

9. Vyhlásenie žiadateľa

Podpisom uvedenej žiadosti potvrdzujem, že:

- Všetky informácie týkajúce sa žiadateľa/spolužiadateľa, uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné a akúkoľvek zmenu údajov ihneď oznámim VÚB, a.s. Som si vedomý toho, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov a predloženia dokladov obsahujúcich údaje nezodpovedajúce skutočnosti je podľa Trestného zákona naplnená skutková podstata trestného činu úverového podvodu, za ktorý mi môže byť uložený trest odňatia slobody až do výšky 12 rokov.
- Bol som oboznámený s Obchodnými podmienkami VÚB, a.s. na poskytnutie spotrebných úverov fyzickým osobám a Cenníkom VÚB, a.s. a súhlasím s nimi.
- Vo vzťahu k mnou požadovanému poisteniu vyhlasujem, že spĺňam podmienky pre vznik poistenia a súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracúvané prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä spoločnosťou VÚB, a.s. pri vykonávaní poisťovacej činnosti a ďalších činnostiach vymedzených zákonom o poisťovníctve č. 8/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov.
- Podpisom tejto žiadosti vyjadrujem svoj súhlas so sprístupňovaním a poskytnutím všetkých údajov o uzatváranom obchode, vrátane údajov získaných bankou v priebehu rokovania o uzavretí tohto obchodu, ktoré podliehajú ochrane bankového tajomstva a to: podniku pomocných bankových služieb, ktorý je prevádzkovateľom spoločného registra bankových informácií podľa Zákona o bankách, subjektom povereným spracúvaním údajov v spoločnom registri bankových informácií za podmienok ustanovených osobitným zákonom ako aj bankám a pobočkám zahraničných bánk v zmysle Zákona o bankách a Národnej banke Slovenska.
Dobrovoľne súhlasím s tým, aby Sociálna poisťovňa so sídlom Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava poskytla moje osobné údaje v nasledovnom rozsahu: či som zamestnaný, u akého zamestnávateľa a na základe akého pracovnoprávného vzťahu, dobu trvania zamestnania a poistenia, výšku vymeriavacieho základu u všetkých alebo jednotlivých zamestnávateľov a priemernú výšku vymeriavacieho základu, či som poberateľom invalidného dôchodku, Banke a Slovak Banking Credit Bureau, s.r.o., so sídlom Na Vážku 10, Bratislava 811 01, IČO 35 869 810, zapísanú v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sro, vložka č.30071/B (ďalej len „SBCB“) a aby Banka poskytla Sociálnej poisťovni a SBCB osobné údaje v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom ich overovania v súvislosti so vznikom a trvaním záväzkového vzťahu s Bankou. Súhlas udeľujem na dobu do uplynutia 10 rokov od udelenia súhlasu; súhlas možno odvolať iba v prípade preukázaného porušenia podmienok spracúvania osobných údajov, za ktorých bol súhlas udelený. Vyhlasujem, že som si vedomý svojich práv dotknutej osoby v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
- Týmto udeľujem súhlas s poskytnutím osobných údajov a údajov tvoriacich predmet bankového tajomstva v rozsahu, v ktorom sú uvedené v Žiadosti o flexipôžičku, a to spoločnosti Consumer Finance Holding, a.s., Hlavné námestie 12, 060 01 Kežmarok, IČO: 35 923 130 (ďalej len „CFH“), na účel vypracovania ponuky inej vhodnej finančnej služby ktorej poskytnutie zo strany VÚB, a.s. spracováva CFH. Spoločnosť CFH je na základe tohto súhlasu oprávnená spracúvať poskytnuté osobné údaje po dobu jedného roka odo dňa, v ktorom jej údaje boli poskytnuté; súhlas so spracovaním osobných údajov spoločnosťou CFH možno pred uplynutím tejto doby odvolať doručením písomného oznámenia adresovaného spoločnosti CFH alebo VÚB, a.s.
- Týmto udeľujem súhlas s poskytnutím osobných údajov a údajov tvoriacich predmet bankového tajomstva v rozsahu, v ktorom sú uvedené v Žiadosti o flexipôžičku, a to spoločnosti Consumer Finance Holding, a.s., Hlavné námestie 12, 060 01 Kežmarok, IČO: 35 923 130 (ďalej len „CFH“), na účel vypracovania ponuky inej vhodnej finančnej služby ktorej poskytnutie zo strany VÚB, a.s. spracováva CFH. Spoločnosť CFH je na základe tohto súhlasu oprávnená spracúvať poskytnuté osobné údaje po dobu jedného roka odo dňa, v ktorom jej údaje boli poskytnuté; súhlas so spracovaním osobných údajov spoločnosťou CFH možno pred uplynutím tejto doby odvolať doručením písomného oznámenia adresovaného spoločnosti CFH alebo VÚB, a.s.
- Spĺnomocňujem VÚB, a.s., na overovanie údajov poskytnutých v žiadosti, resp. na vyžiadanie ďalších informácií a údajov na posudzovanie úveru.
- Žiadam o vydanie kreditnej platobnej karty VÚB, a.s., podľa podmienok banky. V prípade poistenia spotrebného úveru typom poistenia A – Základný súbor poistenia, súhlasím s rovnakým typom poistenia pre poistenie revolvingového úveru poskytnutého ku kreditnej karte. V prípade poistenia spotrebného úveru typom B – Komplexný súbor poistenia, súhlasím s rovnakým typom poistenia pre poistenie revolvingového úveru poskytnutého ku kreditnej karte. V prípade odmietnutia poistenia spotrebného úveru odmietam aj poistenie revolvingového úveru poskytnutého ku kreditnej karte. Výška poplatku za poistenie je stanovená podľa aktuálneho Cenníka VÚB, a.s. Vo vzťahu k poisteniu prehlasujem, že som sa oboznámil a spĺňam všetky podmienky pre vznik poistenia (Obchodné podmienky VÚB, a.s., pre vydanie a používanie kreditných platobných kariet pre fyzické osoby občanov, Rámcová zmluva o poistení schopnosti splácať úver ku kreditným kartám uzatvorená medzi VÚB, a.s., a Generali Slovensko poisťovňou, a.s., a poisťné podmienky, ktoré sú súčasťou tejto zmluvy) a súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov a údajov o zdravotnom stave prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňou, a.s., a jej zmluvnými partnermi a to najmä spoločnosťou VÚB, a.s., pri vykonávaní poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve. Prijatím a schválením žiadosti zo strany VÚB, a.s., sa Žiadosť o aktiváciu kreditnej platobnej karty VÚB, a.s., stáva zmluvou o vydaní a používaní kreditnej platobnej karty uzatvorenou medzi držiteľom hlavnej karty a VÚB, a.s., podľa § 269 ods. 2. zákona č. 513/1991 b. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov. Súčasne prehlasujem, že som bol oboznámený s Obchodnými podmienkami VÚB, a.s. pre vydanie a používanie kreditných platobných kariet pre fyzické osoby občanov, s Cenníkom VÚB, a.s., s výškou základnej a sankčnej úrokovej sadzby a súhlasím s nimi. Na poskytnutie kreditnej karty nie je právny nárok.

Vyhlasujem, že si uplatňujem neuplatňujem nárok na štátny príspevok pre mladomanželov.

Zároveň vyhlasujem, že SOM NIE SOM osobou s osobitným vzťahom k VÚB, a.s.

V dňa

podpis žiadateľa

podpis spolužiadateľa

10. Vyplní banka

V dňa

Titul, meno a priezvisko:

podpis povereného zamestnanca banky

*Nepovinné údaje