



1413

9139010897

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE SD1 VARIANT KAPITÁL KAPITÁLOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE PRE PRÍPAD SMRTI ALEBO DOŽITIA

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 Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 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		PSC 90201	Mesto Pezinok 1			
Číslo účtu v tvare IBAN						
Telefón +421336901184		E-mail beata.dadajova@msupezinok.sk				
Dojednávatelia						
1.		Titul, meno a priezvisko JUDr. Roman Mács		Funkcia Primátor	Doklad totožnosti	
		Rodné číslo		Štátna príslušnosť Slovensko		
				PSC 90201	Mesto Pezinok 1	
Koneční užívatelia výhod						
1.	Titul, meno a priezvisko Vladimír Polák		Štátna príslušnosť Slovensko	Dátum narodenia 17. 07. 1979		
	Rodné číslo		PSC 90301	Mesto Senec		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 01.01.2024	Koniec poistenia 01.01.2034	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**

Vladimír Polák

Titul, meno a priezvisko

Vladimír Polák

Rodné číslo

[redacted] lica, č. d.

Štátna príslušnosť

SK

PSC

90301

Mesto

Senec

Číslo účtu v tvare IBAN
Tel

[redacted] ail.com

Vstupný vek

45 rokov

Číslo

[redacted] a

Povolanie

Policajt

Šport

Iné - bojové športy (box, karate, judo, thaibox, kickbox, ...) - výlučka

ROZSAH POISTENIA

Predmet poistenia		Doba poistenia	Poistná suma	Poistné ¹	
1.	Dožitie s výplatou PS	10	3 319,00 EUR	MP	29,67 EUR
2.	Akákoľvek smrť s výplatou PS	10	3 319,00 EUR	MP	2,33 EUR
3.	Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou PS	10	6 639,00 EUR	MP	0,64 EUR
4.	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350%	10	6 639,00 EUR	MP	1,60 EUR
5.	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	10	3 319,00 EUR	MP	2,75 EUR
6.	Denné odškodné za pobyt v nemocnici	10	15,00 EUR	MP	6,15 EUR
7.	Pripoistenie dennej dávky v prípade dočasnej práceneschopnosti	10	15,00 EUR	MP	13,10 EUR
8.	Asistenčné služby ProDoctor	10	0,00 EUR	MP	0,00 EUR
9.	Zlomeniny benefit programu	10	200,00 EUR	MP	0,00 EUR
10.	DON benefit program ARO/JIS	10	10,00 EUR	MP	0,00 EUR

¹ MP = mesačné poistné

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:

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 osôb 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:

1.2.1.3. Adresa pobytu:

**INVESTIČNÝ
DOTAZNÍK**

1. Ukončené vzdelanie klienta	Neuviedol
2. Skúsenosti s investovaním a majetkové pomery	Neuviedol
2.1. Aké sú vaše znalosti v oblasti investovania a finančných trhov?	Neuviedol
2.1.1. Nepoznám terminológiu a fungovanie finančných trhov (0b)	Neuviedol
2.1.2. Poznám a chápem základnú terminológiu investovania a finančných trhov (napr. inflácia, úrokové sadzby, menové kurzy) (5b)	Neuviedol
2.1.3. Okrem základnej terminológie investovania a finančných trhov poznám aj riziká investovania a odborné investičné pojmy (napr. futures, opcie, volatilita) (10b)	Neuviedol
2.1.4. Mám znalosti z oblasti finančnej matematiky v oblasti investovania a finančných trhov (20b)	Neuviedol
2.2. Máte skúsenosti s niektorou z nasledovných foriem investovania? V prípade viacerých správnych volieb označte len tú za najviac bodov.	Neuviedol
2.2.1. Terminovaný vklad v banke alebo kapitálové životné poistenie (2b)	Neuviedol
2.2.2. Dlhopisy, zmenky, hypotekárne záložné listy a pod. (3b)	Neuviedol
2.2.3. Investičné fondy peniažného alebo dlhopisového trhu (5b)	Neuviedol
2.2.4. Akcie, akciové fondy alebo investičné ŽP, menové špekulácie (7b)	Neuviedol
2.2.5. Derivátne produkty (10b)	Neuviedol
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	Neuviedol
3.1. Celkovo chcem v priebehu najbližších 3 rokov 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?	Neuviedol
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	za sumu poistného pripoistení	
	3 %	56,62 EUR	

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 01.01.	Ročné poistné	598,02	EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	598,02	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“).
	<p>Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ePoukaz 2. VPP pre životné poistenie (723) 3. Dotazník o preferenciách klienta z hľadiska udržateľnosti 4. OPP pre asistenčné služby (1120) 5. OPP pre pripoistenie úrazu, práceneschopnosti a invalidity (840) 6. OPP pre pripoistenie denného odškodného za pobyt v nemocnici (857) 7. OPP pre pripoistenie pre prípad dočasnej PN (874) 8. RNaZD_SD1_04_2023_08_01 9. Záznam o odovzdaní predzmluvnej dokumentácie 10. Záznam AML 11. KID_SD1_Variant_Kapital 12. Dokument o udržateľnosti produktov

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p>1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>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.</p> <p>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.</p>
	<p>SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV</p> <p>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 Mestského súdu Bratislava III, 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.</p> <p>Zároveň v uvedenom rozsahu zbavujem mlčanlivosti voči Spoločnosti všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s mojím zdravotným stavom.</p>

• Vladimír Polák

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 28.12.2023

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia V Pezinok	
Dátum uzavretia poistenia 28.12.2023	

u poisťovne
EU,s.r.o.
75, 10151

Informácie k úhrade prvého poistného		QR kód
Číslo návrhu poistnej zmluvy	9139010897	
Bankové spojenie	Slovenská sporiteľňa, a.s.	
BIC/SWIFT	GIBASKBX	
Číslo účtu v tvare IBAN	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	
Poistné k úhrade	598,02 EUR	
Variabilný symbol	9139010897	
Konštantný symbol	3558	

Ak budete platiť prvé poistné z Vášho bankového účtu, **použite správny variabilný symbol 9139010897**. Variabilný symbol je výhradným identifikátorom Vašej platby poistného, vo vlastnom záujme si ho skontrolujte.

Poistné môžete jednoducho uhradiť:

- ✓ zo svojho PC / mobilného zariadenia prostredníctvom svojho účtu v **eKooperativa** alebo naskenovaním **QR kódu**
- ✓ **platobnou kartou** vo vybraných pobočkách našej poisťovne uvedených na www.kooperativa.sk
- ✓ v pobočkách Slovenskej pošty, a to naskenovaním QR kódu – najrýchlejšia úhrada do 10:00 hod. alebo priloženým **ePOUKAZ-om**. **UPOZORNENIE: Nepoužívajte IBAN uvedený v ePOUKAZ-e na úhradu bankovým prevodom. Služí iba na úhradu platby v pobočkách Slovenskej pošty a Poštovej banky/365.bank.**

Na úhradu poistného Vám ponúkame aj nasledovné účty:



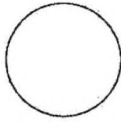



UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001, SWIFT (BIC): UNCRSKBX;

365.bank, a. s. IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000, SWIFT (BIC): POBNSKBA;

Všeobecná úverová banka, a.s. IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012, SWIFT (BIC): SUBASKBX;

Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001, SWIFT (BIC): KOMASK2X.

KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Zapsaná: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka 79/B

 SKPAY, a. s. Nám. SNP 35, 811 01 Bratislava zaokrajúv OR Mestského súdu Bratislava 3 oddiel Sa, v. č. 5488/B, IČO 46 552 723				ePOUKAZ na úhradu		EUR	Kód operácie 74
potvrdenie ePOUKAZ na úhradu				Názov účtu Kooperativa poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4 816 23 Bratislava 1		Variabilný symbol 9139010897	
Suma EUR		Suma slovom		IBAN SK09 6500 0000 0000 2059 5232		Konštantný symbol 3559	
Suma = 598,02 EUR cent		= Päťstodeväťdesiatosem = 02		Suma = 598,02 EUR cent		= 598,02	
VS 9139010897		Účel platby platba poistného		Adresát Mesto Pezínok Radničné námestie 44/7 90201 Pezínok 1			
Prijemca Kooperativa poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4 816 23 Bratislava 1							
IBAN SK0965000000000020595232				2574010900000000205952329139010897355900000598020000000004			
Adresát Mesto Pezínok Radničné námestie 44/7 90201 Pezínok 1							
				Platíte iba cez		a zbierajte bonusové body s Poštovou kartou	

SIOVA-01-2021