

SÚHRNNÝ NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY (PP01)

Informácie pre účely správy poistenia

Oprávnený zástupca poisťovateľa:

Získateľské číslo 1:	00054075	Obchodné meno:	MT poistenie, s.r.o.		
MA číslo:		MA meno:			
Priezvisko a meno oprávneného zástupcu poisťovateľa:				Telefonický kontakt:	+421905247874
Získateľské číslo 2:		Obchodné meno:		Podiel na provízií [%]:	/
Poznámka:					

Vyhlasenie oprávneného zástupcu poisťovateľa: Vyhlasujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu totožnosti.

oprávnená osoba číslo 1:

Meno:	Vincent			Titul:	prof. Ing.	
Priezvisko:	Kvočák, PhD.			Funkcia:	dekan	
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		Štátna prísluš.:		
Bydlisko:					PSČ:	

oprávnená osoba číslo 2:

Meno:				Titul:		
Priezvisko:				Funkcia:		
Rodné číslo:		Preukaz totož. č.:		Štátna prísluš.:	SK	
Bydlisko:					PSČ:	



A 2 C C 2 2 1 1 0 1 0



9979900605

Allianz

Slovenská poisťovňa

Súhrnný návrh poistnej zmluvy

Poistná zmluva je uzavretá podpisom tohto návrhu oboma zmluvnými stranami

☐ Nová poistná zmluva

☒ Zmena poistnej zmluvy

číslo 511053799

☐ Náhrada poistnej zmluvy

Nahrádzaná poistná zmluva zaniká dňom, ktorý predchádza dňu vzniku poistenia, uvedenému v tejto poistnej zmluve.

Dôvod zmeny/náhrady: **prípoistenie znalcov v odbore doprava letecká**

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.,
Dostojevského rad 4,
815 74 Bratislava 1, Slovenská republika,
Bankové spojenie: SK17 1100 0000 0026 2600 6702 BIC: TATRSKBX

Zapísaná v Obch. registri Okr. súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, Vložka číslo 196/B
IČO: 00 151 700
IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862

Poistník

Obchodné meno: **Technická univerzita v Košiciach, Stavebná fakulta**

IČO: **00397610** Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☒ v Živnostenskom registri SR ☐ iné

DIČ: **2020486710** Vedenom kým: **Obvod. úradom Košice** Číslo: **802-15283**

Sídlo

Ulica a popisné č.: **Letná 9**

PSČ: **04001** Sídlo: **Košice**

Zastúpený oprávnenou osobou č. 1

Meno: **Vincent** Titul: **prof. Ing.**

Priezvisko: **Kvočák, PhD.** Funkcia: **dekan**

Zastúpený oprávnenou osobou č. 2

Meno: Titul:

Priezvisko: Funkcia:

Korešpond. adresa

Ulica a popisné č.: **Vysokoškolská 4** Telefonický kontakt:

PSČ: **04200** Obec/mesto: **Košice**

Email:

Poistený (vyplňte, ak sa líši od poistníka)

Obchodné meno:

IČO/RČ: Zapísaná: ☐ v Obchodnom registri SR ☐ v Živnostenskom registri SR ☐ iné

DIČ: Vedenom kým: Číslo:

č. bank. účtu:

Sídlo

Ulica a popisné č.:

PSČ: Sídlo:

Vyhlásenie poistníka

- Beriem na vedomie povinnosť bezodkladne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny údajov v tomto návrhu poistnej zmluvy a prílohách.
- Vyhlasujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a prílohami, ktoré sa vzťahujú k dojednanému poisteniu a tvoria jeho neoddeliteľnú súčasť. Potvrdzujem, že som príslušné dokumenty osobne oboznámil.
- Vyhlasujem, že všetky moje odpovede na písomné otázky poisťovateľa ohľadne poistenia sú úplné a pravdivé.
- Beriem na vedomie povinnosť poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje, že bol oprávneným zástupcom poisťovateľa oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním osobných údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, zaistením za účelom zaistenia a peňažným ústavom za účelom vinkulácie. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že dotknutá osoba, ktorej osobné údaje poskytol, udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutej osoby. Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich osobných údajov, ako aj zmenu osobných údajov inej dotknutej osoby, ktorej osobné údaje poskytol. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.
- Poistnú zmluvu uzavieram vo vlastnom mene: ☒ ÁNO, ☐ NIE, v tom prípade je súčasťou poistnej zmluvy tlačivo: Preukázanie rozsahu starostlivosti
- Vyhlasujem, že horeuvedená e-mailová adresa môže byť akceptovaná poisťovateľom pre účely netechnických zmien v poistnej zmluve (t.j. zmien, ktoré nemajú vplyv na výšku poistného).
- Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, týmto prehlasujem, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania som vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ustanovení § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Som si vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. Cena je stanovená v zmysle Zákona č. 18/1996 Z.z.

Sankčná doložka

Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu ani osoby, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo (ii) takáto podnikateľské alebo iné aktivity alebo (iii) takáto poistné plnenie alebo iné plnenie alebo iná výhoda poisťovateľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu



A 2 C C 2 2 1 1 0 2 1

Verzia AMC: 2018.04.10.1442.D11 (19.04.2018 15:34)

TL č. 2211 / AMC / 1.2018

Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu - ekonomické, právne profesiePoistená
profesia

Druh poistenej profesie: **Znalec**
☒ ekonomická profesia, uveďte: Evidenčné číslo: 7863/2009/55
Odbor: stavebníctvo
☐ právna profesia, uveďte: Odvetvie: všetky
☐ iné:

Poistná suma [EUR]:

Územná platnosť:

Spoluúčasť [EUR]: **Výpočet poistného:**

Poistné

1. Predmet poistenia - Základné poistenie

	Sadzba [EUR]	Počet jednotiek	Základné poistné [EUR]
uveďte presné znenie profesie v zmysle sadzobníka Profesia: Znalec	115	8	920,00
☐ koncipient, asistent, zamestnanec, administratíva			
Základné poistné spolu v EUR:			920,00

Zľavy
/ Prirážky**Zľavy zo základného poistného spolu**

Druh zľavy	Zľava [%]	Zľava [EUR]
1. Množstevná zľava	20	- 184,00
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0	- 0,00

Pripoistenia

Predmety poistenia - Pripoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh pripoistenia	Pripoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Tlmočník a súčasne prekladateľ	☐ áno ☒ nie			+
2. Prevzaté dokumenty	☒ áno ☐ nie	3 000,00	30	+ 30,00
3.	☐ áno ☒ nie			+
4.	☐ áno ☒ nie			+

Poistné
za prílohu

Celkové poistné za prílohu - profesie:

Poistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu právnických alebo podnikajúcich fyzických osôb spôsobenú pri výkone profesie účinné od 10.07.2009 (ďalej len „VPP - P“), Doložky a dokumenty:

Vznik,
zmena
poisteniaVznik/zmena poistenia
na tejto prílohe od

00:00 hod.

Retroaktívny dátum od

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 7 0 1 5

Verzia Allegra: 2018.04.10.1442.D11

Tl. č. 2207 / allegro / I. 2015

Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu - ekonomické, právne profesiePoistená
profesia

Druh poistenej profesie:	Znalec
☒ ekonomická profesia, uveďte:	Evidenčné číslo: 00673/Os/2012/153
☐ právna profesia, uveďte:	Odbor: doprava letecká
☐ iné:	Odvetvie: .

Poistná suma [EUR]: Územná platnosť: Spoluúčasť [EUR]:

Výpočet poistného:

Poistné

1. Predmet poistenia - Základné poistenie

	Sadzba [EUR]	Počet jednotiek	Základné poistné [EUR]
uveďte presné znenie profesie v zmysle sadzobníka Profesia : Znalec	290	3	870,00
☐ koncipient, asistent, zamestnanec, administratíva			
Základné poistné spolu v EUR:			870,00

Zľavy
/ Prirážky

Zľavy zo základného poistného spolu

Druh zľavy	Zľava [%]	Zľava [EUR]
1. Množstevná zľava	0	- 0,00
2. Zľava za dojednanú vyššiu spoluúčasť ako je základná	0	- 0,00

Prípoistenia

Predmety poistenia - Prípoistenia (prirážka k základnému poistnému spolu)

Druh prípoistenia	Prípoistenie	Sublimit plnenia [EUR]	Prirážka [%]	Poistné [EUR]
1. Tlmočník a súčasne prekladateľ	☐ áno ☒ nie			+
2. Prevzaté dokumenty	☒ áno ☐ nie	3 000,00	30	+ 30,00
3.	☐ áno ☒ nie			+
4.	☐ áno ☒ nie			+

Poistné
za prílohuCelkové poistné za prílohu - profesie: Poistné
podmienky

Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu právnických alebo podnikajúcich fyzických osôb spôsobenú pri výkone profesie účinné od 10.07.2009 (ďalej len „VPP - P“), Doložky a dokumenty:

Vznik,
zmena
poisteniaVznik/zmena poistenia na tejto prílohe od 00:00 hod. Retroaktívny dátum od 00:00 hodín

Dátum uzavretia poistenia/zmeny poistenia na tejto prílohe



A 2 C C 2 2 0 7 0 1 5

Verzia Allegra: 2018.04.10.1442.D11

Tl. č. 2207 / allegro / I. 2015

ZÁZNAM O ROKOVANÍ

FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ZMLUVY - posúdenie klienta v súlade so zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve o zmene a doplnení niektorých zákon(d'alej len "záznam")

Meno, Priezvisko / Obch.meno, názov: **MT poistenie, s.r.o. / Ing. Miroslav Tomčík**
 So sídlom: **Jakobyho 1, 040 01 Košice** Rozhodnutie NBS č.: **ODT - 13684/2011**
 Právna forma: **s.r.o.** IČO: **46 470 816** Registračné číslo v NBS: **150 753**
 Zapísaná: **v OR Okresného súdu v Košiciach I, odd.Sro Vložka č.28852/V**



a klientom

Meno priezvisko / Obchodné meno, názov:	Technická univerzita v Košiciach, Stavebn			Rodné číslo / IČO:	
Adresa - ulica, č.d.:	Letná 9	Obec:	Košice	PSČ:	
Štatutárny orgán PO:	prof. Ing. Vincent Kvočák. PhD.	Funkcia:		dekan	
Rodné číslo:		Druh a číslo dokladu totožnosti:			
Štátna príslušnosť:		Platnosť dokladu totožnosti do:			
Adresa - ulica, č.d.:		Obec:	Košice	PSČ:	04001

Na základe oslovenia klientom pred uzatvorením zmluvy a poskytnutých podkladov od klienta, bol vypracovaný záznam o požiadavkách, potrebách, znalostiach týkajúcich sa finančnej služby a o jeho finančnej situácii a to s ohľadom na povahu daného produktu, ktoré je predmetom prostredkúvanej finančnej služby a na základe toho boli predstreté nezáväzné návrhy finančnej služby so spoločnosťou

MT poistenie, s.r.o.

Klient žiada, aby sa s ním jednalo ako s:

- ☒ **neprofesionálnym klientom** - je fyzická osoba, ktorej je poskytované finančné sprostredkovanie alebo finančné poradenstvo pre osobnú potrebu alebo potrebu príslušníkov jeho domácnosti, t.j.fyzická osoba - nepodnikateľ.
- ☐ **profesionálnym klientom** - je klient ktorý nie je neprofesionálny klient, môže požadovať, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom na základe písomného vyhlásenia.
- ☐ **potencionálnym neprofesionálnym klientom** - je osoba, ktorej bola predložená ponuka alebo výzva na účely poskytovania finančného sprostredkovania alebo finančného poradenstva.

1. POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA: vid' návrh poisťnej zmluvy
 Klient má záujem dojednať si poistenie pre tieto riziká(druh poistenia, riziko a poistná suma, doba poistenia):

zmene PZč.511053799/NPZč.9979900605 - **pripoistenie 3 znalcov v odbore doprava letecká** - vid' príloha č.2

PS: 70.000 EUR, prevzaté dokumenty PS: 3.000 EUR, spoluúčasť 200 EUR, územná platnosť: SR, ročné poistné 833,00 EUR, ostatné nezmenené

2. SKÚSENOSTI KLIENTA: Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem:

- ☒ má dostatočné ☐ nemá dostatočné

3. KLIENT MÁ VO VZŤAHU K POŽADOVANÉMU POISTENIU TIETO ŠPECIFICKÉ POŽIADAVKY:

pripoistenie 3 znalcov v odbore doprava letecká

4. ODPORÚČANÉ PONUKY: Klientovi boli predložené tieto ponuky:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Komunálna p., Kooperativa

5. KLIENT ODMIELA: Klient výslovne odmietol dojednať nasledujúce riziká finančnej služby, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich dojednania bol zo strany finančného agenta upozornený:

vyššie poistné sumy

rozšírenú územnú platnosť

ostatné pripoistenia

6. SPROSTREDKOVANÝ PRODUKT: Dôvody pre výber daného produktu:

- ☒ výška poistného ☐ asistenčné služby ☐ skúsenosť s likvidáciou poisťnej udalosti
☒ rozsah poistenia ☒ želanie klienta ☒ iné: dlhoročná spokojnosť so službami Allianz

7. FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA s ohľadom na povahu finančnej služby, ktorá je predmetom finančného sprostredkovania - zodpovednosť za finančné záväzky, ktorá mu bude vyplývať zo sprostredkovaného produktu:

- ☒ vyhovujúca ☐ nevyhovujúca

8. UPOVEDOMENIE KLIENTA: Klient bol upovedomený od nás:

na výluky z poistenia, storno PZ v prípade neplatenia, princíp podpoistenia;

INFORMÁCIA PRE POTENCIONÁLNEHO KLIENTA A KLIENTA v zmysle § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- Podmienky sprostredkúvaného poistného produktu a právne následky uzavretia poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poisťných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poisťná zmluva odvoláva.
- Uzavretím poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poisťnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poisťnej zmluve.

3. MT poistenie, s.r.o. je zapísaná v registri sprostredkovateľov poistenia vedenom Úradom pre finančný trh (ODT- 13684/2011 zo strany Národnej banky Slovenska), v zozname: samostatný finančný agent. Registračné číslo sprostredkovateľa poistenia je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o sprostredkovateľovi poistenia, poisťovacom agentovi je možné overiť na internete, stránke NBS www.nbs.sk 4. MT poistenie, s.r.o. nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach poisťovní žiadnu účasť. 5. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie sprostredkovania agentom poistenia písomnou formou na adresu, ktorú poskytne MT poistenie, s.r.o.. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich zo sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, resp. zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov. 6. Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva. 7. MT poistenie, s.r.o. vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s viacerými poisťovňami, pričom tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1) Informácia o existencii akéhokoľvek peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od inej osoby ako je klient: Finančný agent takéto peňažné alebo nepeňažné plnenie za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od poisťovne ☒ prijíma ☐ neprijíma

2) Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od poisťovne, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta

☐ žiada ☒ nežiada

Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent od poisťovne za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

3) Informácia o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie pri jednotlivých odvetviach životného poistenia:

☒ Sprostredkovaný poistný produkt patrí do poistného odvetvia:

☒ Priemerná výška nákladov na finančné sprostredkovanie pri uvedenom poistnom odvetvi:

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Podľa zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **klient berie na vedomie, že:**

- finančný agent MT poistenie, s.r.o. je oprávnený získavať pre účely finančného sprostredkovania moje osobné údaje v jeho v rozsahu a spôsobom uvedenom v tomto zákone.

- informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia MT poistenie, s.r.o. v jeho zmysle a že tieto budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia a v systéme ním zvolenej príslušnej poisťovni.

Týmto ďalej udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre ďalšie obchodné, reklamné a marketingové účely finančného agenta za podmienok ochrany mojich osobných údajov pred neoprávnenými tretími osobami podľa tohto citovaného zákona.

Vyhlásenia: Klient berie na vedomie, že finančné prostriedky sú jeho vlastným majetkom v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a nie je tzv. "politicky exponovanou osobou".

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť údajov uvedených v tomto zázname. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára/Informácie o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy, ktorý prevzal.

Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle občianskoprávných predpisov a slúži pre internú potrebu MT poistenie, s.r.o.

Pokiaľ zástupca(poistník) koná v mene niekoho iného, zaväzuje sa identifikovať osobu, v mene ktorej koná.

Klient prevzal:

- ☐ tlačivo: Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy
☐ tlačivo: správa alebo záznam o dopravnej nehode v prípade uzavretia zmluvy o povinnom zmluvnom poistení
☐ VPP, osobitné poistné podmienky a zmluvné dojednania prevzaté ☐ elektronicky ☐ fyzicky
☐ tlačivo: Formulár o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy
☐ iné:

V Košiciach

Dňa 17.04.2018

Podpis klienta

Podpis finančného agenta