

Žádost o hypoteční úvěr - zápis z jednání

Číslo žádosti

Jméno a příjmení obchodníka

Informace o úvěru

Účel úvěru

- refinancování koupě / vypořádání výstavba rekonstrukce
 neúčelový úvěr refinancování neúčelového úvěru konsolidace konsolidace LTV 50% na BÚ

Účel pořízení nemovitosti

- vlastní bydlení bydlení rodinného příslušníka pronájem podnikatelská činnost investice

Typ úvěru

- standardní FIT PRO VPS

Požadovaná výše úvěru (Kč)

z toho Drobná rekonstrukce

Doba splatnosti (v letech)

Fixace (v letech)

Zahrnout poplatky do úvěru

- ano ne

Požadovaný den splátky

Pojištění z nabídky Equa bank

Schopnosti splácet

- A B C bez pojištění

Nemovitosti

- ano, na výši (Kč) ne

Domácnosti (Kč)

- 300 000 500 000 750 000 bez pojištění

Žadatel (Klient)

Jméno a příjmení

Titul

Rodné příjmení

Rodné číslo

Datum narození

Státní příslušnost

Typ pobytu u cizince na území ČR

Pobyt cizince v ČR od roku

Politicky exponovaná osoba

- ano ne

Daňové rezidenství

Kontaktní údaje

Mobilní telefon v ČR

E-mail

Typ mobilního čísla

- firemní paušál předplacená karta

Adresy

Trvalá adresa

Ulice a číslo popisné

Korespondenční adresa

Pobyt na adrese od roku

Město, PSČ

shodná s trvalou adresou

Ulice a číslo popisné

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

- ano ne

Druh nemovitosti

- rodinný dům byt rekreační objekt pozemek

Katastrální území

Adresa nemovitosti

Číslo bytové jednotky

Očekávaná hodnota nemovitosti (Kč)

Nemovitost 2

předmět koupě

předmět zástavy

Nemovitost obývaná nájemníky

- ano ne

Druh nemovitosti

- rodinný dům byt rekreační objekt pozemek

Katastrální území

Adresa nemovitosti

Číslo bytové jednotky

Očekávaná hodnota nemovitosti (Kč)

Příjem

Zaměstnaní v ČR

Zaměstnavatel

Zaměstnan od

doba neurčitá

Datum posledního prodoužení

Zkušební doba

Forma doložení

Podnikatel

Obchodní název

Datum zahájení podnikání/Počátek vlastnictví podílu ve firmě

Forma doložení

Daňové evidence

Rok

Příjmy z podnikání

Rozdíl mezi příjmy a výdaji

Paušál (%)

Ostatní příjmy (měsíčně)

z pronájmu nemovitostí

starobní důchod

invalidní důchod 3. stupně

vdovský důchod

mateřská/rodičovský příspěvek

Zaměstnaní v zahraničí

Zaměstnavatel

Zaměstnan od

doba určitá do

Forma doložení Čestné prohlášení doložení z BÚ v Equa bank

Obchodní název

Forma doložení Čestné prohlášení doložení z BÚ v Equa bank

Rok

Příjmy z podnikání

Rozdíl mezi příjmy a výdaji

výše (Kč)

IČ

Druh práce

Počet prodoužení

Čistý měsíční příjem (průměr za 12 M)

Výpovědní lhůta

potvrzení o příjmu

Telefon na zaměstnavatele
 duševně pracující manuálně pracující

řídící pozice

IČ

Žadatel má daňového poradce ano ne

daňové priznání

Účetnictví

Rok

Tržby (prodej zboží + výrobků a služeb)

Hospodářský výsledek

Vlastní kapitál

Rok

Tržby (prodej zboží + výrobků a služeb)

Hospodářský výsledek

Vlastní kapitál

výše (Kč)

výživné

příspěvek na bydlení pro vojáky

výsluhový příspěvek

odměna pěstouna

jiný - jaký

Splátkové a nesplátkové úvěry

Dlužník / spoludlužník / ručitel	Poskytovatel	Typ úvěru	Zůstatek/ Limit	Výše splátky	Bude zcela splaceno před čerpáním úvěru	Bude splaceno z požadovaného úvěru
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
					<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

Typ úvěru: SÚ (spotřebitelský úvěr); HÚ (hypoteční úvěr); KK (kreditní karta); KTK (povolené přečerpání); L (leasing)

Ostatní výdaje (Kč měsíčně)

exekuce

výživné

jiné

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 nezamlčel(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 přepisy;

- 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 klientských 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 kteréhokoli 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 blokadě 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 bankovnictví 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 klientských informací a Nebankovního registru klientských 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 klientských informací (dále jen „BRKI“) a Nebankovního registru klientských 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 mohou 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 podmínky 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 zvláště pro Pozitivní registr, Registr FO a Registru 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.

Bvl(a) jsem informován(a), že aktuální znění Poučení mohou 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	<input type="text"/>	RČ/datum narození	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>	(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 23.7.2012 Rámcovou pojistnou smlouvou č. 400.010 s MetLife pojišťovnou a.s., se sídlem Praha 1, V Celnici 1028/10, PSČ 117 21, IČ: 45794944, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1653 (dále jen jako „**Pojistitel**“ a „**Rámcová pojistná smlouva**“), ve prospěch svých Zákazníků pojistné programy životního, doplňkového neživotního a úrazového 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** (úmrtí a trvalá invalidita následkem nemoci nebo úrazu)
- Pojištění schopnosti splácet – balíček B** (pracovní neschopnost, vážné onemocnění, úmrtí a trvalá invalidita následkem úrazu nebo nemoci)
- Pojištění schopnosti splácet - balíček C** (pracovní neschopnost, nedobrovolná ztráta zaměstnání, úmrtí a trvalá invalidita následkem úrazu nebo nemoci), určeno pouze pro Zákazníky v zaměstnaneckém poměru
- (vyznačte zvolenou variantu programu zaškrtnutím)

Poplatek za pojištění dle Sazebníku 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 cévní 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 Rámcové pojistné smlouvy s omezeným pojistným krytím pouze pro případ smrti následkem úrazu, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, úplné dočasné invalidity následkem úrazu a popřípadě nedobrovolné ztráty zaměstnání, 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.	

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK (pro hypoteční úvěry ve výši od 2 250 001 Kč do 3 000 000 Kč)	
1. Uveďte 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 práceneschopen/na v důsledku úrazu nebo nemoci anebo jste byl/a v průběhu posledních 2 letch práceneschopen/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, plic, 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
Odpověď/a jsem na některou z výše uvedených otázek ANO a současně odmítám podstoupit lékařské vyšetření a žádám o zařazení do pojištění podle Rámcové pojistné smlouvy s omezeným pojistným krytím pouze pro případ smrti následkem úrazu, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, úplné dočasné invalidity následkem úrazu a popřípadě nedobrovolné ztráty zaměstnání, 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.	

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 pojištěním.	
<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 pojištěním, a že jsem v souvislosti s tím obdržel/a všechny potřebné informace a pokyny od Equa bank. Současně beru na vědomí, že pojištění na základě výsledků provedených lékařských vyšetření zašle pojištěnímu 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 NA PLNÝ ÚVAZEK (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 starší 18 a mladší 65 let věku, 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 ze soukromého nebo státního sektoru 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.	

Rámcová pojistná smlouva č. 400.010

Beru na vědomí, že Pojistitel bude mít právo odstoupit od pojištění pojištěného Zákazníka anebo odmítnout pojistné plnění, pokud Zákazník nepravdivě nebo neúplně odpověděl na dotazy Pojistitele ohledně jeho zdravotního stavu a že Zákazník není pojištěn, pokud nesplňuje podmínky pro pojištění stanovené v čl. 6 Rámcové pojistné smlouvy.

Veškeré své pohledávky z Rámcové pojistné smlouvy 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 uvedené Rámcové 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 z Rámcové 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, poukazoval na účet Equa bank.

Zároveň uděluji souhlas Pojistiteli, aby Equa bank informoval o vzniku nároku na pojistné plnění z Rámcové pojistné smlouvy. Rovněž souhlasím, aby Pojistitel poskytl 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 souhlasím s tím, aby MetLife pojišťovna a.s. jako správce osobních údajů, jakož i Equa bank jako zpracovatel osobních údajů, zpracovávaly mé osobní údaje jako Pojištěného, včetně citlivých osobních údajů, vztahujících se k mému pojištění dle Rámcové pojistné smlouvy pro účely plnění povinností z této Rámcové pojistné smlouvy, tj. zejména ke kontrole výpočtu výše pojistného dle této Rámcové 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, nejméně však na dobu 10 let od vzniku nároku na pojistné plnění, došlo-li ke vzniku příslušné pojistné události.

Tento můj souhlas se vztahuje na mé osobní údaje uvedené ve smlouvě o hypotečním úvěru a na ty, které budou moji osobou nebo Equa bank sděleny Pojistiteli, resp. společně tvořícím s ním koncernem anebo jeho zpracovatelům, na základě Rámcové pojistné smlouvy a v souvislosti s ní, zejména 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. § 50 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě k tomu, aby MetLife pojišťovna a.s. 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 přístupu k osobním údajům poskytnutým Equa bank a Pojistiteli, jakož i práva na opravu takových osobních údajů a dále svého práva požadovat při splnění zákonem stanovených podmínek od Equa bank a Pojistitele 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 prospěch Equa bank a udělení souhlasu s určením Equa bank obmyšlenou osobou.

Potvrzuji, že jsem obdržel informace týkající se mého pojištění dle Rámcové pojistné smlouvy. Beru na vědomí, že jsem oprávněn během účinnosti smlouvy o hypotečním úvěru kdykoliv od Equa bank vyžadovat poskytnutí kopie Rámcové 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 pojistitele: MetLife pojišťovna a.s., V Celnici 1028/10, 117 21 Praha 1. Formuláře pro písemné oznámení pojistné události jsou k dispozici na www.metlife.cz. Infolinka pojistitele MetLife – telefonní číslo: 227 111 111.

V dne

Podpis pojištěného Zákazníka

Za Equa bank