

POISTNÁ ZMLUVA

KOMUNÁLNA TÍP
POISTOVŇA P»

VIENNA INSURANCE GROUP

Havarijné poistenie motorového a prípojného vozidla
(Autobonus)

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, OIČ: 2021097089, 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 „poistovňa“)

ČÍSLO POISŤIIEJ ZIMIUVY

2768008970

získateľské číslo sprostredkovateľa

2700109452

A. Poistník / Poistený (ak je poistený odlišný od poistníka, údaje o poistenom sú uvedené v prílohe)

Priezvisko /
Názov firmy **KRAJSKÝ SÚD v Košiciach**

Meno Titul Rodné číslo / X ICO **0 | 0 | 2 | 1 | 5 | 7 | 8 | 3 | 1**
Ulica **Štúrova** Orientačné číslo **29** PSC **0 . 4 . 0 | 0 | 1**
Obec **Košice 1** Mobilný telefón **+421558870215**
Platiteľ DPH: Q] IČ DPH E-mail **svetlana.dankova@justice.sk**

Poistenie dojednal /
Štatutárny orgán

SWIFT (BIC) IBAN (číslo účtu) **J _ _ | _ L J _ _ L** **í í í í í í í**

B. Všeobecné údaje o zmluve Pre toto poistenie platia: VPP KAS-6 **j_X** OPP 276-6 **X** VPP 1000-7

C. Zvláštne údaje Predaj cez servis/autopredajcu **áno [x] nie P]** Kód servisu/autopredajcu **SERV 11120**

0. Poistná doba

Poistná zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú:

Predpokladaný začiatok poistenia¹ **1 j 6 i 1 i 2 i 2 i 0 i 1 i 9** Od (hod:min) **0 | 0 | 0 | 0** Koniec poistenia dňa **1 [5 i 1 12 i 2 i 0 i 2 i 0**

¹ Začiatok poistenia je buď deň a hodina stredoeurópskeho času dojednané v tejto poistnej zmluve ako vyššie uvedený predpokladaný začiatok poistenia, nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy, alebo deň a hodina stredoeurópskeho času prevzatia nového MV podľa preberacieho protokolu, alebo deň a hodina stredoeurópskeho času vykonania vstupnej obhliadky ojazdeného MV podľa Zápisu o obhliadke MV pri vstupe do poistenia, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane neskôr.

Poistený je povinný pred predpokladaným začiatkom poistenia ojazdeného vozidla podrobiť sa obhliadke poisteného ojazdeného vozidla. V opačnom prípade takáto poistná zmluva nenadobudne účinnosť a poisťovni nevznikne povinnosť poskytnúť poistenému poistné plnenie.

E. Vozidlo

Továr. značka **SKODA** Typ **SCALA** Druh vozidla **A**
) Špz **Wžimš** ECV pridelené dňa VIN / č. karosérie / č. podvozku **T | M | B | E | R | 6 | N | W | 9 | L | 3 | 0 | 3 | 8 | 8 | 7 | 4**
Dátum prvej evidencie (rok výroby) **1 j 0 i 1 i 2 i 2 i 0 j 1 i 9** Dátum zápisu držiteľa MV Druh karosérie **hatchback**
motor **P^{nov}V motor 1,(j** Farba **Biela** Objem valcov **999** Celková hmotnosť vozidla **1620**
Výkon motora **85** Stav počítadla km Palivo **Benzín** Počet sedadiel **5** je úplne nové vozidlo je ojazdené
Nová cena vozidla **16 230,00** EUR urcena Sloveexpertou urcena ocnovacim programom z faktúry za nové W urcena ÚNP + výnimka
Doplnková výbava **EUR** Poistná suma vrátane doplnkovej výbavy **16 230,00** PML **16 230,00** EUR

DODATKOVÉ POISTENIE
doplnkovej výbavy vozidla
- položkovitý rozpis

Od začiatku tohto poistenia sa ruší poistná zmluva č.

F. Základné poistenie

Typ poistenia A [] B [x] C [] D []

Sadzba

4,82 %

Sadzbové poistné

782,29 EUR

Dohodnutá výška spoluúčasti (pre šho Jy len na samostatnom číliom skle podľa a. 12 oos. 4 V*P KAS-5)

5,00 %

, minimálne

66,00 EUR

Koeficient spoluúčasti

1,10

Koeficient používania MV

1,00

Koeficient poistnej sumy

0,96

Koeficient regiónu

1,14

Koeficient veku

1,00

Základné poistné za motorové vozidlo

941,75 EUR

Násobok koeficientov zliav

0,7290

Upravené poistné za motorové vozidlo

686,53 EUR

(= Základné poistné x Násobok koef. zliav)

Koeficient periodicity platenia

1,00

Koeficient zliav

0,60

Koef. = (100 - % bonusovej zliavy) / 100

ä S i * MV: 0 ^ . « . - * . prednostná i - i krátkodobý i - i dlhodobý i - i výpožička i - j náhradné i - i predvádzacie

jazda nájm nájm MV MV 11 iné

Iná zľava - druh	ÚNP	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	poskytnutá na 1 rok	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	poskytnutá na 2 roky	Výška zľavy	10 %	Koeficient	0,90
Iná zľava - druh	-----	Výška zľavy	----- %	Koeficient	-----
Iná zľava - druh	-----	Výška zľavy	----- %	Koeficient	-----

Rozhodná doba škodového priebehu

pd | prevzatá

Počet mesiacov rozhodnej doby

Výška bonusovej zľavy

40 %

Minimálne poistné za motorové vozidlo 30 % zo Základného poistného za MV

282,52

Celkové ročné poistné za základné poistenie MV

411,92 EUR

(= Upravené poistné za MV x Koef. x Kóef. periodicity platenia)

G. Dodatkové poistenia

Batožina: Poistná suma: Q] 400 EUR \ x] 800 EUR Q 1 600 EUR

Ročné poistné za batožinu

Úrazové poistenie: Počet sedadiel vozidla Dojednaný násobok zákl. poistných súm

Ročné poistné za úraz

nepoistené

Základné poistné sumy: smrť následkom úrazu 700 EUR, trvalé následky úrazu 1 400 EUR

Spoluúčasť 165 EUR 'sumí . 2 000 EUR . 3 500 EUR D 5 500 EUR . 7 000 EUR

Ročné poistné za prepravu

nepoistené

Poistenie

čelného skla: 3 miT^EUR^5 . Spoluúčasť 0 EUR . Franšiza 199 EUR

Ročné poistné za čelné sklo

Náhradné vozidlo:

Denný limit (DL): Q 35 EUR . 50 EUR Q 70 EUR [H 85 EUR [J 100 EUR

Maximálna doba prenájmu i - i 5 kalendárnych i - i 10 kalendárnych náhradného vozidla (MDP): ' - ' dní ' - ' dní

Poistná suma (- DL x MDP)

EUR

Ročné poistné za náhradné vozidlo

nepoistené

Poistenie finančnej straty (GAP)

Poistná suma GAP s OPH (obstarávacia hodnota GAP MV)

Sadzba

Ročné poistné za GAP poistenie

nepoistené

Variant A Q] Variant B Q Variant C Q Variant D Q

Ročné poistné za dodatkové pripoistenia

Koeficient periodicity platenia

Celkové ročné poistné za dodatkové pripoistenia

Celkové ročné poistné vrátane dane²

411,92

z toho daň z poistenia²

30,51 EUR

Celkové ročné poistné bez dane²

381,41

Splátka poistného vrátane dane²

411,92

H. Platenie poistného

Poistné je bežné [x]

Periodicita platenia poistného

jednorazové j

Poistné vrátane

ročne Q polročne Q štvrťročne Q jednorazovo

Druh platby

[] PZ poštový peňažný poukaz [k] KZ bezhotovostne a avízo

splatné v termínoch

n bezhotovostne bez avíza Q IU inkaso z účtu platiteľa

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia² na účet poisťovne.

Peňažný ústav poisťovne: SLSP, a.s. Tatra banka, a.s. Prima banka Slovensko, a.s.	číslo účtu IBAN/SWIFT (BIC) kód banky: SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASK2X	Var. symbol (č. PZ bez spojovníkov): 2768008970	Konštantný symbol: 3558
---	---	---	-----------------------------------

² Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

. Ďalšie ustanovenia

Nová cena do poistenia I
stanovená dňa

1 Z L pracovníkom
spoločnosti Slovexperta

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy je tiež:

Zmluvné dojednania „Akcia kasko 2019-2“ (ZD AK2019-2) k poisťnej zmluve č. 2768008970,

Čestné prehlásenie o škodovom priebehu k poisťnej zmluve havarijného poistenia č. 2768008970.

Predaj cez autoservis: SERV_11120: Autoprofit s.r.o., 36239763, Šaľská 743/2, Galanta 92401

1. Podľa ust. § 800 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že túto poisťnú zmluvu môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná a začína plynúť nultou hodinou dňa nasledujúceho po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane, uplynutím výpovednej lehoty poistenie zanikne, poisťovňa má právo na pomernú časť poisťného zodpovedajúcu dĺžke trvania poistenia.
2. Poistený je povinný bezodkladne poisťovni oznámiť vznik akejkoľvek poisťnej udalosti najneskôr do 30 kalendárnych dní od vzniku poisťnej udalosti, resp. odo dňa, keď sa o poisťnej udalosti dozvedel.

Prehlásenie poisťníka:

1. Poisťník prehlasuje, že:

a) k predpokladanému začiatku poistenia poistený disponuje nasledovným počtom kľúčov a ovládačov:

- 1) originálne kľúče od MV dodávané výrobcom MV v počte
- 2) kópie kľúčov od MV v počte
- 3) diaľkové ovládače (iné ako v kľúčoch) v počte
- 4) kľúče od mechanického zabezpečovacieho zariadenia typu
- 5) iné

v počte

v počte

- b) k predpokladanému začiatku poistenia je MV zabezpečené nasledovnými predpísanými zabezpečovacími zariadeniami podľa čl. 13 VPP KAS-6: imobilizér • vyšší stupeň imobilizéru O mechanické zabezpečenie autoalarm O satelitný vyhľadávaci systém a v prípade, že vyššie uvedené zabezpečovacie zariadenia nespĺňajú požadované zabezpečenie MV podľa čl. 13 VPP KAS-6, sa zaväzuje bezodkladne zabezpečiť MV podľa čl. 13 VPP KAS-6 a berie na vedomie, že dovedy poisťovňa uplatní výluky a neposkytne poisťné plnenie podľa čl. 10 ods. 26 a čl. 13 ods. 10 VPP KAS-6,
- c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „VPP KAS-6“), s osobitnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel (ďalej len „OPP 276-6“) a v prípade dojednania poistenia úrazu tiež so všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-7“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP KAS-6, OPP 276-6, IPID a v prípade poistenia úrazu tiež VPP 1000-7 prevzal v písomnej podobe, alebo • že VPP KAS-6, OPP 276-6, IPID a v prípade úrazu tiež VPP 1000-7 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
- d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.kpas.sk.

. A ^ p ^ / š č ý

Podpis poisťníka

**KOMUNÁLNA (P
POISŤOVŇA**

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMurtótNA poisťovňa, a.s.

Vienna insurance Group

fofSnitova 17, BH-OC-Ofweld

Podpis poisťníka

ČO: 3 1 P í « » 5 » 0 2 0 0 0 0 7 4 6 (44)

Zmluvné dojednania
5. Akcia kask© 2019-2"
(ZD AK2019-2)
k poistnej zmluve č.
2768008970

(pre produkt 245, 310 a 315 sa uvádza číslo podzmluvy MV)

Odchylne od príslušných dojednaní vo vyššie uvedenej poistnej zmluve a odchylne od VPP KAS-6 sa pre vyššie uvedenú poistnú zmluvu, ktorou je poistené motorové vozidlo s celkovou hmotnosťou do 3 500 kg vrátane, pre ktoré je základné poistenie dojednané podľa čl. 14 VPP KAS-6 písm. b) ako Typ B, dojednáva nasledovné:

1. **Bezplatné pripoistenie čelného skla** podľa čl. 19 VPP KAS-6 so spoluúčasťou vo výške 5 %, min. 16 EUR na celú dobu poistenia dojednanú vo vyššie uvedenej poistnej zmluve.

E **ÁNO** • **NIE**

2. **Bezplatné pripoistenie batožiny** podľa čl. 16 VPP KAS-6 na poistnú sumu 800 EUR na obdobie 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa začiatku poistenia vyššie uvedenej poistnej zmluvy. Po uplynutí 24 mesiacov (2 poistné obdobia) odo dňa začiatku poistenia toto pripoistenie zaniká. V prípade záujmu poistníka si môže toto pripoistenie formou dodatku k poistnej zmluve opätovne v poistnej zmluve dojednať podľa aktuálne platného sadzobníka.

M **ÁNO** • **NIE**

Košiciach

dňa	1,0	1,2	2,0,1,9
-----	-----	-----	---------

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

**Čestné prehlásenie o škodovom priebehu
k poisťnej zmluve havarijného poistenia č.
2768008970**

(pre produkt 245 a 315 sa uvádza číslo podzmluvy MV)

Poistník v mene Poisteného/Držiteľa poisteného MV čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 48 mesiacov spôsobil Poistený/Držiteľ poisteného MV ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet zavinených škodových udalostí, na ktorých mal zodpovednosť alebo spoluzodpovednosť:

Počet zavinených škodových udalostí za posledných 48 mesiacov pred začiatkom poistenia	Bonusové havarijné poistenie (produkt 276 alebo 315)			Nebonusové havarijné poistenie (produkt 265 alebo 245)
	Zníženie rozhodnej doby o počet mesiacov	Priznaná rozhodná doba v mesiacoch	Priznaná vstupná bonusová zľava	Priznaná vstupná nebonusová zľava
0 *	0	48	40%	40%
.	1	36	30%	30%
.	2	24	20%	20%
.	3	12	10%	10%
.	4 a viac	0	0%	0%

(* počet zavinených škodových udalostí vyznačiť krížikom)

Toto čestné prehlásenie poskytuje Poistník v mene Poisteného/Držiteľa poisteného MV spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group pre účely priznania:

- vstupnej bonusovej zľavy v prípade uzavierania bonusového havarijného poistenia (produkt 276 alebo 315),
- vstupnej nebonusovej zľavy v prípade uzavierania nebonusového havarijného poistenia (produkt 265 alebo 245).

Košiciach

dňa 1 10 11j_2 2 i 0 i 1 i 9

podpis poistníka

ZAZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM 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 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/meno finančného agenta/zamestnanca

Kontaktný telefón

Zuzana Géciová

zgeciova@kpas.sk

0905770583

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Moyzesova38, 040 01 Košice

Právna forma a (pri podnikajúcej osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

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,¹

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,¹

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Krajský súd v Košiciach

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Štúrova 29, 04001 Košice

055/887215, svetlana.dankova@justice.s

Št. prísl. Číslo bankového účtu

Št. prísl. Číslo bankového účtu

Ste sankcionovanou osobou?³

Druh dokladu

Číslo dokladu

Ste sankcionovanou osobou?³

Druh dokladu

Číslo dokladu

Áno⁴ j3 Nie f x |

totožnosti

totožnosti

Áno⁴ Q Nie 0

totožnosti

totožnosti

00 00215783

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“) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poisťovnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

ĽuostneĽentom³ osobne a telefonicky, klient mal záujem spoluúčasť 5% min.66EUR, nemal záujem o poistenie prepravy, GAP ani úrazové poiste.osô

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku w ďalší dôchodok	D	Áno	B	Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami w strata života, choroba, úraz		Áno	P	I Nie
3. Budúcnosť vašich detí w štúdium, štart do života		• Áno	P	I Nie
4. Vaše bývanie w kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	D	Áno	0	N i e
5. Ochrana vášho majetku w auto, nehnuteľnosti, domácnosť	F	I Áno	n	Nie
6. Iné w poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie		• Áno	•	Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	EUR	Výdavky	EUR
w čistý príjem	EUR	• bývanie	EUR
w počet plátov ročne	EUR	w domácnosť	EUR
w odmeny	EUR	w cestovné	EUR
w výplatný deň	EUR	w deti	EUR
Celkové príjmy	EUR	w splátky / záväzky	EUR
Voľné prostriedky	EUR	w sporenia / poistenia	EUR
Iné skutočnosti	EUR	w ostatné	EUR
		Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI

KLIENTA S OHLADOM NA

POSKYTNUTÉ SLUŽBY

D neklient

Q bývalý klient

m súčasný klient

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KUENTOVI

Finančná služba

276

Zdôvodnenie

Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba

kasko

Produkt návrh zmluvy č.

Zdôvodnenie

Náklady

Finančná služba

Produkt návrh zmluvy č.

Zdôvodnenie

Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poisťovnej zmluvy/ poisťovného 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 poisťovnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v **Košiciach** Dna **09.12.2019** čas jednania (hod.: min.) **13:00**

Zuzana Géciová

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

JUDr. Imrich Volkať

Meno a priezvisko osoby (paličkovým spôsobom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba Sankcionovanou osobou podľa Kričnicovej, CO-JIOISIPriamim v'atnajh'ím" a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebná výplň súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu

3 Rozlíšenie profilu klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný a uzatvorí sa bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplní sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine m

5 Rozlíšenie profilu klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný a uzatvorí sa bez súhlasu zodpovednej osoby.

6 Vyplní sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine m

7 Rozlíšenie profilu klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný a uzatvorí sa bez súhlasu zodpovednej osoby.