

## Identifikační údaje

Jméno a příjmení / Název plátce	
Číslo pojištěnce / IČO (rodné číslo)	

## Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy trvalého pobytu/sídla)

Ulice		Číslo popisné/orientační	
Obec		PSČ	
Telefon		E-mail	

## Text žádosti

Výše uvedený plátce žádá OZP o vrácení přeplatku pojistného ve výši  Kč

Vybraný způsob vratky označte křížkem:

- Složenkou na adresu trvalého pobytu/sídla
- Složenkou na kontaktní adresu
- Bezhotovostním převodem na bankovní účet č.
- Bezhotovostním převodem do zahraničí:

IBAN		SWIFT (BIC)	
------	--	-------------	--

Adresa banky v zahraničí	
--------------------------	--

## Žádám o vráтку z důvodů

## Informace týkající se zpracování osobních údajů

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovány Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, IČO: 471 14 321, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen "OZP"), výhradně za účelem evidence, zpracování a vyřízení této žádosti. Osobní údaje v rozsahu, telefon, email a bankovní účet budou OZP použity pouze za účelem operativní komunikace s Vámi, coby pojištěncem, v případě nejasností a/nebo vad Vaší žádosti.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů OZP jsou: adresa - Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, e-mail: dpo@ozp.cz.

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovány na základě oprávněného zájmu OZP na řádném a včasném vyřízení Vaší žádosti podle ustanovení článku 6 odst. 1 písm. f) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen "nařízení"). Osobní údaje budou uloženy u OZP po dobu trvání pojistného vztahu Vás, coby pojištěnce, a OZP a dále po dobu nezbytně nutnou. Poskytnutí osobních údajů je ve smyslu ustanovení článku 13 odst. 2 písm. e) nařízení nutné za účelem řádného a včasného vyřízení Vaší žádosti. Pokud OZP osobní údaje neposkytnete, nebude možné Vaši žádost promptně a řádně vyřídit.

## Máte právo

- požadovat od OZP přístup k osobním údajům a požadovat informace podle ustanovení článku 15 nařízení,
- jejich opravu ve smyslu článku 16 nařízení, popřípadě
- omezení zpracování podle článku 18 nařízení,
- na přenositelnost osobních údajů podle článku 20 nařízení,
- podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů.
- OZP je bez zbytečného odkladu povinna opravit nepřesné osobní údaje a též doplnit neúplné osobní údaje (k tomu se zavazujete poskytnout OZP nezbytnou součinnost, zejména oznámit jakékoli změny Vašich osobních údajů).

## Dále máte právo

- vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení.

Pokud je pravděpodobné, že určitý případ porušení zabezpečení osobních údajů bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody fyzických osob, OZP oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu Vám, coby subjektu údajů.

**Jsem si vědom/a, že přeplatek se vrací plátcí pojistného pouze, pokud není jiného splatného závazku vůči OZP. Je-li takový závazek, použije se přeplatek pojistného k jeho úhradě.**

**Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/ uvedla v této žádosti, jsou pravdivé, přesné a úplné.**

Datum		Podpis	
-------	--	--------	--