



Dátum: 27. 2. 2020

**Orange Slovensko, a. s.**

so sídlom Metodova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 356 97 270, DIČ: 20 20 31 05 78, IČ DPH: SK 20 20 31 05 78, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo 1142/B

**Účastník (zákazník):**

|                                      |                                               |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Priezvisko a meno / Obchodné meno    | <b>Okresný súd - Pezinok</b>                  |
| Adresa                               | <b>M.R. Štefánika 40<br/>902 01 PEZINOK 1</b> |
| Priezvisko a meno podpisujúcej osoby | <b>Michálek Tomáš JUDr.</b>                   |
| Rodné číslo / IČO alebo IČ DPH / DIČ | <b>42128234</b>                               |
| Číslo OP / pasu                      | <b>0000</b>                                   |
| Pridelené číslo / SN                 | <b>0915710709</b>                             |
| Číslo SIM karty                      | <b>8942101 530407078012</b>                   |
| Účastnícke číslo / CN                | <b>0002115327</b>                             |
| Adresa odbernej jednotky             | <b>M.R. Štefánika 40<br/>902 01 PEZINOK 1</b> |

Účastník týmto žiada o zmeny:

aktiváciu nasledujúcej služby (služieb): Go Biznis 10 eur

a to na SIM karte, ktorej telefónne číslo je uvedené v záhlaví tejto žiadosti.

Účastník bol informovaný, že aktivovaním niektorej doplnkovej roamingovej služby nebude v členských krajinách EÚ a EHS (Island, Lichtenštajnsko, Nórsko), respektíve v tých členských krajinách EU, ktorých sa vyššie uvedená ponuka týka, využívať regulované roamingové služby. Podstatou regulovaných roamingových služieb je využívanie roamingových služieb v uvedených krajinách za rovnaké ceny ako v SR (v prípade telefonovania a SMS správ ide o ceny účtované za hovory a SMS správy ukončené v iných sieťach ako je sieť Orange Slovensko, a.s.).

V prípade ak účastník požiada o aktiváciu služby Max Roaming so zahrnutým cestovným poistením, súčasne žiada o deaktiváciu pôvodnej služby/služieb s cestovným poistením, poskytovaným ako dodatočné zvýhodnenie v spolupráci s poisťovňou uvedenou v platnom Cenníku služieb, a žiada o aktiváciu pôvodnej služby/služieb bez cestovného poistenia, a to bez zmeny ceny pôvodnej služby. Zmeny sa týkajú cestovného poistenia v rozsahu, v akom sa týka telefónneho čísla uvedeného vyššie. Účastník týmto vyhlasuje, že sa oboznámil s príslušnými poisťovacími podmienkami poisťovne, ktoré sú dostupné na internete ([www.orange.sk/poistenie](http://www.orange.sk/poistenie)) a súhlasí s nimi.

V prípade žiadosti o aktiváciu služby Balík starostlivosti plus, ktorého súčasťou je cestovné poistenie poskytované ako dodatočné zvýhodnenie so službou Balík starostlivosti plus (ďalej len "Poistenie") v spolupráci s poisťovňou uvedenou v platnom Cenníku služieb v časti týkajúcej sa služby Balík starostlivosti plus (ďalej len "Poisťovňa"), je poistenou osobou v zmysle príslušných poisťovacích podmienok Poistenia účastník uvedený v záhlaví tejto žiadosti (t.j. účastník, ktorému bolo pridelené číslo v kolónke s názvom Účastnícke číslo). Účastník týmto vyhlasuje, že sa oboznámil s príslušnými poisťovacími podmienkami Poistovne, ktoré sú dostupné na internete ([www.orange.sk/poistenie](http://www.orange.sk/poistenie)) a súhlasí s nimi.

V prípade, že si účastník zvolil bonusovú službu Poistenie faktúr, účastník týmto vyhlasuje, že sa oboznámil s príslušnými poisťovacími podmienkami poisťovne MetLife Amslico poisťovňa, a.s., IČO 31 402 071, ktoré sú dostupné na internete ([www.orange.sk/poistenie](http://www.orange.sk/poistenie)) a súhlasí s nimi.

Zároveň účastník vyhlasuje nasledovné:



Dátum: 27. 2. 2020

Týmto vyhlasujem, že mám viac ako 18 rokov a menej ako 65 rokov, nemám zdravotné problémy (predovšetkým netrpím žiadnou chronickou chorobou alebo akoukoľvek inou chorobou, ktorá môže viesť k smrti alebo úplnej trvalej invalidite) a neplánujem lekárske zákroky alebo operáciu, ktorá by mala za následok práceneschopnosť dlhšiu ako 30 po sebe nasledujúcich dní a nepoberám starobný dôchodok, predčasný starobný dôchodok, výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok, ak sa taký dôchodok alebo príspevok podľa príslušných právnych predpisov poskytuje, alebo v prípade, že výsluhový dôchodok alebo výsluhový príspevok pobieram, som súčasne zamestnaný. V priebehu posledných 24-ročných mesiacov som nebol práceneschopný po dobu dlhšiu ako 30 po sebe nasledujúcich dní a/alebo hospitalizovaný po dobu viac ako 10 po sebe nasledujúcich dní.

Zároveň, ak som fyzická osoba nepodnikateľ, vyhlasujem že som zamestnaný u jedného zamestnávateľa na dobu neurčitú s najmenej 30 hodinovým pracovným týždňom počas posledných 12 po sebe nasledujúcich mesiacov, alebo u dvoch zamestnávateľov za tých istých podmienok nepretržite aspoň 24 mesiacov, nie som teda nezamestnaný, nie som vo výpovednej dobe a nie som si ani vedomý, že by mi hrozila nezamestnanosť a nebola mi daná výpoveď. V prípade, že nespĺňam podmienku poistenia zamestnanosti na dobu neurčitú s najmenej 30 hodinovým pracovným týždňom počas posledných 12 po sebe nasledujúcich mesiacov, alebo u dvoch zamestnávateľov za tých istých podmienok nepretržite aspoň 24 mesiacov, Poistenie vznikne s tým, že budem v plnom rozsahu poistený pre prípad straty života z dôvodu choroby alebo úrazu, pre prípad Úplnej trvalej invalidity z dôvodu choroby alebo úrazu a pre prípad Úplnej dočasnej invalidity. Pripoistenie pre prípad nedobrovoľnej straty zamestnania vznikne najskôr dňom kedy splním uvedené podmienky zamestnanosti.

.....  
Podpis a pečiatka účastníka.....  
**Hana Šimeková**  
Podpis a pečiatka obchodného zástupcu**Informácie o predajnom mieste:**

|                                                                                       |                                             |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| Názov predajného miesta:<br><b>HTK Invest s. r. o.</b>                                | Kód predajného miesta:<br><b>ID374DSP03</b> | Tel.:<br><b>0905888656</b> |
| Meno a priezvisko predajcu, ktorý overil totožnosť užívateľa:<br><b>Šimeková Hana</b> | Fax:                                        |                            |