovat požadavky, které nevyplývají z pojistné smlouvy a pojistných podmínek, a nelze tudíž nabízené pojištění přizpůsobit na míru konkrétního zájemce a jeho zvláštním požadavkům. Pokud se zvláštní požadavky zájemce nekryjí s nabízeným pojištěním, není toto pojištění pro zájemce o pojištění vhodné a nedoporučujeme si je sjednávat.)

Požadavky zájemce o pojištění jsou vyjádřeny sjednáním níže uvedeného pojištění; zájemce o pojištění byl seznámen s rozsahem pojistné ochrany vyplývajícím z příslušných pojistných podmínek.

Mám zájem o sjednání pojištění k Debetní kartě dle Pojistné smlouvy v rozsahu balíčku:

Extra

Úhrada za pojištění je dána Ceníkem.

Předání a aktivace

Debetní karta a PIN budou Držiteli předány

Na pobočku PPFB

Evropská 2690/17, 160 41 Praha 6, Česká republika

Klient je povinen zajistit, aby Držitel byl vždy řádně seznámen s veškerými smluvními dokumenty, které se k Debetní kartě vztahují, zejména s touto přílohou, Rámcovou smlouvou, KOP, VOP a Ceníkem. Klient se zavazuje, že Držitel v plném rozsahu splní závazky vyplývající pro Klienta z těchto dokumentů, jakož i z obecně závazných právních předpisů. Klient nese vždy plnou odpovědnost za případy, kdy Držitel poruší podmínky stanovené v příslušných dokumentech a je zavázán k úhradě případné škody způsobené Bancí porušením těchto podmínek či povinností Držitelem.

2. Ceny

Ceny za služby související s výše uvedenou Debetní kartou jsou účtovány dle Ceníku.

3. Zvláštní prohlášení pro Doplnkové služby

- 3.1 V případě, že Držitel je osobou odlišnou od Klienta, Klient prohlašuje, že od Držitele získal souhlas k učinění právního jednání vedoucího ke sjednání pojištění.
- 3.2 Podpisem této přílohy Klient prohlašuje, že Držitel má zájem o sjednání pojištění k Debetní kartě a Klient má zájem, aby byl Držitel pojištěn ve zvoleném rozsahu.
- 3.3 Podpisem této přílohy Klient dále potvrzuje, že balíček pojištění byl zvolen na základě vyhodnocení požadavků a potřeb Držitele s přihlédnutím k výši úhrady za pojištění.
- 3.4 Podpisem této přílohy Klient dále potvrzuje, že Klient i Držitel jsou:
 - a) v případě sjednání Pojištění zneužití Debetní karty seznámeni a souhlasí s obsahem:
 - (i) Pojistné smlouvy,
 - (ii) 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,
 - (iii) Informací o pojištění sjednaném smlouvou č. 19100859/2010,
 - (iv) Informačního dokumentu o pojistném produktu (IPID),
 - (v) Stručné informace o zpracování osobních údajů pro potřeby pojištění k platební kartě.
 - b) v případě sjednání Cestovního pojištění seznámeni a souhlasí s obsahem:
 - (i) Pojistné smlouvy o cestovním pojištění,
 - (ii) Všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění 07-02 („VPPCP“) a souvisejícím „Smluvním ujednáním pro pojištění TOP a QUALITY,
 - (iii) Informací o pojištění sjednaném smlouvou č. 5397312313/2010,
 - (iv) Stručné informace o zpracování osobních údajů pro potřeby pojištění k platební kartě.
- 3.5 Podpisem této přílohy Klient potvrzuje, že v dostatečném předstihu před podpisem tohoto prohlášení převzal dokumenty k pojištění:

<input checked="" type="checkbox"/>	v listinné podobě
<input type="checkbox"/>	prostřednictvím e-mailu, a to na základě souhlasu Klienta uděleného k doručení dokumentů prostřednictvím e-mailu
<input type="checkbox"/>	prostřednictvím Internetových stránek, a to na základě souhlasu Klienta uděleného k doručení dokumentů prostřednictvím Internetových stránek

3.6 Podpisem této přílohy 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 Debetní kartě, informace o blokaci Debetní karty), jakož i další údaje nezbytné k šetření škodných událostí z pojištění k Debetní kartě.

Tato příloha nabývá platnosti a účinnosti dne 30-04-2021 a nahrazuje jakékoli dříve s Klientem sjednané podmínky vztahující se k výše uvedené Debetní kartě.

V Praze dne 29-04-2021

PPF banka a.s.			
Podpis:		Podpis:	
Jméno:		Jméno:	
Funkce:	Obchodní poradce - senior	Funkce:	Obchodní specialista

V Praze dne 30-04-2021

Středočeský kraj			
Podpis:		Podpis:	
Jméno:		Jméno:	
Funkce:	Hejtmanka	Funkce:	

