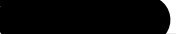


ZÁZNAM O ROKOVANÍ FINANČNÉHO AGENTA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY – POSÚDENIE KLIANTA

(ďalej len „záznam“)

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: 
Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: 
Právna forma (pri PO):  Registračné číslo: 
Emailová adresa: vladimir.jergl@os.allianz.sk Telefonický kontakt: 

(ďalej len „**finančný agent**“), ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia výhradne pre spoločnosť Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B, webové sídlo: www.allianzsp.sk (ďalej len Allianz) a

Meno, priezvisko/obch. meno/názov: Obec Dolná Krupá
Trvalý pobyt/miesto podnikania/sídlo: Nám.L.van Beethovena 139/1 91965 Dolná Kr Telefonický kontakt: 
Dátum narodenia/IČO: 00312398 Emailová adresa: ucto@dolnakrupa.sk

(ďalej len „**klient**“) spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz, a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúanej poistnej zmluvy.

PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIANTA*	PREDMET ZABEZPEČENIA	POTREBY KLIANTA*
Zabezpečenie rizika straty príjmu	☐	Domácnosť	☐
Cieľová suma alebo dôchodok	☐	Automobil: PZP	☒
DSS (II. pilier)	☐	Automobil: Havarijné poistenie	☐
Deti: zabezpečenie rizík	☐	Podnikanie	☐
Deti: zabezpečenie cieľovej sumy	☐	Profesijná zodpovednosť	☐
Cieľová suma a riziká seniorov	☐	Cestovanie	☐
Bývanie (dom, byt...)	☐	Sprostredkovanie úveru	☐
Iné:	☐	Iné:	☐

- Klientovi je **odporúčaný** poistný produkt (príloha č. 1: Navrhnutá ponuka finančným agentom):
Comfort
- Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu **tieto špecifické požiadavky**:
Nema
- Klient **výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká**, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol upozornený:
Neodmietol
- Klient uviedol **iné skutočnosti**:
Neuviedol
- Klient má predchádzajúce skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem ☒ **áno** (uvedte aké)/☐ **nie**.*
- V prípade investičného životného poistenia klient pozná prípadné finančné riziká (napr. riziko straty) tohto produktu ☐ **áno**/☐ **nie**.*
- V prípade uzatvorenia poistení pre prípad úrazu alebo choroby má klient záujem o:
☐ krátkodobú poistnú zmluvu (do 10 rokov vrátane),
☐ dlhodobú poistnú zmluvu (nad 10 rokov).
Klient si je vedomý výhod a nevýhod dlžky vybranej poistnej doby ☐ **áno**/☐ **nie**.*
- Klient si po informovaní finančným agentom uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu vyplývajú z poistného produktu alebo služby Allianz, pre ktorú sa rozhodol ☒ **áno**/☐ **nie**.*
- Klient sa **rozhodol** pre konkrétny poistný produkt (príloha č. 2: Finálna ponuka odsúhlasená klientom):
Comfort

* Hodiace sa označte krížikom

**SPÔSOB POSKYTNUTIA PREDZMLUVNEJ DOKUMENTÁCIE**

	na papieri	allianzsp.sk	emailom
Dokument s kľúčovými informáciami (KID)/investičný produkt založený na poistení	☐	☐	☐
Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)/neživotné poistenie	☐	☐	☐
Informácia o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy/ostatné poistné produkty	☐	☐	☐

**ĎALŠIE KONTAKTOVANIE KLIANTA**

Výročné dni poistných zmlúv v iných poisťovniach:

poistenie	výročný deň	poisťovňa	poznámka

Dátum najbližšieho stretnutia: _____ Téma najbližšieho stretnutia: _____

**VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA**

- Po vyhodnotení informácií klienta finančný agent potvrdzuje, že vybraný poistný produkt – program a/alebo vybrané služby ASP sú pre klienta ☒ **vhodné**/ ☐ **nevhodné**.*
- Klient má k dispozícii nasledujúce **kontaktné údaje** na finančného agenta:
☐ tel. kontakt ☐ poštová adresa ☐ adresa AK ☐ emailová adresa ☐ kontakt soc. sieť ☐ webová stránka

**INFORMÁCIE PRE KLIANTA V ZMYSLE § 32 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ**

- Informácia o existencii a povahe odmeny, ktorú prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve: povaha odmeny je peňažná provízia. Finančný agent takúto odmenu za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od Allianz: ☒ **prijíma**/ ☐ **neprijíma**.*
- Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky odmeny, ktorú prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy od Allianz, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta: ☐ **žiada**/ ☒ **nežiada***. Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytne klientovi nasledovnú informáciu o výške odmeny, ktorú prijíma finančný agent od Allianz za sprostredkovanie poistnej zmluvy:

INFORMÁCIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIANTA A KLIANTA V ZMYSLE § 33 ZÁKONA O FINANČNOM SPROSTREDKOVANÍ

- Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzatvorenia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva. Uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve. Allianz je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené platným zákonom o poisťovníctve, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou Allianz vykonáva Národná banka Slovenska (NBS). Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.
- Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianz kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.
- Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vypláti v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, **že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy** niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zváženie**. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle ASP. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať ASP o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlasenie klienta k elektronickej komunikácii:

- má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicke: ☒ **áno**/ ☐ **nie***
- má pravidelný prístup na internet: ☒ **áno**/ ☐ **nie***
- bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronicou komunikáciou: ☒ **áno**/ ☐ **nie***

* Hodiac sa označte krížikom



A 3 L M 5 1 6 6 0 2 X



MOJE AUTO – ZOZNAM VOZIDIEL K ZMLUVE Č. 8880204057

OBCHODNÉ MENO

Obec Dolná Krupá

Výročný deň: 20. 03.

VARIABILNÝ SYMBOL

9300006681

IČO KLIENTA

00312398

EČV/VIN	Kategória vozidla	Značka a model vozidla	Dátum prvej registrácie (rok výroby)
1 TT299GN VF7YCTMFC12443875	Vozidlo	NÁKLADNÉ VOZIDLO (N1) (kg od 1 do 3500)	28. 06. 2013
		Druh použitia: B - bežná prevádzka	
	Poistenie	Balík COMFORT	
	Limit plnenia PZP: 5 240 000 EUR pre škody na zdraví/1 050 000 EUR pre škody na majetku		
	Limit plnenia pre úrazové poistenie: 3 000 EUR pre prípad smrti/6 000 EUR pre prípad trvalých následkov v dôsledku úrazu		
	Asistenčné služby: základné		
	Začiatok poistenia uzatvoreného balíka: 24. 04. 2023 08:53		
	Ročné poistné za uzatvorený balík: 193,31 EUR		

Pre balíky EXTRA a MAX sa uzatvára pre zasklenie spoluúčasť vo výške 100 EUR.

Poistenie vozidiel uvedených v tomto Zozname vozidiel vznikne okamihom odsúhlasenia poistníkom. Lehota na odsúhlasenie trvá do 24. hodiny (24:00) najskoršieho z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel, ak sa takýto deň zhoduje s „Dňom vyhotovenia Zoznamu vozidiel“, inak trvá do 24. hodiny (24:00) dňa, ktorý bezprostredne predchádza najskorší z dní začiatku poistenia vozidla podľa Zoznamu vozidiel. Za odsúhlasenie poistníkom sa považuje konanie, ktorým osoba/osoby oprávnené konať v mene poistníka v linku (hypertextový odkaz na webovú stránku) k tomuto Zoznamu vozidiel, ktorý poisťovateľ doručí na e-mail osôb oprávnených konať v mene poistníka, zadá/zadajú kód, ktorý poisťovateľ doručí na telefónne číslo/čísla osôb oprávnených konať v mene poistníka, a následne takto zadaný kód potvrdí klikom na tlačidlo „Akceptovať“.

Poisťovateľ a poistník sa dohodli, že povinné zmluvné poistenie dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zanikne okamihom začiatku povinného zmluvného poistenia daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Iné poistenia dojednané zmluvou, ktorá je uvedená pri vozidle v tomto Zozname vozidiel ako Zaniknutá zmluva, zaniknú okamihom začiatku poistenia uzatvoreného balíku daného vozidla podľa tohto Zoznamu vozidiel, ak takáto zmluva nezanikne skôr z iného dôvodu. Ak v Zozname vozidiel nie je uvedená Zaniknutá zmluva, resp. zmluva, a máte s Poisťovateľom dojednané platné povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla alebo havarijné poistenie vozidla uvedené v Zozname vozidiel, je potrebné kontaktovať vášho sprostredkovateľa poistenia.

ROČNÉ POISTNÉ ZA PZP: 184,00 EUR PO ZOHLADNENÍ PREDCHÁDZAJÚCEHO ŠKODOVÉHO PRIEBEHU

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ: 193,31 EUR

Prorátne (pomerné) poistné na úhradu:

174,83 EUR

Dátum splatnosti lehotného poistného / prorátneho (pomerného) poistného: 24. 04. 2023

Deň vyhotovenia Zoznamu vozidiel: 24. 04. 2023

Osoba/Osoby oprávnené konať v mene spoločnosti:

Meno a priezvisko:

Marek Dekan

E-mail: ucto@ddolnagrupa.sk

Informácie o ziskateľovi

Získateľské číslo 1:

Meno a priezvisko/obchodné meno:

Telefón:

E-mail: