



360 9 0 0 0 3 9 0

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2380

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE VÝSTAVY

ZAPL.
27.3.24

A. POISŤOVŇA

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

B. ZISKATEĽ

Číslo ziskateľa 1	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania
2651077			
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POISŤNIK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno) HRADNÉ MÚZEUM VO FILÁKOVE	Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO 42013241
Adresa - ulica, číslo domu HLAVNA 14	PSČ 98601	Obec - dodacia pošta FILÁKOVO
Mobilný/telefonický kontakt, email 4714382017	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN	Názov banky	

B. POISTENÝ (vyplniť sa iba ak je iný ako poisťnik. V prípade súhlasu je vhodné do vyplniť.)

Meno, priezvisko, titul, (obchodné meno)	Štátna príslušnosť <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Iná	Rodné číslo/IČO
Adresa - ulica, číslo domu	PSČ	Obec - dodacia pošta
Mobilný/telefonický kontakt, email	Adresa pre korešpondenciu - ulica, číslo, PSČ, mesto	
IBAN	Názov banky	

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVĚ

Začiatok poistenia 31.03.2024	Koniec poistenia 30.9.2024	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. NOVA
Periodicita platenia poisťného: jednorázovo	Druh platby: inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> IU bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KZ	bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KN poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> PZ

D. ÚDAJE O VÝSTAVE

Názov výstavy STAROCIJE FILÁKOVSKÉHO HRADU	Deň zahájenia výstavy 01.08.2009	hod.	Deň ukončenia výstavy	hod.
Miesto (adresa) konania výstavy FILÁKOVSKÝ HRAD, BEBĚKOVA VEŽA	PRÍZEMIE, 1-2 POSCHODIE	Obec FILÁKOVO	PSČ 98601	
Druh vystavovaných exponátov KERAMICKÉ, SKLENENÉ, KOVOVÉ NÁDOBÝ	FILÁKOVSKÉHO HRADU			
Spôsob zabezpečenia objektu				
v čase návštevných hodín EPS	mimo návštevných hodín EPS, EZP			

E. OBSAH POISTENIA

1. EXPONÁTY

<input checked="" type="checkbox"/> Zoznam v prílohe		<input type="checkbox"/> Súbor		Popis súboru:	
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň	
Združený živel	1031,67 EUR	5%, min. 300,00 EUR	3,25	3,35 EUR	
Odcudzenie	1031,67 EUR	0,00 EUR	8,05	8,77 EUR	
Vandalizmus - zistený páchatel		0,00 EUR		EUR	
Vandalizmus - nezistený páchatel	1031,67 EUR	0,00 EUR	6,9	7,12 EUR	
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				EUR	

2. ZARIADENIA VÝSTAVNEJ PLOCHY

<input checked="" type="checkbox"/> Zoznam v prílohe		<input type="checkbox"/> Súbor		Popis súboru:	
Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň	
Združený živel		33,19 EUR		EUR	
Odcudzenie		33,19 EUR		EUR	
Vandalizmus - zistený páchatel		33,19 EUR		EUR	
Vandalizmus - nezistený páchatel		10 %, min. 33,19 EUR		EUR	
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				EUR	

3. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Riziko	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v ‰	Jednorázové poistné plus daň	
Zodpovednosť za škodu	EUR	33,19 EUR		EUR	
Jednorázové poistné vrátane dane spolu:				EUR	

SÚČET JEDNORÁZOVÉHO POISTNÉHO

Bod 1.	Bod 2.	Bod 3.	Poistné vrátane dane:	
			z toho daň z poistenia 8 ‰:	19,24 EUR
			Poistné bez dane:	17,82 EUR
EUR	EUR	EUR	Jednorázová splátka vrátane dane k úhrade:	19,24 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

F. PLATOBNÉ ÚDAJE A DANKOVÉ ÚČTY POISTOVNEJ

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Variabilný symbol:

Konštantný symbol: 3558

Ako variabilný symbol pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli poisťovňa a oznámi na poisťke.

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK250900000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu poistnej zmluvy. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Vše-

becných poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj):

Telefónne číslo:

áno, dávam súhlas

nie, nedávam súhlas

Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

1. V zmysle § 800 Občianskeho zákonníka sa dojednáva, že toto poistenie môže vypovedať poistený alebo poisťovňa do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.
2. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy č.:

VPP MP 106	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP Ž 156	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP OV 206	<input type="checkbox"/>	VPP ZP 606	<input type="checkbox"/>	ZD	<input type="checkbox"/>
všeobecná časť		živelné poistenie		odcudzenie, vandalizmus		všeobecná zodpovednosť		poistenie výstav	

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:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
 - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - c) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe;
 - d) 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;
 - e) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
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.

Podpis poistníka

Graticné múzeum vo Filakove

Hlavná 14

086 01 Filakovo

IČO: 47 012 249

V FILAKOVO	Dňa 26.03.2024
------------	----------------

podpis zástupcu poisťovne

podpis a pečiatka poistníka

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vychotavený 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“).

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vyplšovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **MARITA MAJTEJOVA'** E-mail: _____ Kontaktný telefón: _____

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **HLAVNÁ 4, 986 01 FIEĽAKOVO**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): _____ Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: _____

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania: **HRADNÉ MŮZEIUM VO FIEĽAKOVE**

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): _____

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa: **HLAVNÁ 4, 986 01 FIEĽAKOVO** Kontaktný telefón/E-mail: _____

Rodné číslo: _____ Št. prísl. číslo bankového účtu: _____

Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie Druh dokladu totožnosti: _____ Číslo dokladu totožnosti: _____ IČO: **42013244** DIČ: _____

Vzťah medzi osobou "A" a "B": _____

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA 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 poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom: _____

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku Áno Nie
↳ dlhší 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

Príjmy: _____ EUR

↳ čistý príjem _____ EUR

↳ penz. plátov ročne _____ EUR

↳ odmeny _____ EUR

↳ výplatný deň _____ EUR

Celkové príjmy _____ EUR

Volné prostriedky _____ EUR

Iné skutočnosti: **NEUDAVA**

Výdavky

↳ bývanie _____ EUR

↳ domácnosť _____ EUR

↳ cestovné _____ EUR

↳ deti _____ EUR

↳ splátky / záväzky _____ EUR

↳ sporenia / poistenia _____ EUR

↳ ostatné _____ EUR

Celkové výdavky _____ EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient

bývalý klient

súčasný klient

iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHCADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: **PORADENSTVO**

Produkt: **POISTENIE VÝSTAVY**

Zdôvodnenie: **OCHRANA MAJETKU**

Náklady: _____

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: **POISTENIE**

Produkt: **POISTENIE VÝST.**

Zdôvodnenie: **OCHRANA MAJETKU**

Náklady: _____

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu: **360-9000390**

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 aj na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil totožnosť klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe identifikovaných informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená ponúkaná zmluva (ďalej len "Z") pre klienta "vhodná/nevhodná/nie je možné určiť" (nehodnotí sa predtým). V prípade označenia "nevhodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovateľská zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: požiadavkách a potrebách skúsenostiach a znalostiach finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy

v **FIEĽAKOVO** dňa _____
Čas jednania (hod. : min.) _____

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta):
VIKTORIA TITONOVÁ
Meno a priezvisko osoby (paličkovým/písomným) podpis klienta

* Ak je osoba v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vnútornej ochrany pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu (ďalej len "Program") povinnosť vykonať rokovanie je, ak klient a oznámi zodpovedajúcej osobe - riadok je zakrátkované "bez" alebo "s" príslušným zoznamom osoby.
* Ak sú záznamy klienta v zmysle článku 23 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplíť rokovaní je, ak klient a oznámi zodpovedajúcej osobe - oznámi je záznam, a oznámiť "bez" alebo "s" zoznamom osoby.
* Vyplní sa len v prípade rokovaní - môžu mať uzatvorenie zmluvy - poistenie. Ak je klient o spoločnostiovej krajine podľa Prílohy č. 3 Programu alebo krajiny mimo EÚ, zoznam, s vyplnením záznamu je podľa klienta, a oznámiť zodpovedajúcej osobe - oznámiť je záznam, a oznámiť "bez" alebo "s" zoznamom osoby.
* Vyplní sa aj rokovaní podľa článku 23.
* Existuje skutočnosť vzťahujúca podmienku, že klient vykonáva neobvyklé obchodné spracovanie.
* Klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá v prostredí prijať zmluvu osobného charakteru.
* Klientom je spoločnosť, v ktorej príjmy súvisia s akciami alebo spoločnosťou, ktorá vykonáva akcie na d. burze.
* Klient v svojej podnikateľskej činnosti má alebo má mal vzťah k osobám, ktoré sú uvedené v zozname.
* Všetchna táto osoba je osoba, ktorá má alebo má mal vzťah k osobám, ktoré sú uvedené v zozname.

Sekcia D. Konečný užívateľ výhod (vyplní sa len v prípade, ak je poistníkom, poisteným alebo oprávnenou osobou v zmysle zmluvy PO, FOP alebo združenie majetku podľa počtu konečných užívateľov výhod, a to za každú z týchto osôb), ak je ich viac, pripoji sa nové listy.

1. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je politicky exponovanou osobou? ³	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	(ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali) <input type="text"/>	
Je sankcionovanou osobou? ⁵	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	<input type="text"/>	
2. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je politicky exponovanou osobou? ³	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	(ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali) <input type="text"/>	
Je sankcionovanou osobou? ⁵	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	<input type="text"/>	
3. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je politicky exponovanou osobou? ³	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	(ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali) <input type="text"/>	
Je sankcionovanou osobou? ⁵	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	<input type="text"/>	
4. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Je politicky exponovanou osobou? ³	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	(ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali) <input type="text"/>	
Je sankcionovanou osobou? ⁵	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	<input type="text"/>	

Vysvetlivky

- Konečný užívateľ výhod je každá fyzická osoba, ktorá svojím vlastníctvom alebo iným spôsobom ovláda alebo môže ovládať spoločnosť, ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve.
- Konečný užívateľ výhod je každá fyzická osoba, ktorá je vlastníkom alebo môže byť vlastníkom spoločnosti, ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve.
- Konečný užívateľ výhod je každá fyzická osoba, ktorá je vlastníkom alebo môže byť vlastníkom spoločnosti, ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve.
- Konečný užívateľ výhod je každá fyzická osoba, ktorá je vlastníkom alebo môže byť vlastníkom spoločnosti, ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve.
- Konečný užívateľ výhod je každá fyzická osoba, ktorá je vlastníkom alebo môže byť vlastníkom spoločnosti, ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve, alebo ktorá je subjektom výkonného výkonu v zmysle zákona o akciovom hospodárstve.

Sekcia E. (Vypisť len v prípade, že bola vypísaná Sekcia A.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. 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

v FILČALOVO Dňa 27.3.2024 VIKTORIA TITONOVA
 Meno a priezvisko (palcíkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu
 Meno a priezvisko (palcíkovým písmom)/podpis poistníka (ak je iný ako poistený)

Sekcia F. (Údaje v tejto sekcii vypisť len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovňou v súlade so znením zákona č. 35y/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlášky Ministerstva financií SR č. 446/2015 Z. z.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE: Svojím podpisom čestne prehlasujem, že pre daňové účely som rezidentom

USA moje TIN EÚ Uviesť štát SLOVENSKO Iný štát Uviesť štát

Miesto narodenia Každú zmenu uvedených údajov sa zvažujem preukázateľne nahliadnúc poisťovní bez zbytočného odkladu.

v FILČALOVO Dňa _____
 Meno a priezvisko (palcíkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu
 Meno a priezvisko (palcíkovým písmom)/podpis poistníka (ak je iný ako poistený)

Sprostredkovateľ poisťovní 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, ŽNSR alebo iného registra/doklad o DIC)

Druh dokladu totožnosti poisteného resp. jeho zák. zást.	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Druh dokladu totožnosti poistníka	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sekcia G. Vyhlásenia k investičnému produktu založenému na poistení (ďalej len „PRIIP“) ¹

(údaje v tejto sekcii vyplývajú iba v prípade rokovania o uzavretí poistnej zmluvy investičného produktu založeného na poistení)

Ukončené vzdelanie klienta základné stredné vysokoškolské

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, finančnej situácie ako aj z vyhodnotenia Dotazníka o investičných preferenciách klienta je klientom zvolená poistná zmluva uvedená na prvej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

- a) vhodná nevhodná nie je možné určiť ²
z pohľadu investičných cieľov klienta a odolnosti klienta voči riziku
- b) vhodná nevhodná nie je možné určiť ²
z pohľadu schopnosti klienta znášať straty
- c) vhodná nevhodná nie je možné určiť ²
z pohľadu finančnej situácie klienta
- d) vhodná nevhodná nie je možné určiť ²
z pohľadu znalostí a skúseností klienta

V prípade označenia možnosti "vhodná" sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za vhodnú pre klienta z pohľadu jeho znalostí, skúseností, požiadaviek, potrieb, schopnosti znášať straty, investičných cieľov, odolnosti voči riziku a finančnej situácie.
V prípade označenia "nevhodná" alebo "nie je možné určiť" v ktorejkoľvek z vyššie uvedených možností sa sprostredkovaný investičný produkt založený na poistení považuje **za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poistnú zmluvu.**

Informácie pre klienta v súvislosti s PZ

Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti investičného produktu založeného na poistení a to formou pravidelnej správy o jeho vhodnosti, ktorá obsahuje aktualizované vyhlásenie o tom, ako investičný produkt založený na poistení zodpovedá preferenciám, cieľom a iným potrebám klienta alebo potenciálneho klienta. Klient žiada sprostredkovateľa poistenia, aby mu pravidelné posúdenie vhodnosti bolo zasielané na adresu jeho elektronickej pošty ⁵

Vo vzťahu k ponúkanej a klientom zvolenej PZ sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje na nasledovné riziká:

1. Klient pred uzatvorením PZ obdržal od sprostredkovateľa poistenia dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KII“). V predmetnom KII sú uvedené riziká plynúce pre tento produkt ako aj údaj o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú spojené s trhovým rizikom. Klienti **má právo** požiadať sprostredkovateľa poistenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.
2. Sprostredkovateľ poistenia vo vzťahu k PRIIP **upozorňuje** klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poistení pravdepodobne budú od neho vyžadovať, aby dané opatrenie pravidelne prehodnotoval a preto **odporúča** klientovi, aby predovšetkým pravidelne platil dohodnuté poistné (vyhne sa tým predčasnému zániku poistenia a s tým súvisiacou finančnou stratou), aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia akékoľvek zmeny majúce vplyv na jeho finančnú situáciu (strata príjmu, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oproti stavu ku dňu uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dotazníku o investičných preferenciách klienta.

V

Dňa

Meno a priezvisko (palcíkovými písmenami)/
podpis klienta, poistníka

Meno a priezvisko (palcíkovými písmenami)/
podpis sprostredkovateľa poistenia

Vysvetlivky ²: križikom označte správnu možnosť

NAKLADELI: EUROPEAN SECURITIES AND INVESTMENT SERVICES (EU) REGULATIONS (EU) 2015/2365 a DOHODNUTOSTI S Kľúčovými informáciami pre investičné produkty založené na poistení a Účtovanie NAKLADELI: KII (EU) 2017/623 ktorými sa doplnia nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1286/2014 o dohodnutosť s kľúčovými informáciami pre investičné produkty založené na poistení a investičné produkty založené na poistení (PRIIP) stanovujúmi regulačný, technický, právny, podnikový, a prezentačný, obsah, prístupnosť a relevantnosť dokumentov s kľúčovými informáciami a prístupnosť spĺňajúca požiadavky a poskytnutie takýchto dokumentov.

⁵ V prípade, ak klient žiada o doručovanie poštovej výmazu, inč.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom:
 - a. Svojho zamestnanca MARTA NATEOVA, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap. nbs.sk/search.php.
(ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou*. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkovať, žiada/nežiada* o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poisťovnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťovných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťovných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťovnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poisťné zmluvy, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťovnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťovná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťovnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID, ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje Poisťovňa.

V FILČAKOVO, dňa 16.3.2024

.....
sprostredkovateľ poistenia

.....
klient