



1312

1312905164

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2217

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE SD1 VARIANT KAPITÁL X

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B			Zástupca poisťovne BRASCO EU,s.r.o. 2524103675, 10151 AG 180 / K 103		
	POISTNÍK	Názov spoločnosti Mesto Pezinok				
IČO 00305022		Platca DPH Nie				
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Radničné námestie 44/7		PSČ 90201	Mesto Pezinok 1			
Číslo účtu v tvare IBAN						
Telefón +421336901184		E-mail beata.dadajova@msupezinok.sk				
Dojednávatel' JUDr. Roman Mács						
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 01.03.2023	Koniec poistenia 01.03.2033	Doba poistenia 10 rokov	Dynamizácia Nie (bez dynamizácie)		
	Periodicita platenia Ročne	Druh platby ¹ KZ	Doba platenia 10 rokov			
	¹ KZ=KZ (bezhotovostne s avízom)					
INDIVIDUÁLNA OSOBA	Titul, meno a priezvisko Juraj Vašík					
	Rodné číslo		Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti		
	Trvalá a korešpondenčná adresa - ulica, č. d.		PSČ 9	Mesto		
	Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón	E-mail		
	Vstupný vek	Výška, Váha	Čistý príjem neudáva	Kriziková skupina 1		
	Povolanie Policajt		Šport Iné - žiadna			
	ROZSAH POISTENIA	Predmet poistenia		Doba poistenia	Poistná suma	Poistné ¹
		1.	Dožitie s výplatom PS	10	3 319,00 EUR	MP 28,41 EUR
2.		Akákoľvek smrť s výplatom PS	10	3 319,00 EUR	MP 1,03 EUR	

3.	Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou PS	10	6 639,00 EUR	MP	1,30 EUR
4.	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350%	10	6 639,00 EUR	MP	2,67 EUR
5.	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	10	3 319,00 EUR	MP	4,58 EUR
6.	Denné odškodné za pobyt v nemocnici	10	15,00 EUR	MP	5,25 EUR
7.	Pripoistenie dennej dávky v prípade dočasnej práceneschopnosti	10	15,00 EUR	MP	10,92 EUR
8.	Zlomeniny benefit programu	10	200,00 EUR	MP	0,00 EUR
9.	DON benefit program ARO/JIS	10	10,00 EUR	MP	0,00 EUR
1 MP = mesačné poistné					

OPRÁVNENÉ OSOBY

Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.

FATCA

1. Klient je:	Podnikateľ / PO
1.1. Údaje o podnikateľovi	
1.1.1. Obchodné meno:	Mesto Pezinok
1.1.2. IČO:	00305022
1.1.3. Typ a číslo dokladu totožnosti:	NB049047
1.1.4. Adresa miesta podnikania/sídla:	Radničné námestie 7, 902 01 Pezinok
1.1.5. Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy sídla):	
1.1.6. Zápis v obchodnom registri/inej evidencii:	SK-NUTS: SK0107508179
1.1.7. Telefónne číslo/čísla:	+421336901184
1.1.8. E-mail:	beata.dadajova@msupezinok.sk
1.2. Počet osob oprávnených konať v mene právnickej osoby:	1
1.2.1. Informácie o 1.osobe	
1.2.1.1. Meno a priezvisko:	JUDr. Roman Mács
1.2.1.2. Dátum a miesto narodenia:	22.11.1977
1.2.1.3. Adresa pobytu:	Radničné námestie 7, 902 01 Pezinok
1.2.1.4. Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy sídla):	
1.2.1.5. Štátna príslušnosť:	slovenská
1.2.1.6. Zápis v obchodnom registri/inej evidencii:	0
1.2.1.7. Telefónne číslo/čísla:	+421905909505

**INVESTIČNÝ
DOTAZNÍK**

1.2.1.8. Rezidencia (pre daňové účely):

EÚ

1.2.1.8.1. Štát:

Slovensko

1.2.1.9. Daňové identifikačné číslo (TIN):

0

1. Ukončené vzdelanie klienta
2. Skúsenosti s investovaním a majetkové pomery
2.1. Aké sú vaše znalosti v oblasti investovania a finančných trhov?

2.1.1. Nepoznám terminológiu a fungovanie finančných trhov (0b)

2.1.2. Poznám a chápem základnú terminológiu investovania a finančných trhov (napr. inflácia, úrokové sadzby, menové kurzy) (5b)

2.1.3. Okrem základnej terminológie investovania a finančných trhov poznám aj riziká investovania a odborné investičné pojmy (napr. futures, opcie, volatilita) (10b)

2.1.4. Mám znalosti z oblasti finančnej matematiky v oblasti investovania a finančných trhov (20b)

2.2. Máte skúsenosti s niektorou s nasledovných foriem investovania? V prípade viacerých správnych volieb označte len tú za najviac bodov.

2.2.1. Termínovaný vklad v banke alebo kapitálové životné poistenie (2b)

2.2.2. Dlhopisy, zmenky, hypotekárne záložné listy a pod. (3b)

2.2.3. Investičné fondy penážného alebo dlhopisového trhu (5b)

2.2.4. Akcie, akciové fondy alebo investičné ŽP, menové špekulácie (7b)

2.2.5. Derivátne produkty (10b)

2.3. Sledujete dianie na kapitálových a finančných trhoch? (7b, 5b, 3b, 0b)

Vôbec

2.4. Priemerná mesačná výška pravidelných čistých príjmov vašej domácnosti znížených o úvery bola za posledných 12 mesiacov: (0b, 5b, 10b, 20b)

> 3000 EUR

2.5. Skóre 1

20

3. Investičný horizont, likvidita a sklon k riziku

3.1. Celkovo chcem v priebehu najbližších 3 rokoch investovať zo sumy definovanej v 2.4: (0b, 3b, 7b, 10b)

Viac ako 25%

3.2. Na koľko rokov plánujete investovať? (0b, 7b, 10b, 15b, 20b)

> 20

3.3. Aká je pravdepodobnosť, že budete potrebovať väčšiu časť investície v priebehu investovania spenažiť? (10b, 5b, 0b)

Dost' pravdepod.

3.4. S investovaním je spojené aj riziko. Platí však, že s dobrou diverzifikáciou a časom riziko klesá. Ktorý variant by ste zvolili?

3.4.1. Istý výnos 1% ročne (0b)

Nie

3.4.2. 5%ná pravdepodobnosť výnosu 3% ročne a straty -0,5% ročne. Očakávaný výnos 2% ročne (5b)

Nie

3.4.3. 5%ná pravdepodobnosť výnosu 7% ročne a straty -2% ročne. Očakávaný výnos 4% ročne (10b)

Nie

3.4.4. 5%ná pravdepodobnosť výnosu 15% ročne a straty -5% ročne. Očakávaný výnos 7% ročne (20b)

Nie

3.5. Cesta k výnosu môže byť kľukatá. Napriek celkovému zisku na konci, môže byť najmä v prvých rokoch investovania investícia aj v strate. Akú najväčšiu percentuálnu stratu ste ochotní počas investovania vydržať? (0b, 5b, 10b, 20b)

> 30

3.6. Skóre 2

50

ZĽAVY

 za spôsob
platenia

3 %

 za sumu poistného
pripoistení

56,64 EUR

**SÚHRN A PLATENIE
POISTNÉHO**

 Poistné je splatné
v termínoch:

 1. splátka
01.03.

Ročné poistné

573,78

EUR

Dohodnutá splátka k úhrade

573,78

EUR

PRÍLOHY

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. ePoukaz
2. VPP pre životné poistenie (722)
3. Dotazník o preferenciách klienta z hľadiska udržateľnosti
4. OPP pre poistenie denného odškodného za pobyt v nemocnici č. 855
5. OPP pre poistenie pre prípad dočasnej PN č. 870
6. OPP pre pripoistenie úrazu, práceneschopnosti a invalidity č. 819
7. RN a ZD pre kapitálové životné poistenie - produkt SD1_(02)
8. Záznam o odovzdaní predzmluvnej dokumentácie
9. Záznam z rokovania o PZ
10. Záznam AML
11. KID_SD1_Variant_Kapital_X
12. Dokument o udržateľnosti produktov

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

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 Kľúčového informačného dokumentu (ďalej len „KID“),
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu beata.dadajova@msupezinok.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
 - c) bol oboznámený a prevzal v písomnej podobe „Dokument o udržateľnosti produktov“ - cieľom uvedeného dokumentu je informovať klienta o tom, že poisťovňa sa vyhýba rizikám ohrozujúcim udržateľnosť najmä v oblasti environmentálnej a sociálnej,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa 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 poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistený/zákonný zástupca poisteného označený v tejto poistnej zmluve udeľujem súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka 79/B (ďalej len „Spoločnosť“), aby spracúvala moje osobné údaje týkajúce sa môjho zdravotného stavu a to ich zisťovaním a preverovaním (a následným spracúvaním týchto údajov) vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov ako aj získavaním výpisov zo zdravotnej dokumentácie a zapožičaním zdravotnej dokumentácie za účelom zistenia pravdivosti mnou uvedených informácií v poistnej zmluve a posúdenia poistnej udalosti.

Zároveň v uvedenom rozsahu zbavujem mlčanlivosti voči Spoločnosti všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s mojim zdravotným stavom.

• Juraj Vašík

ÁNO, DÁVAM SÚHLAS

Poistník berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,

- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Pezinok, dňa 24.02.2023



podpis poistníka
Mesto Pezinok

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastne

Miesto uzavretia poistenia V Pezinok			
Dátum uzavretia poistenia 24.02.2023	podpis poisteného Juraj Vašík	podpis poistníka Mesto Pezinok	podpis zástupcu poisťovne BRASCO EU, s.r.o. č. 2524103675, 10151

