

Informácia pre Zákazníka vo vzťahu k odhláseniu Zákazníka z poistenia ZSE Bezpečný domov – Poistenie domácnosti Plus

Zákazník je oprávnený odstúpiť od svojho súhlasu na zaradenie do zoznamu poistených do 14 dní odo dňa Prijatia Súhlasu Zákazníka, a to prostredníctvom písomného odstúpenia od súhlasu doručeného Dodávateľovi najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty. Takýmto odstúpením Zákazník do zoznamu poistených zaradený nebude.

Po uplynutí 14-dňovej lehoty na odstúpenie od súhlasu na zaradenie Zákazníka do zoznamu poistených je Zákazník oprávnený odvolať súhlas so zaradením do Poistenia

v súlade s podmienkami uvedenými v Osobitných podmienkach prihlásenia zákazníka do poistenia spoločnosti ZSE Energia, a.s.

Zákazník môže uplatniť svoje právo na odstúpenie od súhlasu na zaradenie do zoznamu poistených v listinnej podobe, v podobe zápisu na inom trvanlivom nosiči alebo použitím formulára na odstúpenie od súhlasu Zákazníka s poistením ZSE Bezpečný domov - Poistenie domácnosti Plus, ktorý je uvedený nižšie.

S úctou

ZSE Energia, a.s.

ZSE Energia, a.s., Čulenova 6, 816 47 Bratislava 1
www.zse.sk | ZSE Centrum | 0850 111 555

Zapísaná v obchodnom registri OS Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3978/B
IČO: 36 677 281, DIČ: 2022249295, IČ DPH: SK2022249295

ZSE 02/2019

Formulár na odstúpenie od súhlasu Zákazníka s poistením ZSE Bezpečný domov – Poistenie domácnosti Plus v lehote 14 dní odo dňa Prijatia Súhlasu Zákazníka

(Vyplňte a zašlite tento formulár v prípade, ak si neželáte aby ste boli zaradený do zoznamu poistených pre poistenie hnutelných vecí, iného majetku a zodpovednosti za škodu členov domácnosti.)

Komu: **ZSE Energia, a.s.**, so sídlom Čulenova 6, 816 47 Bratislava
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3978/B, IČO: 36 677 281
E-mail: kontakt@zse.sk, Zákaznícka linka: 0850 111 555, Fax: 02-50 61 39 01.

Týmto oznamujem, že odstupujem od súhlasu udeleného dňa _____ na zaradenie do zoznamu poistených pre poistenie hnutelných vecí, iného majetku a zodpovednosti za škodu členov domácnosti ZSE Bezpečný domov - Poistenie domácnosti Plus dojednaného pre Miesto poistenia (uvedte adresu): _____

Meno a priezvisko Zákazníka _____

Zákaznícke číslo _____

Miesto

Dátum

Podpis Zákazníka

(*) Nehodiace sa prečiarknite