

## Informácia pre Zákazníka vo vzťahu k ukončeniu poskytovania služieb ZSE Služby pre domov

Zákazník je oprávnený odstúpiť od svojho súhlasu na poskytovanie služieb ZSE Služby pre domov do 14 dní odo dňa vyjadrenia súhlasu, a to prostredníctvom písomného odstúpenia od súhlasu. Lehota na odstúpenie od súhlasu sa považuje za zachovanú, ak oznámenie o odstúpení odošle Zákazník najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty na odstúpenie. Takýmto odstúpením poskytovanie služieb ZSE Služby pre domov nevznikne.

Po uplynutí 14-dňovej lehoty na odstúpenie od súhlasu na poskytovanie služieb ZSE Služby pre domov je Zákazník oprávnený požadovať ukončenie poskytovania služieb ZSE Služby pre domov

v súlade s podmienkami uvedenými vo Všeobecných podmienkach pre prihlásenie zákazníka do poistenia v produktovej rade ZSE Služby pre domov spoločnosti ZSE Energia, a.s. a ostatných dokumentoch, ktoré sa na príslušné služby ZSE Služby pre domov vzťahujú.

Zákazník môže uplatniť svoje právo na odstúpenie od súhlasu na poskytovanie služieb ZSE Služby pre domov v listinnej podobe, v podobe zápisu na inom trvanlivom nosiči alebo použitím formulára na odstúpenie od súhlasu s poskytovaním služieb ZSE Služby pre domov, ktorý je uvedený nižšie.

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

Zapísaná v OR MS Bratislava III, oddiel: Sa, vložka číslo: 3978/B  
IČO: 36 677 281, DIČ: 2022249295, IČ DPH: SK2022249295

ZSE 12/2023

## Formulár na odstúpenie od súhlasu s poskytovaním produktov ZSE Služby pre domov v lehote 14 dní odo dňa jeho vyjadrenia

Vyplňte a zašlite tento formulár v prípade, ak si neželáte poskytovanie produktov ZSE Služby pre domov.

Komu: **ZSE Energia, a.s.**, so sídlom Čulenova 6, 816 47 Bratislava, **Doručovacia adresa:** P.O.Box 325, 810 00 Bratislava 1  
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, 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 poskytovanie nasledujúcich produktov ZSE Služby pre domov:

**ZSE Asistuje Plus / ZSE Balík Domov / ZSE Balík Domov 2 / ZSE Balík Domov Komplet**

pre odberné miesto EIC / POD \_\_\_\_\_

**ZSE Zdravie / ZSE Zdravie 2 / ZSE Zdravie Plus**

naviazané na \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko poisteného a / alebo autorizovaných osôb, pre ktoré sa ukončuje ZSE Zdravie / ZSE Zdravie 2 / ZSE Zdravie Plus / ZSE IT Pomoc

**Istota platieb / Istota platieb Plus / Istota platieb Komplet**

naviazané na \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko poisteného alebo autorizovanej osoby, pre ktorú sa ukončuje Istota platieb / Istota platieb Plus / Istota platieb Komplet

**Meno a priezvisko Zákazníka** \_\_\_\_\_

**Zákaznícke číslo** \_\_\_\_\_

**Dôvod odstúpenia** \_\_\_\_\_

Miesto

(\*) Nehodiace sa prečiarknite

Dátum

Podpis Zákazníka