

**Vyhlasenia podľa zákona č. 391/2015 Z.z. - o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ARSS“):**

Týmto ..... (potrebné uviesť meno a priezvisko) vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé, správne a boli poskytnuté slobodne

Dolupodpísaný/á ďalej vyhlasujem, že som vo veci, ktorej sa návrh týka, nezaslal/a rovnaký návrh inému subjektu alternatívneho riešenia sporov, vo veci nerozhodol súd alebo rozhodcovský súd, vo veci nebola uzavretá dohoda o mediácii ani nebolo vo veci ukončené alternatívne riešenie sporu okrem ukončenia z dôvodu vyčiarknutia oprávnenej osoby zo zoznamu.

Týmto vyhlasujem, že som bol/a poučený/a o tom, že

- a) strany sporu nemusia byť zastúpené právnym zástupcom,
- b) strany sporu majú možnosť využiť nezávislé poradenstvo, zastupovanie alebo pomoc tretej osoby, a to na vlastné náklady,
- c) začatím alternatívneho riešenia sporu nie je dotknuté moje právo domáhať sa ochrany mojich práv na súde,
- d) mám možnosť ukončiť účasť na konaní v ktoromkoľvek jeho štádiu,
- e) poisťovňa<sup>1</sup>, ktorá neposkytne subjektu alternatívneho riešenia sporov súčinnosť podľa § 15 ods. 2 zákona o ARSS sa dopustí správneho deliktu podľa § 27 ods. 2 tohto zákona a jej obchodné meno a sídlo alebo miesto podnikania môže byť zverejnené na webovom sídle Slovenskej asociácii poisťovní (ďalej aj „SLASPO“),
- f) návrh bude odložený, ak napriek výzve neposkytnem súčinnosť potrebnú na alternatívne riešenie sporu.

Súhlasím, aby bol môj návrh vybavený v súlade s Pravidlami alternatívneho riešenia sporu útvaru Ombudsmana, s ktorými som sa oboznámil.

Dátum:

Podpis: