

Dodatok k poistnej zmluve

číslo: 441-9000018

Účinnosť poistenia : od 1.8.2018 do 30.4.2019

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Centrála spoločnosti

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika

v zastúpení: **Jóžová Nataša,** Finančný manager

IČO: **00 585 441**

IČ DPH: SK2020527300

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 79/B

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, číslo účtu: 0175126457 / 0900

(ďalej len „poisťovňa“)

a

Elektrotechnický ústav Slovenskej akadémie vied, verejná výskumná inštitúcia

Dúbravská cesta 9, 841 41 Bratislava

v zastúpení: **RNDr. Vladimír Cambel,** Riaditeľ ústavu
DrSc.

IČO: **00598429**

Bankové

spojenie : **7000598876/8180** (Štátna pokladnica).

uzatvárajú

podľa § 788 a nasledujúcich Občianskeho zákonníka túto zmluvu o poistení (ďalej len zmluva). Súčasťou zmluvy sú všeobecné poistné podmienky (ďalej len VPP), osobitné poistné podmienky (ďalej len OPP), zmluvné dojednania, prílohy a vložky, ktoré upravujú jednotlivé druhy poistenia, na ktorých sa zmluvné strany v tejto zmluve dohodli.

Súhrn poistného

Číslo vložky	Druh	Poistené áno - nie	Celková poistná suma v EUR	Ročné poistné v EUR
1.	Živelné poistenie	áno	28,00	0,02
2.	Poistenie proti odcudzeniu a vandalizmu	áno	56,00	0,05
3.	Poistenie strojov	nie	0,-	0,-
4.	Poistenie skla	nie	0,-	0,-
5.	Poistenie vnútroštátnej dopravy	nie	0,-	0,-
6.	Poistenie zodpovednosti za škodu	nie	0,-	0,-
Celkové ročné poistné v EUR:				16,60

Platenie poistného

1. Poistený platí poistné na účet poisťovne prevodným príkazom:

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa
 Číslo účtu 0175126457 / 0900
 Konštantný symbol: 3558
 Variabilný symbol: 4419000018

2. Splatnosť poistného: poistné sa bude platiť ročných splátkach a je splatné nasledovne:

Splátka poistného	16,60 EUR	je splatná	1.8.	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	_____	je splatná	_____	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	_____	je splatná	_____	príslušného kalendárneho roka.
Splátka poistného	_____	je splatná	_____	príslušného kalendárneho roka.

Hlásenie poistných udalostí

Poistnú udalosť poistený hlási bez zbytočného odkladu telefonicky na Centrálny dispečing škôd - tel. 0850 111 577.

Záverečné ustanovenia

- Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov, Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania uvedené vo vložkách tejto poistnej zmluvy. Všetky vymenované poistné podmienky, zmluvné dojednania a prílohy sú nedeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a poistený svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje ich prevzatie.
- V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov (ďalej len Občiansky zákonník) sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná,

3. Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpisujú.
4. Poistná zmluva je vypracovaná v troch rovnopisoch, z ktorých poistený obdrží jedno vyhotovenie a poisťovňa dve vyhotovenia.
5. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poistné z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet. V prípade použitia prostriedkov inej osoby poistník uvádza, že tieto peňažné prostriedky sú vlastníctvom.....

Prehlásenie poistníka

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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 (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník 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.

podpis poistníka:.....

V _____ Bratislave _____ dňa _____

Bratislave _____ dňa _____



Vložka č. 1
k poisťnej zmluve

č. 441 – 9000018

Živelné poistenie

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) " Zariadenia podľa priloženého zoznamu " vedených v účtovnej evidencii poisteného, na novú cenu, na agregovanú poisťnú sumu **28,00 EUR vrátane DPH**,

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP pre poistenie majetku č. MP 106 a OPP – poistenie vecí pre prípad živelných udalostí č. Ž 156.

Dojednané poisťné riziká: OPP č. Ž 156, čl. II, bod 2 (združené živelné poistenie).

V prípade vzniku poisťnej udalosti rizikom povodeň je maximálny ročný limit plnenia za jednu a všetky škody 20% zo súčtu poisťných súm pre riziko združený živel, max. **5,60 EUR**.

Adresa rizika: Dúbravská cesta 3484/9, 84101 Bratislava

3. Sadzby a podklady pre výpočet poisťného:

		Ročné poisťné v EUR
a)	0,7 ‰ (promile) z agregovanej poisťnej sumy	28,00 EUR
		0,02
Celkové ročné poisťné v EUR:		0,02

5. Spoluúčasti:

Pre bod a): **50 EUR**.

Pre riziko povodeň sa pre všetky body dojednáva spoluúčasť vo výške **50 EUR**.

Poistený sa na každej poisťnej udalosti podieľa týmito sumami z poisťného plnenia.

Poistenie pre prípad odcudzenia

1. Poistenie sa vzťahuje na:

- a) " Zariadenie podľa priloženého zoznamu ", vedených v účtovnej evidencii poisteného, **na novú cenu**, na agregovanú poistnú sumu **28,00 EUR vrátane DPH,pre prípad odcudzenia**
b) „Zariadenie priloženého zoznamu ", vedených v účtovnej evidencii poisteného, **na novú cenu**, na agregovanú poistnú sumu **28,00 EUR vrátane DPH,pre prípad vandalizmu neznámy páchatel'**

2. Rozsah poistenia, poistené riziká:

Pre poistenie platia a rozsah poistenia určujú VPP pre poistenie majetku č. MP106 a OPP – poistenie pre prípad krádeže vecí č. OV 206.

Poistené riziká:

- OPP OV 206, čl. II, bod 1 (základné poistenie) pre bod a
- OPP OV 206, čl. II, bod 2a (vandalizmus – nezistený páchatel') pre bod b

Spôsob zabezpečenia poistených vecí proti krádeži je uvedený v:

- ZD SZ – 2 – Zmluvné dojednania pre poistenie vecí pre prípad odcudzenia alebo vandalizmu, spôsoby zabezpečenia.

Poistením je krytý vandalizmus - páchatel' zistený, s výškou plnenia za jednu a všetky poistné udalosti v danom poistnom období do výšky 332 EUR.

Adresa rizika: Dúbravská cesta 9 , Bratislava

3. Sadzby a podklady pre výpočet poistného:

		Ročné poistné v EUR
a)	0,9 ‰ (promile) z agregovanej poistnej sumy 28,00 EUR	0,025
b)	0,9 ‰ (promile) z agregovanej poistnej sumy 28,00 EUR	0,025
Celkové ročné poistné v EUR:		0,05

5. Spoluúčasti:

Pre bod a): **50 EUR.**

Pre bod b) **50 EUR.**

Poistený sa na každej poistnej udalosti podieľa týmito sumami z poistného plnenia.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (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*:
 - Svojho zamestnanca, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - 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“)
- Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou*. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
- 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:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- 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.
- Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takúto výhodu sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnymi predpismi Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednania, 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.
- Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
- 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 Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa 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.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V

.....
sprostredkovateľ poistenia

.....
klient



ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM 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 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“)

Meno a priezvisko/Obchodné meno finančného agenta/zamestnanca: **Nataša Józová** E-mail: _____ Kontaktný telefón: _____

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Kooperativa poisťovňa a.s.**

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, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia

Elektrot. ústav SAV

Trvalý pobyt/miesto podnikania/korešpondenčná adresa: _____ Kontaktný telefón/e-mail: _____

Rodné číslo/miesto narodenia: _____ Št. prisl.: _____ Číslo bankového účtu*: _____

Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____

IČO: _____ DIČ: _____

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa: _____ Kontaktný telefón/e-mail: _____

Rodné číslo/miesto narodenia: _____ Št. prisl.: _____ Číslo bankového účtu*: _____

Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____

IČO: _____ 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“) 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: _____

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovně v dôchodkovom veku Áno Nie
↳ ďalší dôchodok

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami Áno Nie
↳ strata života, choroba, úraz

3. Budúcnosť vašich detí Áno Nie
↳ štúdium, štart do života

4. Vaše bývanie Áno Nie
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti

5. Ochrana vášho majetku Áno Nie
↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť

6. Iné Áno Nie
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Výdavky			
↳ bývanie	EUR	Príjmy	
↳ domácnosť	EUR	↳ čistý príjem	EUR
↳ cestovné	EUR	↳ počet plátov ročne	EUR
↳ deti	EUR	↳ odmeny	EUR
↳ splátky/závazky	EUR	↳ výplátny deň	EUR
↳ sporenia/poistenia	EUR	Celkové príjmy	EUR
↳ ostatné	EUR		
Celkové výdavky	EUR	Voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	_____		

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné: _____

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: _____	Finančná služba: _____
Produkt: _____	Produkt: _____
Zdôvodnenie: _____	Zdôvodnenie: _____
Náklady: _____	Náklady: _____

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: _____	Finančná služba: _____
Produkt, návrh zmluvy č.: _____	Produkt, návrh zmluvy č.: _____
Zdôvodnenie: _____	Zdôvodnenie: _____
Náklady: _____	Náklady: _____

PREHLÁSENIE/POTVRDENIE

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 →

Sebe vytklo číslo pripravovanej a pripravovanej poistnej zmluvy
441900018

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 (všeobecné 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 na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občiansoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytute sprostredkovateľovi 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 a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ).
Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta **vhodná/nehodná** (nehodiace sa prečiarknuté)
!!! V prípade označenia „nehodná“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za **nehodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!!!**

Dňa _____

Meno a priezvisko (paličkovým nímom) agenta: _____

V _____
čas jedna _____

Meno a priezvisko osoby (v prípade finančného agenta uveste meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

