

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Obchodný zástupca:
Zuzana Augustínová
č. 2700102277

Poistník / Poistený

Firma	Poistenie dojednal	
Kancelária Najvyššieho súdu Slovenskej Republiky	JUDr. Ivan Solej	
IČO	E-mail	Telefón
50668277	jan.ksinan@nsud.sk	+421232304613
Sídlo	PSČ	
Župné námestie 13, Bratislava	814 90	

Všeobecné údaje o zmluve

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Periodicita platenia	* Druh platby	Druh korešpondencie
01.08.2018	Na neurčito	Ročne	KZ	Poštou

* KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)

Miesto poistenia, adresa rizika

Adresa rizika (ulica, číslo domu, mesto)	PSČ	Obývanosť
č. d. 330, Tajov	97634	trvalo neobývaná

Oddiel A – NEHNUTEĽNOSŤ

Predmet poistenia	* Rozsah poistenia	Indexácia poistných súm poistených nehnuteľností
Rekreačná chata	Optimum	Poistník akceptoval indexáciu poistných súm nehnuteľností

* OPTIMUM = združený živel, atmosférické zrážky, nepriamy úder blesku, krádež, lúpež, vandalizmus, lom skla, poistenie súboru vedľajších budov a ostatných stavieb, stavebný materiál, stav. mechanizmy, stav. náradie, zodpovednosť za škodu

A1. Základné poistenie – budova hlavná

Špecifikácia hlavnej budovy	Stanovenie poistnej sumy (PS)	Rok kolaudácie																
	úpravou PS stanovenej poisťovňou na žiadosť poistníka	2012																
<table border="1"> <tr> <td>Poschodie</td> <td>m²</td> <td rowspan="2">x</td> <td rowspan="2">EUR / m²</td> <td rowspan="2">PS stanovená poisťovňou</td> <td rowspan="2">Klasifikácia nehnuteľnosti</td> </tr> <tr> <td>Prízemie</td> <td>42,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Spolu m²</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Poschodie	m ²	x	EUR / m ²	PS stanovená poisťovňou	Klasifikácia nehnuteľnosti	Prízemie	42,00	Spolu m ²						855,46 EUR	=	35 929,32 EUR	horľavá
Poschodie	m ²	x					EUR / m ²	PS stanovená poisťovňou	Klasifikácia nehnuteľnosti									
Prízemie	42,00																	
Spolu m ²																		
	Úprava PS poistníkom		-20,00 %															
PS po úprave	Sadzba v ‰	koef. horľavosti	koef. obývanosti	A1 – Ročné poistné														
28 743,46 EUR	0,74	1,50	2,50	= 79,76 EUR														

A2. Základné poistenie – vedľajšie budovy a ostatné stavby

súbor všetkých vedľajších budov a ostatných stavieb do výšky sublimitu plnenia z PS hlavnej budovy		
Sublimit plnenia v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Navýšenie sublimitu o sumu	Ročné poistné za navýšený sublimit
1 437,17 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
A2 – Ročné poistné spolu		0,00 EUR

A3. Navýšenie sublimitov plnenia

	Sublimit plnenia v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Sublimit plnenia v cene balíka	Navýšenie sublimitu o sumu	Ročné poistné za navýšený sublimit
3.1	Vandalizmus	500,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.2	Atmosferické zrážky	200,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.3	Nepriamy úder blesku	200,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.4	Sprejerstvo	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
3.5	Lúpež	500,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR

3.6	Krádež	500,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
			A3 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR

A4. Pripoistenie stavebného materiálu, stavebných mechanizmov a stavebného náradia

			A4 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR
--	--	--	---------------------------------	-----------------

Súčet ročného poistného – Oddiel A

Spoluúčasť		Územná platnosť	
33,00 EUR		Slovensko	

A1	A2	A3	A4	Súčet A1+A2+A3+A4	koeficient spoluúčasti	Oddiel A Ročné poistné
79,76 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	79,76 EUR	x 1,00	= 79,76 EUR

Oddiel B – DOMÁCNOSŤ

Predmet poistenia

Zariadenie domácnosti v rekreačnej chate

* Rozsah poistenia

Excelent

* EXCELENT = združený živel, atmosférické zrážky, krádež, lúpež, vandalizmus, zodpovednosť za škodu, skrat elektromotorov, nepriamy úder blesku, lom skla, sprejerstvo, búrlivý vietor, spätné vystúpenie vody z potrubia, predĺžená záruka elektrospotrebičov, prechodné bývanie, asistenčné služby

B1. Základné poistenie domácnosti

Stanovenie poistnej sumy (PS)		Región	
akceptovaním PS stanovenej poisťovňou		mimo BA	

Predmet poistenia	m ²	PS po úprave	Sadzba v ‰	koef. obývanosti	B1 – Ročné poistné
Súbor zariadenia domácnosti	42,00	5 140,80 EUR	x 3,60	x 2,50	= 46,27 EUR

B2. Navýšenie sublimitov plnenia

	Sublimit plnenia v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Sublimit plnenia v cene balíka	Navýšenie sublimitu o sumu	Ročné poistné za navýšený sublimit
2.1	Atmosferické zrážky	300,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.2	Nepriamy úder blesku	1 000,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.3	Sprejerstvo	100,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.4	Stavebné súčasti	200,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.5	Spotrebná elektronika a optické prístroje	1 542,24 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.6	Cennosti	1 028,16 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
2.7	Súčiastky motorových vozidiel	1 000,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
			B2 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR

B3. Pripoistenie automatickej práčky, sušičky bielizne, umývačky riadu, predĺženej záruky vybraných domácich elektrospotrebičov

Pripoistenie podľa B3. sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.	B3 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR
------------------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------

Súčet ročného poistného – Oddiel B

Spoluúčasť		Územná platnosť	
0,00 EUR		Slovensko	

B1	B2	B3	Súčet B1+B2+B3	koeficient spoluúčasti	Oddiel B Ročné poistné
46,27 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	46,27 EUR	x 1,00	= 46,27 EUR

Oddiel C

C1. Pripoistenie pre Oddiel A + Oddiel B

	Poistná suma v cene zvoleného balíka vo výške podľa VPP 455	Poistná suma v cene balíka	Navýšenie poistnej sumy o sumu	Ročné poistné
1.1	Zodpovednosť za škodu	45 000,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.2	Skrat elektromotorov	300,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
1.3	Lom skla	400,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR
Pripoistenie podľa C1. sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.			C1 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR

C2. Pripoistenie náhrobného pomníka (len na území SR)

Pripoistenie náhrobného pomníka sa dojednáva so spoluúčasťou 0 EUR.	C2 – Ročné poistné spolu	0,00 EUR
---------------------------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------

Súčet ročného poistného – Oddiel C

C1	C2	Súčet C1+C2	Oddiel C Ročné poistné
0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR	0,00 EUR

Spoločné ustanovenia pre Oddiel A – C

Zľavy a technická úprava poistného

	Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky		Druh zľavy, technickej úpravy	Výška zľavy/prirážky	Koeficient zľavy/prirážky
1.	za spôsob platenia	3,00 %	0,97	2.	obchodná zľava	5,00 %	0,95
3.	cross-sellingová za viac poistení	10,00 %	0,90	4.	objemová obchodná zľava	10,00 %	0,90

Súčet ročného poistného

Oddiel A	Oddiel B	Oddiel C	Oddiel A + Oddiel B + Oddiel C	Súčin koeficientov 1. x 2. x 3. x 4.	Ročné poistné spolu
79,76 EUR	46,27 EUR		126,03 EUR	0,7464	94,07 EUR

Ročné poistné za asistenčné služby	Lehotné poistné
nepoistené	94,07 EUR

Variabilný symbol:	4458021405	Konštantný symbol:	3558	Suma na úhradu:	94,07 EUR
BANKA	IBAN (číslo účtu)			SWIFT (BIC)	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			GIBASKBX	
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			TATRKBX	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			KOMASK2X	

Zvláštne údaje

1. Hlavná budova je obývaná menej ako 183 dní v roku alebo býva ponechaná neobývaná viac ako 60 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní.
2. Poistník prehlasuje, že má poistenú trvalo obývanú nehnuteľnosť alebo domácnosť na zmluve č. 6808560702.

Dotazník

1. Sú poisťované veci udržiavané?	Áno
2. Sú poisťované veci v nepoškodenom a dobrom technickom stave?	Áno
3. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto zmluve hodnote poisťovaných vecí?	Áno
4. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?	Áno
5. Sú poisťované veci používané k svojmu účelu?	Áno
6. Vyskytla sa za posledných 5 rokov v mieste poistenia povodeň alebo záplava?	Nie
7. Zodpovedajú všetky údaje uvedené v tejto zmluve skutočnosti?	Áno

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Informačný dokument o poistnom produkte (IPID) - 445
2. VPP pre produkt 445

Poistovňa je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“) oprávnená pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť. Zástupca poisťovne podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že v súlade so zákonom č. 39/2015 Z. z. a zákonom 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 vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, ktorý pred ním vlastnoručne podpísal poistnú zmluvu.

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 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu jan.ksinan@nsud.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

Dňa:

V Piešťanoch, dňa

poistníka

podpis zástupcu poisťovne

Zuzana Augustínová

č. 270010227 P 11 05 Bratislava

IČO: 31 595 545. IČ DPH: SK7020000746 (95)

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: KANĽELÁRIA NÁJVYŠŠIEHO SÚDU SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu 9458021405

VYHLASUJEM

a svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v

PIEŠŤANOCH

dňa

_____ podpis poistníka

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: **Zuzana Augustínová** Email: **augustinovaz@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0337740358**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Teplická 63, Piešťany 92101**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **regionálna obchodná zástupkyňa - špecialistka** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700102277**

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia
JUDr. IVAN SOLEŠ LL.M.

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)
KANCELÁRIA NÁJUTŠIEHO SÚDU SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa: **ŽUPNÉ NÁMESTIE Č. 13 BRATISLAVA** Kontaktný telefón/e-mail: **02 323 09 613**

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

Identifikácia: Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____ IČO: **50668277** DIČ: _____

Vzťah medzi osobou "A" a "B": _____

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA 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 poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

OSOBNÉ STRETNUTIE, KLIENT ŽIADAL O ZMIERENIE PS NA NEHNEVNOSTI NA MINIMÁLNU SÚMU. KLIENT SUHĽASI S POISTENÍM NEHNEVNOSTI OPTIMUM, ZARIADENIE EXCELENT.

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne 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), domácnosť (EUR), cestovné (EUR), deti (EUR), splátky/závazky (EUR), sporenia/poistenia (EUR), ostatné (EUR)

Príjmy: čistý príjem (EUR), počet plátov ročne (EUR), výplatný deň (EUR), Celkové príjmy (EUR), Voľné prostriedky (EUR)

Celkové výdavky (EUR) / Iné skutočnosti: _____

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY
 neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné: _____

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHCADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: **POISTENIE** Finančná služba: _____
Produkt: **PRODOMO** Produkt: _____
Zodvodenie: **VYHOVUJE** Zodvodenie: _____
Náklady: _____ Náklady: _____

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: **POISTENIE** Finančná služba: _____
Produkt, návrh zmluvy č.: **PRODOMO** Produkt, návrh zmluvy č.: _____
Zodvodenie: **VYHOVUJE** Zodvodenie: _____
Náklady: _____ Náklady: _____

PREHLÁSENIE/POTVRDENIE

Svoje voľné číslo prečkované a pripravovanej poisťnej zmluvy: **4458027405**

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

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 poisťnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú 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 KOMUNÁLNA 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 poisťná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta **vhodná/nevhodná** (nehodiace sa prečiaruť) !!! 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!!!**

* vyplňovať len v prípade rokovania o možnosti uzavretia životného poistenia

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 1/3) je potrebné vypísať vždy! (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia.)

Dňa _____
Meno a priezvisko (pilčkovým písmom) podpis klienta
v **Piešťanoch** Dňa _____
čas jednania (hod.:min.) _____
Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zaslanúcej tohto finančného agenta)
Meno a priezvisko (pilčkovým písmom) podpis klienta