



Spr 152/20-42

Dátum: 14. 7. 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	Špecializovaný trestný súd
Adresa	Suvorovova 5/A 902 01 Pezinok
Priezvisko a meno podpisujúcej osoby	JUDr. Roman Púchovský
Rodné číslo / IČO alebo IČ DPH / DIČ	30796130
Číslo OP / pasu	0000
Pridelené číslo / SN	0915765889
Číslo SIM karty	8942101 180021823060
Účastnícke číslo / CN	0128100815
Adresa odbernej jednotky	Suvorovova 5/A 902 01 Pezinok

Účastník týmto žiada o zmeny:

aktiváciu nasledujúcej služby (služieb): Go Biznis 20 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 EÚ, 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) 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 Poistenia, ktoré sú dostupné na internete (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) a súhlasí s nimi.

Zároveň účastník vyhlasuje nasledovné:





Dátum: 14. 7. 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 poberám, 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 nesplňam 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 obchodného zástupcu

Informácie o predajnom mieste:

Názov predajného miesta: HTK Invest s. r. o.	Kód predajného miesta: ID374DSP03	Tel.: 0905888656
Meno a priezvisko predajcu, ktorý overil totožnosť užívateľa: Šimeková Hana		Fax:

