

# Smlouva o revolvingovém úvěru (dále „Smlouva“) a Dohoda o vydání a užívání úvěrové karty MAGNET



## uzavřená mezi smluvními stranami:

COFIDIS s.r.o., Bucharova 1423/6, 158 00 Praha 5, IČO: 271 79 907, společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 102368, zastoupená jednatelem (dále „**Věřitel**“), bankovní spojení: Komerční banka, a.s. účet číslo 35-3706560257/0100; Raiffeisenbank, a.s. účet číslo 5030015329/5500; ČSOB a.s. účet číslo 166912093/0300, Klientský servis - tel.: 234 120 120, fax: 234 120 100, e-mail: informace@cofidis.cz, http://www.cofidis.cz, a níže uvedenými osobami (dále „**Klient**“ a „**Spoludlužník**“)

Zákaznické číslo:

Číslo Smlouvy (variabilní symbol)

| KLIENT (Při splnění níže uvedených podmínek půjde o pojištěnou osobu) |                           | SPOLUDLUŽNÍK (Není povinné uvádět, ale zohleďní se při vyhodnocení Vaší žádosti. V případě vyplnění nezapomeňte přiložit i kopie dokladů Spoludlužníka) |                           |
|---|---------------------------|---|---------------------------|
| Příjmení: .....   | Jméno: .....              | Příjmení: .....   | Jméno: .....              |
| Rozený/á .....  | Státní příslušnost: ..... | Rozený/á .....  | Státní příslušnost: ..... |
| Datum narození (den,měsíc,rok): .....                                 | Rodné číslo: .....        | Datum narození (den,měsíc,rok): .....   | Rodné číslo: .....        |
| Telefon - pevná linka: .....  | Mobilní telefon: .....    | Telefon - pevná linka: .....  | Mobilní telefon: .....    |
| E-mail: .....   | Další telefony: .....     | E-mail: .....   | Další telefony: .....     |

**ADRESA KLIENTA**

Trvalé bydliště - Ulice: ..... Č.p.: ..... PSČ: ..... Obec: .....

Kontaktní adresa (je-li jiná než trvalé bydliště) - Ulice: ..... Č.p.: ..... PSČ: ..... Obec: .....

| ZPŮSOB BYDLĚNÍ KLIENTA            | JSTE  | RODINNÝ STAV KLIENTA (Skutečný aktuální stav) |
|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dům      | <input type="checkbox"/> Vlastníkem                 | <input type="checkbox"/> Svobodný/á           |
| <input type="checkbox"/> Byt      | <input type="checkbox"/> Ubytván/a u rodiny         | <input type="checkbox"/> Rozvedený/á          |
| <input type="checkbox"/> Ubytovna | <input type="checkbox"/> Nájmem                     | <input type="checkbox"/> Žijící odděleně      |
| <input type="checkbox"/> Jiné     | <input type="checkbox"/> Ubytván/a u zaměstnavatele | <input type="checkbox"/> Ženatý/Vdaná         |
|                                   | <input type="checkbox"/> Členem družstva            | <input type="checkbox"/> Vdovec/Vdova         |
|                                   | Od (měsíc / rok): .....<br>k vybrané možnosti       | Počet vyživovaných dětí: .....                |

| SOUČASNÝ ZDROJ PŘÍJMU KLIENTA   | SOUČASNÝ ZDROJ PŘÍJMU SPOLUDLUŽNÍKA   |
|---|---|
| Od (den/měsíc/rok): .....   | Od (den/měsíc/rok): .....   |
| <input type="checkbox"/> Zaměstnanec  | <input type="checkbox"/> Zaměstnanec  |
| <input type="checkbox"/> OSVČ   | <input type="checkbox"/> OSVČ   |
| <input type="checkbox"/> starobní důchodce  | <input type="checkbox"/> starobní důchodce  |
| <input type="checkbox"/> invalidní důchodce   | <input type="checkbox"/> invalidní důchodce   |
| <input type="checkbox"/> mateřská /<br>rodičovská dovolená                              | <input type="checkbox"/> mateřská /<br>rodičovská dovolená                              |
| <input type="checkbox"/> bez zaměstnání   | <input type="checkbox"/> bez zaměstnání   |
| <i>Údaje o Vašem povolání / zdroji příjmu vyplňte podrobně na přiloženém formuláři.</i> | <i>Údaje o Vašem povolání / zdroji příjmu vyplňte podrobně na přiloženém formuláři.</i> |

| ČISTÉ MĚSÍČNÍ PŘÍJMY   | MĚSÍČNÍ VÝDAJE  | BANKOVNÍ ÚČET (Klienta nebo Spoludlužníka)  |
|--|---|---|
| Čistý měsíční příjem Klienta (mzda / důchod): ..... Kč       | Nájemné / hypotéka: ..... Kč                              | Číslo bankovního účtu: .....                |
| Čistý měsíční příjem Spoludlužníka (mzda / důchod): ..... Kč | Výživné: ..... Kč   | Kód banky: .....                            |
| Sociální dávky: ..... Kč                                     | Splátky úvěrů, leasingů a půjček: ..... Kč                | Název banky: .....                          |
| Ostatní pravidelné příjmy: ..... Kč                          | Závazky po splatnosti (exekuce, srážky ze mzdy): ..... Kč | Bankovní účet založen od (měsíc/rok): ..... |

Nedílnou součástí této Smlouvy jsou Všeobecné obchodní podmínky MC 08/2014 (dále „**VOP**“), jakož i Všeobecné obchodní podmínky pro vydání a užívání úvěrové karty MAGNET KM 02/2014 (dále „**VOP MAGNET**“), to znamená, že Klient a Spoludlužník jsou vázáni jak touto Smlouvou, tak VOP a VOP MAGNET. Podpisem této Smlouvy Klient a Spoludlužník potvrzují, že se s VOP a VOP MAGNET řádně seznámili, shledali je dostatečně srozumitelnými a určitými a projevují souhlas být jimi vázáni, jakož i potvrdí převzetí VOP a VOP MAGNET. Klient a Spoludlužník prohlašují, že jim byly poskytnuty předšlacené informace o spotřebitelském úvěru podle přílohy č. 6 k zákonu 145/2010 Sb., o spotřebitelském úvěru („**Formulář pro standardní informace o spotřebitelském úvěru MAGNET**“), jejichž obsah jim byl též náležitě vysvětlěn a podpisem Smlouvy potvrzují převzetí tohoto formuláře. Klient a Spoludlužník prohlašují, že jim nejsou známy žádné okolnosti, které by jim bránily nebo mohly bránit v řádném plnění závazků vyplývajících z této Smlouvy. Klient a Spoludlužník prohlašují, že sjednané parametry Smlouvy, zejména vyšší roční úrokové sazby a sankce, považují za jsoucí v souladu s dobrými mravy. Klient a Spoludlužník tímto udělují Věřiteli souhlas k ověření pravosti, úplnosti a správnosti dokladů, jakož i v nich obsažených informací, předkládaných Klientem a Spoludlužníkem v souvislosti s touto Smlouvou, u zaměstnavatele Klienta a Spoludlužníka, případně u jiných osob, majících vztah k daným dokumentům a v nich obsaženým informacím, umožňující jejich ověření. **Smluvní strany se tímto dohodly, že Klient a Spoludlužník se podpisem této Smlouvy stávají spoludlužníky, kteří jsou ke splnění všech závazků vyplývajících z této Smlouvy zavázáni společně a nerozdílně.**

**POJIŠTĚNÍ**

Klient prohlašuje, že se seznámil a souhlasí s platnou Smlouvou o skupinovém pojištění č. 2 009 166 (dále „**Pojištná smlouva**“), uzavřenou mezi Věřitelem jako pojistníkem, a pojišťovny ACM VIE SA, akciovou společností založenou podle práva Francouzské republiky, se sídlem 34, Rue du Wacken, 67000, Strasbourg, Francie, zapsanou u obchodního rejstříku ve Strasburku, Francie, pod reg. č. 332377597, a ACM IARD SA, akciovou společností založenou podle práva Francouzské republiky, se sídlem 34, Rue du Wacken, 67000, Strasbourg, Francie, zapsanou u obchodního rejstříku ve Strasburku, Francie, pod reg. č. 352406748, jako pojištělitelem, obsahující rovněž Všeobecné pojištné podmínky č. 16.36.21 - 01/2014 (dále „**VPP**“), která je k dispozici i na internetových stránkách www.cofidis.cz, a k uvedené Pojištné smlouvě a VPP za podmínky souhlasu pojištělitele přistupuje. Organem vykonávajícím kontrolu nad pojištěním je ACPFR, se sídlem 61, Rue Taibout, 754 36 Paříž, Francie, ve spolupráci s ČNB. **Klient svým podpisem vyjadřuje souhlas s pojištěním pro sjednanou variantu pojištění JISTOTA, kryjící tyto případy: ztráta zaměstnání dočasná pracovní neschopnost + úplná a nezvratná ztráta samostatnosti + úmrtí → měsíční platby na pojistné činí 0,5% z výše aktuálního dluhu. Klient souhlasí a zavazuje se, že po potvrzení jeho přistoupení ze strany Věřitele, bude hradit platby na pojistné v uvedené výši, a to za každé pojistné období a stejným způsobem jako pravidelné měsíční splátky úvěru. Klient si je vědom, že pokud neso souhlas s přistoupením k Pojištné smlouvě nebo nespĺňuje podmínky stanovené v čl. 5, 1 písm. c) VPP je povinen vyznačit tuto skutečnost svým podpisem v části „ODMÍTNUTÍ POJIŠTĚNÍ“ dále na této Smlouvě. Klient prohlašuje a zaručuje, že k datu podpisu návrhu na přistoupení k Pojištné smlouvě je mladší 65 let, není uznán dočasně práce neschopným k výkonu svého dosavadního povolání ze zdravotních důvodů (pracovní neschopnost), za uplynulých 24 měsíců před uvedeným dnem nebyl v pracovní neschopnosti delší než 30 po sobě jdoucích dní, není poživatelem částečného nebo plného invalidního důchodu. Klient výslovně souhlasí, že pokud vyjde dodatečně najevo, že Klient od počátku nespĺlňoval uvedené podmínky, nemá Klient nárok na vrácení již uhrazených plateb na pojistné. Klient výslovně souhlasí s vinkulací pojistného plnění ve prospěch Věřitele na úhradu peněžních závazků pojištěného Klienta ze Smlouvy o úvěru. Klient je povinen zaplatit Věřiteli každou splátku pojistného, kterou za něj Věřitel uhradí pojištěteli, a to k datu splatnosti pojistného pojištěteli. V případě uplatnění nároku na pojistné plnění je Klient povinen splácet Úvěr a náklady řádně a včas až do vypořádání pojistné události. **Souhlasím s přistoupením k Pojištné smlouvě a VPP, zavazuji se hradit platby na pojistné podle sjednané varianty pojištění a dále prohlašuji, že splňuji podmínky Pojištné smlouvy a VPP.****

**DOHODA O SRÁŽKÁCH ZE MZDY NEBO JINÝCH PŘÍJMŮ**

Věřitel a Klient se tímto dohodli na zajištění dluhu Klienta z této Smlouvy touto dohodou o srážkách ze mzdy nebo platu, jejich náhrad či jiných odměn či příjmů Klienta ze smlouvy o výkonu závislé práce (dále „**Dohoda o srážkách ze mzdy**“). Zánik této Smlouvy nemá vliv na trvání Dohody o srážkách ze mzdy. Proti plátcí mzdy nebo platu nabývá Věřitel práva na výplatu srážek okamžikem, kdy byla Dohoda o srážkách ze mzdy plátcí předložena. Věřitel je oprávněn plátcí tuto Dohodu o srážkách ze mzdy předložit k provádění srážek ze mzdy, dostane-li se Klient do prodlení s plněním svých závazků z této Smlouvy v více jak dvou (2) úvěrových splátkách. Zánik Smlouvy nemá vliv na trvání této dohody. **Souhlasím s výše uvedenou Dohodou o srážkách ze mzdy.**

**DOHODA O VYDÁNÍ A UŽÍVÁNÍ ÚVĚROVÉ KARTY “MAGNET” (dále “Dohoda”)**

Věřitel se zavazuje vydat Klientovi úvěrovou kartu MAGNET (dále „**Karta MAGNET**“) a Klient se zavazuje Kartu MAGNET užívat v souladu s ustanoveními této Dohody a VOP MAGNET. Za stanovených podmínek Karta MAGNET umožňuje Klientovi čerpat finanční prostředky na nákup zboží uvedeného v záznamovém katalogu MAGNET (dále „**Systém MAGNET**“), jakož i používání Karty MAGNET v tuzemsku i v zahraničí v rozsahu systému MASTERCARD, tedy pro úhradu nákupu zboží u obchodníků označených symbolem MASTERCARD nebo pro výběr z bankomatů označených symbolem MASTERCARD. Na základě této Dohody je Klient oprávněn použít Kartu MAGNET takto:

|  |  |
|--|--|
| <b>Úvěrový limit 20 000,- Kč:</b><br>- použití výlučně v Systému MAGNET ve výši 10.000,- Kč; a<br>- použití v Systému MAGNET nebo MASTERCARD ve výši 10.000,- Kč | <b>Úvěrový limit 30 000,- Kč:</b><br>- použití výlučně v Systému MAGNET ve výši 10.000,- Kč; a<br>- použití v Systému MAGNET nebo MASTERCARD ve výši 20.000,- Kč |
|--|--|

**ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ / SOUHLAS S NAHLÍŽENÍM DO DATABÁZÍ**

Věřitel tímto informuje Klienta i Spoludlužníka, že na zpracování jejich osobních údajů, které jsou nezbytné k plnění této Smlouvy nebo pro jednání o její uzavření či změně, se vztahuje újemka podle § 5 odst. 2 písm. b) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, jelikož Klient i Spoludlužník jsou smluvní stranou této Smlouvy. Klient i Spoludlužník jsou povinni poskytnout Věřiteli na jeho žádost úplné, přesné a pravdivé osobní údaje nezbytné pro posouzení jejich schopnosti splácet úvěr; odmítnutí poskytnutí těchto osobních údajů může mít za následek nemožnost splnění zákonných povinností ze strany Věřitele a neposkytnutí úvěru. Klient a Spoludlužník tímto dobrovolně poskytují Věřiteli souhlas s nahlédnutím do Pozitivního registru sdružení SOLUS a Registru fyzických osob sdružení SOLUS, zájmového sdružení právnických osob, IČ 693 469 25 (dále „**SOLUS**“), do Nebankovního registru klientských informací CNČB – Czech Non-Banking Credit Bureau, z.s.p.o., IČ: 712 36 384 (dále „**NRKI**“), do Bankovního registru klientských informací sdružení CBČB - Czech Banking Credit Bureau, a.s., IČ: 261 99 696 (dále „**BRKI**“), jakož i s jejich informováním o porušení smluvní povinnosti Klientem i Spoludlužníkem, a to v rozsahu a v souladu s článkem 9 VOP. Klient i Spoludlužník v souvislosti se žádostí o úvěr a uzavřením této Smlouvy udělují Věřiteli souhlas se zpracováváním a předáváním jejich osobních údajů Pozitivnímu registru sdružení SOLUS a Registru fyzických osob SOLUS a jejich uživatelům uvedeným v dokumentu „Poučení o registrech Sdružení SOLUS“, NRKI a BRKI, a dalším uživatelům NRKI a BRKI uvedeným v dokumentu „Informační Memorandum“, přičemž berou na vědomí, že tyto dokumenty jsou k stáله dispozici na www.cofidis.cz, www.solus.cz a www.cncb.cz. Souhlas se uděluje na dobu 6 měsíců ode dne jeho udělení. V případě uzavření této Smlouvy se souhlas uděluje na dobu trvání této Smlouvy a na dobu dalších 4 let od splnění veškerých finančních závazků Klienta i Spoludlužníka z této Smlouvy, pokud tyto závazky zaniknou řádným splněním nebo způsobem nahrazujícím řádné splnění, resp. od zániku této Smlouvy, pokud finanční závazky ze Smlouvy zaniknou jinak.

| DISPONIBILNÍ ÚVĚROVÝ LIMIT  | Aktuální výše dluhu s příslušenstvím ke konci měsíce | Výše měsíční splátky | ÚVĚR  |
|---|--|----------------------|---|
| Věřitel v souladu s podmínkami této Smlouvy poskytne revolvingový úvěr s níže sjednaným úvěrovým limitem.   | 0,- až 5.000,- Kč →                                  | 200,- Kč             | Roční úroková sazba platná ke dni podpisu této Smlouvy činí ..... pro všechny úvěrové limity.   |
| <input type="checkbox"/> 20 000 Kč  | 5.001,- až 10.000,- Kč →                             | 400,- Kč             | RPSN (bez pojištění): ..... Celková částka splatná Klientem: ..... Kč   |
| <input type="checkbox"/> 30 000 Kč  | 10.001,- až 20.000,- Kč →                            | 800,- Kč             | Zvolený způsob splácení: <input type="checkbox"/> bankovním inkasem <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou <input type="checkbox"/> bankovním převodem |
| Příklad splácení: Při čerpání úvěru ve výši 18.000,- Kč bude minimální měsíční splátka činit 800,- Kč, jakmile v závislosti na dalších splátkách klesne jistina včetně příslušenství pod částku 10.000,- Kč, minimální měsíční splátka se sníží na 400,- Kč. Klesne-li jistina včetně příslušenství pod 5.000,- Kč, bude výše minimální měsíční splátky činit 200,- Kč. | 20.001,- až 30.000,- Kč →                            | 1.200,- Kč           | (označte křížkem či opravte, jak si přejete splácet)  |
|   | 30.001,- až 40.000,- Kč →                            | 1.600,- Kč           | Mám zájem o zaslání měsíčních výpisů elektronicky: <input type="checkbox"/> Ano   |

**Podpíšte a uveďte místo a datum**

| PODPIS KLIENTA            | PODPIS SPOLUDLUŽNÍKA (jen pokud je uveden/a ve Smlouvě) | PODPIS COFIDIS            |
|---------------------------|---|---------------------------|
| Místo: ..... Datum: ..... | Místo: ..... Datum: .....                               | Místo: ..... Datum: ..... |
| Podpis Klienta            | Podpis Spoludlužníka                                    | V Praze dne.....          |



Pro klid Váš i Vaší rodiny pojištění neschopnosti splácet od pojišťovny ACM VIE SA a ACM IARD SA.

Vaše případné problémy se splátkami snadno vyřeší pojištění!

## Kdo je pojištěný?

Pojištěnou osobou může být jen osoba uvedená v části KLIENT úvěrové smlouvy za předpokladu, že splnila podmínky uvedené v ve Smlouvě o skupinovém pojištění č. 2 009 166 (dále jen „**Pojistná smlouva**“) a ve Všeobecných pojistných podmínkách č. 16.36.21.- 01/2014, které jsou součástí Pojistné smlouvy.

## Pro které pojistné události se sjednává typ pojištění JISTOTA?

- ztráta zaměstnání
- dočasná pracovní neschopnost
- umrtí pojištěného
- úplná a nezvratná ztráta samostatnosti

## Kdy začíná platit pojištění?

Vaše pojištění nabývá účinnosti dnem registrace přistoupení k Pojistné smlouvě, který Vám sdělí Cofidis. Pojištění pro případ ztráty zaměstnání počíná však od 91. dne následujícího po Dni registrace přistoupení, pokud pojištěný splňuje všechny stanovené podmínky.

## Co pokryje pojistné plnění?

Pojištění v případě ztráty zaměstnání nebo dočasné pracovní neschopnosti pokrývá měsíční splátky po dobu trvání pojistné události. V případě umrtí nebo úplné a nezvratné ztráty samostatnosti pokrývá Váš celkový dluh u společnosti Cofidis k datu události.

## Jak mám postupovat v případě vzniku pojistné události?

Po zjištění vzniklé pojistné události kontaktujte bez zbytečného odkladu společnost COFIDIS s.r.o. telefonicky, poštou nebo přes Klientské centrum na [www.cofidis.cz](http://www.cofidis.cz). Dozvíte se, které doklady musíte předložit k posouzení svého případu. Pojistné plnění bude poskytnuto pouze za podmínky splnění těchto požadavků a zároveň v případě uznání pojistné události ze strany pojišťovny ACM VIE SA.

### ODMÍTNUTÍ POJIŠTĚNÍ

Já níže podepsaný/á prohlašuji, že jsem si vědom/a, že se svým podpisem o odmítnutí pojištění vzdávám všech výhod plynoucích z přistoupení k Pojistné smlouvě a že při vzniku pojistné události nebudu mít nárok na pojistné plnění v případě dočasné pracovní neschopnosti, ztráty zaměstnání, úplné a nezvratné ztráty samostatnosti a umrtí tak, jak je uvedeno v Pojistné smlouvě.

(vyplňte místo, datum a podepište se)

### ODMÍTNUTÍ SOUHLASU S NAHLÍŽENÍM DO DATABÁZÍ

Klient:

Já níže podepsaný/á tímto ve smyslu ustanovení na první straně Smlouvy a podle článku 9 Všeobecných obchodních podmínek pro spotřebitelský úvěr MC 08/2014 odmítám udělení souhlasu se zpracováním mých osobních údajů a k nahlédnutí do Pozitivního registru sdružení SOLUS a Registru fyzických osob sdružení SOLUS, Bankovního registru klientských informací sdružení CBCB - Czech Banking Credit Bureau, a.s. a Nebankovního registru klientských informací CNCB – Czech Non-Banking Credit Bureau, z.s.p.o.

(vyplňte místo, datum a podepište se)

Spoludlužník:

Já níže podepsaný/á tímto ve smyslu ustanovení na první straně Smlouvy a podle článku 9 Všeobecných obchodních podmínek pro spotřebitelský úvěr MC 08/2014 odmítám udělení souhlasu se zpracováním mých osobních údajů a k nahlédnutí do Pozitivního registru sdružení SOLUS a Registru fyzických osob sdružení SOLUS, Bankovního registru klientských informací sdružení CBCB - Czech Banking Credit Bureau, a.s. a Nebankovního registru klientských informací CNCB – Czech Non-Banking Credit Bureau, z.s.p.o.

(vyplňte místo, datum a podepište se)