



POISTNÁ ZMLUVA

Číslo PZ: 9489000712- aktivačná činnosť

Skupinové úrazové poistenie

☐ U8 - bežne platené ☒ U18 - jednorazovo platené

o úrazovom poistení osôb

uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka.

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie č. 808 (ďalej len „VPP808“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Zmluvné strany:

Obchodné meno:	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. (ďalej len „poisťovňa“)
Sídlo:	Štefanovičova 4 816 23 Bratislava
Názov peňažného ústavu:	SLSP
Číslo účtu v tvare IBAN:	SK25 0900 0000 0001 7512 6457
IČO:	00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B

V zastúpení: Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva
a generálny riaditeľ spoločnosti

a poistník:

Obchodné meno:	Mesto Fil'akovo
Sídlo:	Radničná 25, 98601 Fil'akovo
Názov peňažného ústavu:	OTP banka Slovensko
Číslo účtu v tvare IBAN:	SK82 5600 0000 0060 0791 7003
IČO:	316075

V zastúpení: Mgr. Attila Agócs PhD. Primátor mesta

Článok I

Poistené osoby

- 1) Touto poistnou zmluvou sú úrazovo poistené osoby UoZ v súlade s §52 v Prílohe č.1 tejto zmluvy a to v prípade, ak nastane poistná udalosť definovaná v tejto poistnej zmluve.
- 2) Zoznam poistených ku dňu uzatvorenia tejto poistnej zmluvy tvorí Prílohu č. 1 tejto poistnej zmluvy. Prílohu č.1 je možné meniť podľa pravidiel uvedených v tejto poistnej zmluve.
- 3) Podmienkou poistenia poistených osôb, ktoré nie sú uvedené v Prílohe č. 1 je vznik pracovného pomeru s poisťníkom a v takom prípade poistenie tejto osoby začína dňom jej nástupu do zamestnania. Za deň nástupu do zamestnania sa považuje:
 - a) deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň OuZ práceschopný,
 - b) deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je OuZ práceneschopný.
- 4) Poistenie poistenej osoby zaniká dňom ukončenia jej pracovného pomeru s poisťníkom.
- 5) Poisťník je povinný najneskôr do 10 dňa mesiaca nasledujúcom po mesiaci v ktorom došlo k akejkoľvek zmene Prílohy č. 1 zaslať poisťovní aktuálny zoznam poistených osôb s vyznačenými zmenami a to vo forme a štruktúre určenej poisťovňou. Forma a štruktúra hlásenia tvorí Prílohu č. 2 poistnej zmluvy.
- 6) Poisťník zabezpečí vyplnenie *Dotazníka pre skupinové poistenie* a uvedenie nového OuZ v najbližšej aktualizovanej Prílohe č.1.
- 7) Pri poistení mimopracovnej činnosti sa jedná o poistenie úrazu na uvedenom podujatí, pričom osoby sú zaradené do
Riziková skupina:
Názov a miesto podujatia:

Článok II

Poistná udalosť

- 1) Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby v zmysle VPP808.
- 2) V zmysle článku 10 ods. 2 VPP808 sa zmluvné strany dohodli, že poisťovňa poskytne poisteným osobám poistné plnenie za:
 - a) smrť spôsobenú úrazom,
 - b) trvalé následky úrazu,
 - c) čas nevyhnutného liečenia telesného poškodenia spôsobeného úrazom alebo práceneschopnosť následkom úrazu,
 - d) pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu,
 - e) plnú invaliditu následkom úrazua to v rozsahu a za podmienok v zmysle tejto poistnej zmluvy a VPP808.
- 3) Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej alebo mimopracovnej činnosti poistených osôb.

Článok III Variabilný bonus

- 1) Výška variabilného bonusu od 01.10.2017 je 9,09% a jeho výška sa môže v priebehu trvania poistenia meniť v súlade s VPP808.

Lehotné poistné pred aplikovaním variabilného bonusu:	86,05€
Výška variabilného bonusu v € (% zo základného poistného):	
Lehotné poistné po započítaní variabilného bonusu:	78,23€

Článok IV Obsah poistenia (poistené riziká a výška poistných súm)

- 1) Dojednané poistné sumy alebo mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v tabuľke č. 1, **pričom nemôžu byť súčasne dojednané riziká ČNL a DO, DO a DON ani I a IR:**

Tabuľka č. 1

Poistené riziko	Poistná suma / ročný dôchodok V EUR
Smrť úrazom (SU)	1700
Trvalé následky úrazu (TN)	1500
Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)	1000
Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu (DO)	
Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu (DON)	
Invalidita následkom úrazu s výplatou dôchodku (IR)	
Invalidita následkom úrazu s výplatou poistnej sumy (I)	

Článok V Začiatok a koniec poistenia

- 1) Táto poistná zmluva sa dojednáva na 01.04.2022 – 30.09.2022

Článok VI Poistné

- 1) Mesačné (jednorazové) poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: I.

Riziko	Poistná suma (ročný dôchodok, denné odškodné) v EUR	Mesačné (jednorazové) poistné v EUR
Smrť úrazom	1700	
[Trvalé následky úrazu]	1500	
[Čas nevyhnutného liečenia úrazu]	1000	
[Denné odškodné za čas práceneschopnosti v dôsledku úrazu]		
[Denné odškodné za pobyt v nemocnici v dôsledku úrazu]		
[Plná invalidita následkom úrazu s výplatom dôchodku]		
[Plná invalidita následkom úrazu s výplatom poistnej sumy]		
Mesačné (jednorazové) poistné spolu za 1 poistenú osobu		
Mesačné (jednorazové) poistné spolu za 1 poistenú osobu po zľave za vek poisteného (%)		

Počet poistených osôb	9
Mesačné (jednorazové) poistné za všetky poistené osoby	
Mesačné (jednorazové) poistné so zľavou za počet poistených osôb (%)	
Celkové lehotné poistné po zľave za spôsob platenia poistného (len pre U8)	
Celkové lehotné poistné, resp. jednorazové poistné za všetky poistené osoby	78,23€

- 2) Poistník je povinný platiť poistné za celé poistné obdobie jednorázovo. Jednorázové poistné na poistné obdobie 01.04.2022-30.09.2022 je 78,23 EUR za všetky poistené osoby a je splatné v deň začiatku poistenia.
- 3) Poistné za ďalšie poistné obdobia (následné poistné) je splatné vždy v prvý deň príslušného poistného obdobia a jeho výšku vypočíta poistník nasledovne:
 - a) vypočíta lehotné poistné vynásobením počtu zamestnancov výškou mesačného poistného a počtom mesiacov v poistnom období,
 - b) z výslednej sumy odpočíta nespotrebované poistné za poistených, ktorí odišli v predchádzajúcom poistnom období a pripočíta nedoplatok poistného za poistených, ktorí prišli v predchádzajúcom poistnom období. Nespotrebované poistné za jedného zamestnanca z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba nebola v pracovnom pomere s poistníkom. Nedoplatok poistného za jedného poisteného z predchádzajúceho poistného obdobia sa vypočíta vynásobením mesačného poistného počtom mesiacov, v ktorých už poistená osoba bola v pracovnom pomere s poistníkom,

- c) spočíta celkové poistné a z výslednej sumy odpočíta zľavu za počet poistených osôb nasledovne, ak počet poistených v nasledujúcom poistnom období bude:

Počet poistených osôb	Výška zľavy z lehotného poistného
5 až 20	5 %
21 až 50	10%
51 až 100	15%
101 až 500	30%
501 a viac	45%

- 4) Poistník je povinný poistné za jednotlivé poistné obdobia platiť na účet SK25 0900 0000 0001 7512 6457, SLSP, variabilný symbol: 9489000712.
- 5) Ak je poistník v omeškaní s platením poistného, zaplatí poisťovni úrok z omeškania vo výške 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.

Článok VII Záverečné ustanovenia

- 1) Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a VPP808.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA, POISTENÉHO

Poistník prehlasuje, že odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé. Poistník a poistený prehlasujú, že²⁹ v súlade s § 793 si splnili svoju informačnú povinnosť odpovedať pravdivo a úplne na všetky otázky týkajúce sa dojednávaneho poistenia, v opačnom prípade má poisťovňa právo postupovať v zmysle čl. 5 ods. 3, 4 a 5 VPP808 a odstúpiť od poistnej zmluvy. Podpísaním poistnej zmluvy poistník poistený, pokiaľ je odlišný od poistníka prehlasuje, že si je vedomý, že na účely podľa § 10 ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. (ďalej len „ZOOU“) je poisťovňa na účely plnenia predmetu poistnej zmluvy, t.j. najmä súvislosti s jej uzavretím, poistnou udalosťou či zvyšovaním poistného krytia v prípade potreby, oprávnená zisťovať zdravotný stav poisteného ako aj pravdivosť predložených dokladov a informácií u príslušných lekárov. V tejto súvislosti je oprávnená požiadať každého lekára, ktorý tieto osoby doteraz ošetroval alebo bude ošetrovať, aby jej poskytol informácie o ich zdravotnom stave:

☒ **ÁNO**

01.04.2022

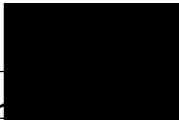
Dátum



Podpis poistníka
(v prípade právnickej
osoby podpis osoby
oprávnenej konať za
právnickú osobu)

Poistník svojim podpisom vyjadruje svoj jednoznačný a nespochybniteľný súhlas s tým, aby v súlade so znením článku 5 ods. 6 VPP808 v prípade, ak bola poistná zmluva z akéhokoľvek dôvodu uzatvorená tak, že nezohľadňuje zvýšené riziko smrti, invalidity alebo úrazu (za povolanie, záujmovú činnosť, zdravotný stav) poisťovňa predložila dodatok, ktorým dôjde ku zodpovedajúcemu zvýšeniu poistného pri zachovaní dohodnutého poistného krytia, maximálne však o 10 %, a poistník sa zaväzuje tento dodatok podpísať, v opačnom

prípade poisťovňa uplatní svoje právo v zmysle článku 6 ods. 3 písm. b) VPP808 a poisťnú zmluvu vypovie:

01.04.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

Poistník svojim podpisom súhlasí, aby vzhľadom ku vznikajúcim rozdielom medzi manuálnym výpočtom poistného zo sadzobníka a výpočtom v systéme poisťovne, poisťovňa bez jeho dodatočného súhlasu primerane, maximálne však o 0,05 EUR, upravila poistné pri zachovaní dojednaného poistného krytia:

01.04.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby, podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

Poistník svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzuje, že mu boli odovzdané VPP808, vzťahujúce sa k uzatvorenému poisteniu v písomnej forme, vrátane poistných podmienok vzťahujúcich sa k pripoisteniu číslo:

01.04.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

Poistník svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvybol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistnej zmluvy.

01.04.2022	
Dátum	Podpis poistníka (v prípade právnickej osoby podpis osoby oprávnenej konať za právnickú osobu)

Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že bol oboznámený a súhlasí s variabilným bonusom v zmysle článku 8 VPP808, ktorý má vplyv na výšku poistného v priebehu trvania poistenia. Je si plne vedomý, že výška variabilného bonusu sa môže v súlade s VPP808 v priebehu trvania poistenia meniť. Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že si je vedomý možnosti do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia o úprave poistného podľa článku 8 VPP808 vypovedať poistnú zmluvu v prípade, ak s úpravou poistného z dôvodu zmeny variabilného bonusu nesúhlasí.

01.04.2022

Dátum

[Redacted Signature]

Podpis poistníka
(v prípade právnickej
osoby podpis osoby
oprávnenej konať za
právnickú osobu)

Poistník v prípade uzatvorenia pripoistení pre prípad trvalých následkov úrazu alebo pre prípad času nevyhnutného liečenia úrazu svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že bol oboznámený a súhlasí s možnosťou jednostrannej zmeny zo strany poisťovateľa „Zásad a tabuliek pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení“ (ďalej len „Zásady“). Poistník svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne prehlasuje, že si je vedomý možnosti vypovedať poistnú zmluvu v lehote do 30 dní odo dňa doručenia informácie o zrealizovaní zmeny. Zásad v prípade, ak poisťovateľ jednostranne zmení Zásady a s touto zmenou nesúhlasí

01.04.2022

Dátum

[Redacted Signature]

Podpis poistníka
(v prípade právnickej
osoby podpis osoby
oprávnenej konať
právnickú osobu)

Poistník (fyzická osoba) jednoznačne a nespochybniteľne dáva svoj **súhlas** na spracovanie jeho osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, adresa, email, telefónne číslo v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu neurčitú:

☒ **ÁNO**

☐ **NE**

01.04.2022

Dátum

[Redacted Signature]

Podpis poistníka

Poistník, ak je fyzickou osobou dáva poisťovni jednoznačný a nespochybniteľný súhlas aby jeho osobné údaje a údaje poisteného v rozsahu tejto poistnej zmluvy spracúvala na účely zabezpečenia vykonávania úkonov sprostredkovania poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a to vo vzťahu ku sprostredkovateľovi poistenia, ktorý poistnú zmluvu sprostredkoval ako aj toho, ktorého tieto osoby písomne určia. Jednoznačný a nespochybniteľný súhlas poistník udeľuje na dobu neurčitú. V prípade neudelenia súhlasu

alebo jeho odvolania, nebude možné, aby príslušný sprostredkovateľ poistenia vykonával voči poisťovni akékoľvek úkony súvisiace s poistnou zmluvou.

☒ ÁNO

☐ NIE

01.04.2022

Dátum



Podpis poistníka

Poisťovňa informuje dotknuté osoby, že ich osobné údaje spracúva podľa § 10 ZOOU. V prípade, ak poistník a poistená osoba, nie sú totožné, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného, a to na účely podľa predchádzajúcej vety. V prípade, ak poistník udelil v poistnej zmluve súhlas so spracovaním svojich osobných údajov prehlasuje, že má oprávnenie udeliť tento súhlas aj vo vzťahu k poistenému. Poisťovňa informuje poistníka, poisteného, že poisťovňa je oprávnená poveriť spracúvaním ich osobných údajov sprostredkovateľa. Ich aktuálny zoznam je uvedený na www.koop.sk.

Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona ZOOU a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 ZOOU. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na www.koop.sk.

Poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poistník a druhé poisťovňa.

01.04.2022

Dátum uzavretia
poistenia



Podpis poistníka

Marta Mátéová

Meno, priezvisko
a podpis
zástupcu
poisťovne,
(Čitateľne)

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vyplšovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

E-mail

Kontaktný telefón

Marta Mátéová

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/sídlo

Hlavná 4, Fiľakovo

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby,¹

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

Mesto Fiľakovo

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby¹

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby z časti A)

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Radničná 25

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?⁴

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

Áno ☐ Nie ☒

316075

DIČ

Ste sankcionovanou osobou?⁴

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

Áno ☐ Nie ☒

DIČ

Vzťah medzi osobou "A" a "B"

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“)⁴ spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania
poisťovne s klientom

POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHľadOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku

→ ďalší dochodok

☐ Áno

☐ Nie

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami

→ strata života, choroba, úraz

☒ Áno

☐ Nie

3. Budúcnosť vašich detí

→ štúdium, štart do života

☐ Áno

☐ Nie

4. Vaše bývanie

→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti

☐ Áno

☐ Nie

5. Ochrana vášho majetku

→ auto, nehnuteľnosť, domácnosť

☐ Áno

☐ Nie

6. Iné

→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

☐ Áno

☐ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Príjmy

→ čistý príjem

EUR

→ počet plátov ročne

EUR

→ odmeny

EUR

→ vyplátny daň

EUR

Celkové príjmy

EUR

Voľné prostriedky

EUR

Iné

skutočnosti

neudáva

Výdavky

→ bývanie

EUR

→ domácnosť

EUR

→ cestovné

EUR

→ deti

EUR

→ splátky / rávačky

EUR

→ sporenia / poistenia

EUR

→ ostatné

EUR

Celkové výdavky

EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHľadOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

☐ neklient

☐ bývalý klient

☒ súčasný klient

☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIANTOVI

Finančná služba

poradenstvo

Produkt

sku. úraz. poist

Zdôvodnenie

úraz, smrť

Náklady

Finančná služba

Produkt

Zdôvodnenie

Náklady

KLIANTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba

poistenie

Produkt

sku. úraz. poist

Zdôvodnenie

úraz, smrť

Náklady

Finančná služba

Produkt

Zdôvodnenie

Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu

944 900 712

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (šešobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta a že aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (úH/IAS/vpis úHsk, ŽSsk alebo iného registru/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií vyjadruje, že jeho poznatkov, potreby, skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "Z") pre klienta "vhodná/nevhodná/nie je možné určiť" (nehodíace sa prečíslovať). V prípade označenia "nevhodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančných služieb považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej spoločnosti uzavrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich

☐ požiadavkách a potrebách

☒ skúsenostiach a znalostiach

☒ finančnej situácii a napriek tomu túži na uzatvorenie zvolenej poistnej zmluvy

V

Dňa

Čas jednania (hod : min)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis
(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

Meno a priezvisko osoby (publikovateľným písmom) podpis klienta

¹ Ak je osoba v zmluvnom vzťahu s klientom, je to sprostredkovateľ poistenia, resp. spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania. (ďalej len "Program")
² Územnosť vyplní kľúčom a podľa Klienta rozhodnutím zodpovedajúcou osobe a účelom je odlišná od adresy, ktorú má firma zapísanú v úradných zázisoch.
³ Na účel pohybu účtu, je v zmysle článku 2. ods. 2. programu "Program" rozhodnutím vyplní kľúčom a podľa Klienta a v zmysle zápisu účtu, ktorý má firma zapísaný v úradných zázisoch.
⁴ Vyplní sa kľúčom podľa Klienta, ak:
- existuje skutočnosť o uzavretí alebo zrušení poistenia, resp. o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorú je potrebné opísať;
- Klientom je právnik a osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je poistencom na základe osobného majetku;
- Klientom je spoločnosť, v ktorej možno poskytnúť sprostredkovateľom služby, ktoré sú spoločnosťou, ktorú zastupuje, opísané na účel pohybu účtu;
- Klient zastupuje podľa Klienta, v ktorých prípadoch je spoločnosť, ktorú zastupuje, opísaná na účel pohybu účtu;
- Klientom je spoločnosť, ktorú zastupuje, v ktorých prípadoch je spoločnosť, ktorú zastupuje, opísaná na účel pohybu účtu.

Výplní sa kľúčom podľa Klienta, ak je osoba v zmluvnom vzťahu s klientom, je to sprostredkovateľ poistenia, resp. spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania. (ďalej len "Program")
² Územnosť vyplní kľúčom a podľa Klienta rozhodnutím zodpovedajúcou osobe a účelom je odlišná od adresy, ktorú má firma zapísanú v úradných zázisoch.
³ Na účel pohybu účtu, je v zmysle článku 2. ods. 2. programu "Program" rozhodnutím vyplní kľúčom a podľa Klienta a v zmysle zápisu účtu, ktorý má firma zapísaný v úradných zázisoch.
⁴ Vyplní sa kľúčom podľa Klienta, ak:
- existuje skutočnosť o uzavretí alebo zrušení poistenia, resp. o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorú je potrebné opísať;
- Klientom je právnik a osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je poistencom na základe osobného majetku;
- Klientom je spoločnosť, v ktorej možno poskytnúť sprostredkovateľom služby, ktoré sú spoločnosťou, ktorú zastupuje, opísané na účel pohybu účtu;
- Klient zastupuje podľa Klienta, v ktorých prípadoch je spoločnosť, ktorú zastupuje, opísaná na účel pohybu účtu;
- Klientom je spoločnosť, ktorú zastupuje, v ktorých prípadoch je spoločnosť, ktorú zastupuje, opísaná na účel pohybu účtu.

Vysvetlivky: 1. marjoleen.vogel@nrc.nl | jojo.nijck@nrc.nl | joonak@nrc.nl | jessie.fey@nrc.nl | arjan.groen@nrc.nl | joonak@nrc.nl | joonak@nrc.nl

Seznam D. Konečný uživatel výhod (vyplní se len v případech, ak je podnikateľ, podnikateľom alebo právnickou osobou v zmysle zmluvy PÚ, FÚP alebo združenie majetku podľa počtu konečných užívateľov výhod, a to za každú z týchto osôb, ak je ich viac, priloží sa nová tlačivo)

Vysvetlivky²:

- | | |
|---|---|
| <p>Koncernový účetní výhled je fyzická osoba, která sděluje dané údaje kontrolovatelskému subjektu, fyzické osobě – podnikateli, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> <p>Koncernový účetní výhled je fyzická osoba – osoba, jež je podnikatelským subjektem, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> <p>Podnikatelský účetní výhled je fyzická osoba, která sděluje dané údaje kontrolovatelskému subjektu, fyzické osobě – podnikateli, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> | <p>Koncernový účetní výhled je fyzická osoba, která sděluje dané údaje kontrolovatelskému subjektu, fyzické osobě – podnikateli, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> <p>Koncernový účetní výhled je fyzická osoba – osoba, jež je podnikatelským subjektem, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> <p>Podnikatelský účetní výhled je fyzická osoba, která sděluje dané údaje kontrolovatelskému subjektu, fyzické osobě – podnikateli, jehož zúčtování společnosti, z číselných údajů, zprávy, které tento subjekt, zúčtovatel společnosti, sdělí, jsou považovány za důvěryhodné.</p> |
|---|---|

PREHLASENIE / POTVRDENIE Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý oprávnenosti poskytovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o znenie a doplnky niektorých zákonov.

Seznam F. (Údaje v tejto sekcii vypísať len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovnícou v súlade so zmenami zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlášky Ministerstva financií SR č. 446/2015 Z. z.)

UPOZORNENIE!

Ak je poistník na oravom štádiu, pričom uzatvorením dohody zmlúvy je k tomuto závažnému poistnému príloží aj výpis z účtovnej knihy z posledného účtovného obdobia, a to z posledných 12 mesiacov v zdanení.

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poisťenia / Podpis

(údaje v tejto sekcii vyplývajú buď v prípade rokovania o uzavretí záistnej zmluvy o zastrešenie produktu založeného na poistení)

Sprostredkovateľ poisťenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, finančnej situácie ako aj z vyhodnotenia Dotazníka o investičných preferenciách klienta je klientom zvolená poisťná zmluva uvedená na prvej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

- 7 pohľadu investičných cieľov klienta a odoznosti klienta voči riziku

- 7 pohľadu schopnosti klienta znášať straty

- z pohľadu finančnej situácie klienta

- z pohľadu znalostí a skúsenosti klienta

V prípade označenia možnosti "vhodná" sa sprostredkovávaná zmluva a poskytnutí finančnej služby považuje za vhodnú pre klienta z pohľadu jeho: znalostí, skúseností, požiadaviek, potrieb, schopnosti znášať straty, investičných cieľov, odolnosti voči riziku a finančnej situácie.

V prípade označenia „nevhodný“ alebo „nie je možné určiť“ v ktorýchkoľvek z vyššie uvedených možností sa sprostredkovávajú investičný produkt založený na poistení považuje **za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poisťnú zmluvu.**

Sprostredkovateľ posustenia informuje klienta, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) **bude poskytované** pravidelné posúdenie vhodnosti investičného produktu založeného na posustení a to formou pravidelnej správy o jeho vhodnosti, ktorá obsahuje aktualizované vyhlásenie o tom, ako investičný produkt založený na posustení zodpovedá preferenciám, cieľom a iným potrebám klienta alebo potenciálneho klienta. Klient žiada sprostredkovateľa posustenia, aby mu pravidelné posúdenie vhodnosti bolo zasielané na adresu jeho elektronickej pošty.

Vo vzťahu k ponúkanej a klientom zvolenej PZ sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje na nasledovné riziká:

- 1 Klient pred uzatvorením PZ obdržal od sprostredkovateľa poisťenia dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). V predmetnom KID sú uvedené riziká plynuce pre tento produkt ako aj údaje o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú spojené s trhovým rizikom. Klient **má právo** požiadať sprostredkovateľa poisťenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.

2. Spôsredkovateľ poistenia vo vzťahu k PRIIP **upozorňuje** klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poistení pravdepodobne budú od neho vyžadovať, aby dané opätovanie pravidelne prehodnocoval a preto **odporúča** klientovi, aby predovšetkým pravidelne platil dôchodkové príspevky (vyhne sa tým predčasnému zániku poistenia a s tým súvisiacou finančnou stratou), aby oznámil spärodokovateľovi poistenia akékoľvek zmeny majúcú vzťahovať na jeho finančnú situáciu (strata príjmy, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oproti stavu ku dňu uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil spärodokovateľovi poistenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dotazníku o investičných preferenciách klienta.

Dña

Meno a priezvisko (paličkovým písmom),
podpis klienta, poistníka

**Meno a priezvisko (paličkovými písmenami) /
podpis sprostredkovateľa poisťenia**

Vysvetlivky³: kríz-konf: g:načle správnú možnosť

[illegible]

Укупно: 4; клиент има 4 дозволени позива: 2 позива, 2 а

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom*:
 - a. Svojho zamestnanca **Marta Máteová**....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta..... vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap. nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poistovňou*. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada/nežiada* o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poistovni.
5. Poistovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poistovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poistovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poistovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID, ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje Poistovňa.

V Bratislave, dňa 14.12.2023

.....
sprostredkovateľ poistenia

.....
klient