



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo
poistnej zmluvy 519 0 0 6 4 7 1 1
získateľské číslo
sprostredkovateľa 2700111878

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena
Mestská časť Košice - Nad jazerom	☐	☐
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ	
Poludníková 1454/7, Košice	0 4 0 1 2	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ	
Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	Štátna príslušnosť
	0 0 6 9 1 0 3 8	
		Mobilný telefón/Tel. kontakt
		055/3027730
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)		
Ing. Mgr. Lenka Kovačevićová - starosta		
E-mail		

POISTENÝ

☐ Poistník	☒ Nemenované osoby	
Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena
	☐	☐
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ	
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ	
Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/ ☐ IČO	Štátna príslušnosť
		Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ
OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu: „Podpora udržania pracovných návykov – PUPN 2,,

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 5 2 0 2 4	3 1 1 2 2 0 2 4	jednorazovo
Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN		
S K 2 3 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 4 9 2 8 5 1 2 SWIFT (BIC) kód banky		
☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak		
☐ prevodom z účtu OPU č.:		

ÚRAZOVÉ POISTENIE			Poistná suma	Jednorazové poistné
	Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	2,54 EUR
	Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	2,96 EUR
	Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	3,15 EUR
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	6,35 EUR
Počet osôb			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	15,00 EUR
2			Jednorazové poistné za skupinu	30,00 EUR

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE:		ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zľava	%	0,00 EUR
Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRKBX	POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹		27,78 EUR
			Daň z poistenia ¹		2,22 EUR
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹		30,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ 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.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
- Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID
 - ☒ prevzal v písomnej podobe, alebo
 - ☐ neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - 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. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom 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.
- 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka

totožnosť overená podľa
čísła OP alebo CP

y právnickej osoby

KOMUNÁLNA

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne)

identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a

luku.

V Košiciach

dňa 2 9 0 4 2 0 2 4

podpis sprostredkovateľa poistenia

IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK702000746, (45)

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

vychytanými v súlade s ust. zákona č. 394/2015 Z. z. o postávovaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 196/2009 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 „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca		E-mail	Kontaktný telefón
Ing. Mária Petriková			
Trvalý pobyt (a)rechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo			
Moyzesova 38, 04001 Košice			
Právna forma (typ podnikajúcej osoby)		Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
Obchodný zástupca-špecialista			

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 poistníka ¹		B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, ¹ v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A) ¹⁶	
MČ Košice - Nad Jazerom		Ing. Mgr. Lenka Kovačevićová - starostka	
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa ²		Kontaktný telefón/E-mail	
Poludníková 7			
Rodné číslo	Št. prisl.	Číslo bankového účtu ³	
Ste sankcionovanou osobou? ⁴		Druh dokladu totožnosti	
Áno ⁵ ☐ Nie ☒		Číslo dokladu totožnosti	
IČO	DIČ		
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa			
Ste politicky exponovanou osobou? ⁶ (iba pri životnom poistení) Áno ⁵ ☐ Nie ☒			
Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? ⁵ (iba pri životnom poistení) Áno ⁵ ☐ Nie ☒			

Je oprávnená osoba (ak je v mieste identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ ☐ Nie ☒ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁶ ☐ Nie ☒

kytury má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA 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 poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiťanie životnej úrovne v dôchodkovom veku → dať dôchodok	☐ Áno	☒ Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → strata života, choroby, úraz	☒ Áno	☐ Nie
3. Budúcnosť vašich detí → štúdium, štart do života	☐ Áno	☒ Nie
4. Vaše bývanie → kúpa nehnuteľností, rekonštrukcia nehnuteľností	☐ Áno	☒ Nie
5. Ochrana vášho majetku → auto, nehnuteľnosť, domácnosť	☐ Áno	☒ Nie
6. Iné → poistenie zodpovednosti, poisťovne poistenie, investovanie	☐ Áno	☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
↖ čistý príjem	EUR
↖ počet platieb mácie	
↖ odmeny	EUR
↖ výplatný deň	
Celkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR

Výdavky

byvanie	EUR
domácnosť	EUR
osobné	EUR
deti	EUR
spoločný / záväzky	EUR
sporená / posudenia	EUR
ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI
KLIENTA S OHĽADOM NA
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

☐ neklient

☐ bývalý klient

☒ súčasný klient

☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIETOVÍ

Finančná služba	Finančná služba
Produkt 519	Produkt úrazové poistenie
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Naklady	Naklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č.	Produkt návrh zmluvy č.
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby Klienta je číslo pripravovanej poisťnej zmluvy/ poisťovného návrhu:

Prostredníctvom 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 spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (systémové nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a súhlasnými slovnými podmienkami právneho predpisu. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke spoločnosti.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je určený na uchovanie poisťovnej dávky v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto záručnom predstavení sprístupňujú osobami v zmysle zákona č. 180/2009 Z.z. o finančnom sprístupňovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprístupňovateľa poisťovní, resp. pobočky KOMUNIKAI NA poisťovní. Záznam je určený výlučne na účely poskytnutia informácií o poskytovaných službách poisťovní.

Sprístupnosť poisťovních textov vyúsťuje a svojím obsahom potvrdzuje, že identifikácia a osobitná identifikácia klienta ako aj zverejnenie ostatných údajov uvedenej v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PASAPIS, RSR, TRSR alebo iného registra/dokladu) o DIO. Sprístupňovateľ poisťovní vyhlasuje, že na základe informácií poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho podnikateľskej, podnik, súkromnej, občianskej a finančnej situácie je klientom zvolený poisťovňa (mimo úfalej len „P“) na klienta **vhodná/nevhodná/mie je možné určiť** (nehodnotia sa s prístupku) V prípade určenia „nehodnotia“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprístupňovateľ mluví o poskytnutí finančných služieb považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprístupňovateľ poisťovní klienta upozorňuje a odporúča mu stáťnstvo. avšak či aj napriek uvedenej reakcii uznávie túto mluvíu!

Klient prehlasuje, že pri rokovaniach o uzavretí poisťovních zmlúv poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: ☐ požiadavkách a potrebách ☐ skúsenostiach a zručnostiach ☒ finančnej situácii a naplnení termínu trvania uzavretia zvolenej poisťovnej zmlúvy

V Košiciach Dňa

Čas jednanja (hod. : min.)

Ing. Petriková Mária

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

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

1. Ak je táto osoba: Samozrejstvom osobou podľa Smernice č. 1001/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k Medzibankovým samosiam (ďalej len "Program") je poctivo vyplniť Hlásenie podľa Klienta a vzťahmi zodpovedajúcu osobu. (Rozhodol je zúčastnený a vzťahom) bez záväzku a zodpovedajúcej osoby.

² Ak štát pôvodca kámenia je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 a) 4 Programu. Obchod je zakázaný usporiadať bez súhlasu riaditeľov na českej strane.

3. Vyplni sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia Franchízneho postavenia. Ak je účasť v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Odkiaľ je získavaný uzatvorený (v súhrnné) zodpovedajúcej osoby

4. Vypis sa používajú proti klientovi, ak:

osobuje skutočnosť vedutajšica podstatne, že klient vykonáva neodbytnú obchodnú operáciu.

Klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá sa zúčastňuje na dňu podnikného majetku.

Klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá sa zúčastňuje na dňu podnikného majetku.

Klient vo svojej podnikateľskej činnosti intervenuje výlučne na účely podnikania.

Právnická štruktúra klienta sa ako osobnosť alebo osoba

INFORMÁCIE O POISTNÍKOVI A PREHLÁSENIE POISTNÍKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Sekcia A. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnostiach uzavretia životného poistenia.)

Priezvisko/Obchodné meno poistníka ¹

(resp. „tretej strany“, ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie)

Krstné meno poistníka

Titul

Št. prísl.

E-mail

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viacerou možnosťou súčasne)

☐ Tá istá osoba

☐ Rodinný príslušník

☒ Zamestnávateľ

☐ Spolupodnikateľ

☐ Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka ²

Druh/Číslo dokladu totožnosti

Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu ²

Rodné číslo/IČO

Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poistné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.)

I. 1. Ste: 1a) PO/FOP ☐

1b) zamestnanec u 1a) ☐

2. Ste v prípade PO/FOP väčšinovým majiteľom/členom, členom štatutárneho orgánu/prokuristom? ³

Áno ☐

Nie ☐

3. Ste politicky exponovanou osobou? ⁵

Áno ⁶ ☐

Nie ☒

(ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

4. Ste sankcionovanou osobou? ¹

Áno ⁶ ☐

Nie ☒

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie ³

V prípade že ste PO/FOP, uveďte najhlavnejšiu činnosť z predmetu Vášho podnikania v úradnom registri SR (napr. v obchodnom registri)

☐ podnikám aj mimo EÚ a SR

☐ podnikám v rámci EÚ

☐ podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (názvy štátov, miest a obcí)

Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu? ⁷

(aj viacerou možnosťou súčasne)

☐ 4.a.1. príjem zo závislej činnosti

☐ 4.a.4. iný príjem - špecifikujte →

☐ 4.a.2. príjem z podnikania

☐ 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2.

4.b. Údaje o zdroji majetku ⁷

(aj viacerou možnosťou súčasne)

☐ 4.b.1. príjem zo zamestnania

☐ 4.b.5. iný zdroje - špecifikujte →

☐ 4.b.2. príjem z podnikania

☐ 4.b.3. dedičstvo

☐ 4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločnosti

5. Uveďte priemernú výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu ⁷

(súčet všetkých príjmov - platí len pre PO a FOP)

☒ do 1 000 EUR

☐ 1 000 - 2 000 EUR

☐ nad 2 000 EUR

Sekcia C. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vypísaná sekcia B na tejto strane záznamu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK ⁷

Vysvetlite, prosím, starostlivo a podrobne pôvod všetkých zdrojov peňažných prostriedkov, investícií a nákladov na poistné, ktorými zabezpečíte krytie finančnej operácie ako platby za služby poisťovateľa.

CHARAKTER ZDROJOV

POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV

VLASTNÉ ZDROJE

EUR

Číslo bankového účtu:

Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:

POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE

EUR

Číslo bankového účtu:

Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:

ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE

EUR

Číslo bankového účtu:

Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:

INÉ ZDROJE

EUR

Číslo bankového účtu:

Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:

EUR

↔ SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Meno a priezvisko (píličkovým písmom)
podpis poistníka

⁵ Politicky exponovanou osobou je osoba uvedená v §6 zákona č. 297/2008 Z.z. v znení ao Zoznamom významných verejných funkcií uverejneným Ministerstvom vnútra SR.

⁶ V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplníť Rozširový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

⁷ Ak je odvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, je potrebné vyplniť Rozširový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

Vysvetlivky ⁸: ⁸ nahradia sa príslušne: PO - právnická osoba - podnikateľský subjekt, FOP - fyzická osoba podnikateľ - podnikajúca osoba

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

1. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl. SR	Číslo OP/pasu
Je politicky exponovanou osobou? ⁵	☐ Áno ⁶ ☒ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁶ ☒ Nie	

2. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl.	Číslo OP/pasu
Je politicky exponovanou osobou? ⁵	☐ Áno ⁶ ☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁶ ☐ Nie	

3. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl.	Číslo OP/pasu
Je politicky exponovanou osobou? ⁵	☐ Áno ⁶ ☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁶ ☐ Nie	

4. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl.	Číslo OP/pasu
Je politicky exponovanou osobou? ⁵	☐ Áno ⁶ ☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁶ ☐ Nie	

Vysvetlivky

- Konečným užívateľom výhod je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, ktorá je subjektom výkonu svojej činnosti alebo zboru.
- Konečným užívateľom výhod sú právnická osoba, ktorá má v zrušení majetku, príslušných právnických osôb alebo zboru, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa zákona č. 595/2001 Z. z. o cenových papieroch a investičných službách a o imení a doplnení niektorých zákonov (zákon o cenových papieroch), rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, je fyzická osoba, ktorá:
 - má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25% na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcii na doručiteľa,
 - má právo vymenovať, inak ustanoví alebo odvolá štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo aksholovík ich člena,
 - ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v písmene a) a b) tohto odseku,
 - má právo na hospodársky prospekt najmenej 25% z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod sú fyzická osoba - podnikateľ alebo fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospekt najmenej 25% z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod sú združenia majetku, ktoré:
 - je riadené alebo ovládané fyzickou osobou, ktorá je fyzickou osobou podľa odseku 2,
 - má právo vymenovať, inak ustanoví alebo odvolá štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán zrušenia majetku alebo ich člena,
 - je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 - je prijímateľom najmenej 25% prospektu, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prospektov.
- Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 2 až 4, za konečných užívateľov výhod tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu, t.j. štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu.
- Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 2 až 5, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v miete alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Sekcia E. (Vypísať 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	Dňa	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu	Meno a priezvisko (paličkovým písmom) podpis poistníka (ak je iný ako poistený)
---	-----	--	---

Sekcia F. (Údaje v tejto sekcii vypísať len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovňou v súlade so znením zákona č. 359/2015 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 SR
☐ Iný štát	Uviesť štát		
Miesto narodenia		Každú zmenu uvedených údajov sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovní bez zbytočného odkladu.	

V	Košíciach	Dňa	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu	Meno a priezvisko (paličkovým písmom) podpis poistníka (ak je iný ako poistený)
---	-----------	-----	--	---

Sprostredkovateľ poistenia 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/vypisu ORSR, ŽRSR alebo iného registra/doklad o DIČ).			
Druh dokladu totožnosti poisteného resp. jeho zák. zást.	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do
Druh dokladu totožnosti poistníka	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do

UPOZORNENIE!

Ak je poistníkom právnická osoba, pred uzatvorením poisťovnej zmluvy je k tomuto záznamu potrebné priložiť aj výpis z obch. registra, živnostenského registra, resp. z ekvivalentných registrov v zahraničí.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 3/4) je potrebné vložiť len v prípade rokovania o možnosti uzavretia životného poistenia.

Ing. Mária Petriková

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / Podpis
(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Sprostredkovateľ poisťenia 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 uzatvorená poisťná zmluva uvedená na prvej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

- Informácie pre klienta v súvislosti s PZ

Sprostredkovateľ poskytnutie informácie klientovi, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) bude poskytovať pravidelné posudzovanie aktualizácie investičného produktu založeného na poistení a tv. formou pravidelnej správy o jeho výhodnosti, ktorá obsahuje hodnotiace 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 posudzovanie výhodnosti bolo zasielané na adresu, jeho elektronickej pošty.

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

- Klient pred uzatvorením PZ obozrú obz. zo sprostredkovateľa poisťenia klienta **upozorňuje** na nasledovné riziká:
V predmetnom KID sú uvedené náklady plynu ore tento produkt ako aj údaj o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú súdiť sa trhovými nákladmi. Klient **má právo** požadovať sprostredkovateľa poisťenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.
2. Sprostredkovateľ poisťenia vo vzťahu k PRIIP **upozorňuje** klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poisťeni pravdepodobne budú od neho vyžadovať, aby dané opatrenie pravidelne prehodnocoval a preto **odporúča** klientovi, aby predovšetkým pravidelne pľatli sponocnuté poisťne výhne sa tým predčasne naruši zániku poisťenia a s tým súvisiacu finančnú stratu). aby oznámil sprostredkovateľovi poisťenia akékoľvek zmeny majúce vplyv na jeho finančnú situáciu (strata príjmu, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oporí šatnu ku drú uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil sprostredkovateľovi poisťenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dolažnici o investičných preferenciách klienta.

V prípade označenia možnosti „vhodná“ sa sprostredkovatelia 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 „nevhodný“ alebo „nie je možné určiť“ v ktorákolvek z vyššie uvedených možností za sprostredkovávaný investičný produkt zarozneň na poistení považuje za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poisťnú zmluvu.

Dña

Miroslav Galas Zaufal

Meno a priezvisko (balíčkovým písmom):
podpis klienta, poistníka

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)
podpis sprostredkovateľa poisťenia

KOMUNALNA

ICD: 31 DPH: SK70

Vysvetlivky³: nehodiace sa preškrtnite

[illegible]

• V prípade, ak klient žiada o doručovanie poštou vyznačí „JÁ“

¹⁰ V osvoje costaného dieťa osobu, ktorá osobu A zastupuje ako zákonný alebo samostatný zástupca príslušného maloletého zariadenia, ak je registrovaná ako rodič, čiastočne rodič