



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>
E-mail: poistovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Cestovanie & Sloboda

Krátkodobé cestovné poistenie

Oblasť 87000

Poistná
zmluva

Číslo poistnej zmluvy: 9240046212



7001240766

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **ZUŠ J. Albrechta**
IČO: **36071323** DIČ: Kategória klienta: **01**
Sídlo: **Topoľčianska 15, 85105, Bratislava**
Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zriaďovacia listina zo dňa 1.6.2009, 713/2009
zápisu:
Tel. číslo / mobil: **421911273443** Email: **zusjalbrechta@gmail.com** Súhlas s komunikáciou emailom
Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Lucia Celecová -
riaditeľka; Helena Balážová - štatutár

Doba trvania poistenia začiatok poistenia: ⁽¹⁾ **18.10.2017** hodina: **00:00**
koniec poistenia: ⁽²⁾ **20.10.2017** poistná doba: **3 dni**

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **18.10.**

Spôsob platenia poistného prevodom z účtu

- 1) Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.*
- 2) Koniec poistenia je daný 24-tou hodinou stredoeurópskeho času, ktorý je v poistnej zmluve uvedený ako koniec poistenia.*

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 10

Meno priezvisko

Ema Somolányiová
Rebecca Petrášová
David Fančovič
Lívia Čerešňová
Helena Gajdošová
Lukáš Vymětal
Gloria Laura Bachledová
Savía Paula Bachledová
Maria Stella Bachledová
Lukáč Celec

Rodné číslo

Tarifa: ICP-M01

Územná platnosť: Európa a Stredomorie
Pracovná činnosť:
Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické Dieťa

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného	Zľava/Prirážka	Poistné
Liečebné náklady: 120 000 EUR*	0.850	32,13
Smrť úrazom: 7 000,00 EUR, Trvalé následky úrazu: 7 000,00 EUR	0.850	3,91
Zodpovednosť za škodu na zdraví: 40 000 EUR, Zodpovednosť za škodu na veci: 40 000 EUR	0.850	2,30
Doplnkové asistenčné služby: Európa: Náklady na zaobstaranie náhradných cestovných dokladov 300 EUR/poistná udalosť, Cestovné náklady v prípade úrazu, akútneho ochorenia, smrti poisteného vodiča motorového vozidla: 500 EUR/poistná zmluva a poistná udalosť Svet: Náklady na zaobstaranie náhradných cestovných dokladov: 800 EUR/poistná udalosť	0.850	7,23

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- preprava ľudských pozostatkov/kremácia	10 000 EUR
- ošetrovanie zubov	250 EUR/poistná udalosť
- náklady na vyprostenie na horách a vo vode	10 000 EUR
- liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu	30 000 EUR
- vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní	700 EUR doprava – spätičný cestovný lístok/2 trieda – poistná udalosť; 50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť

Zoznam použitých zliav a prirážok

Skupinová zľava

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 11

Meno priezvisko

Rodné číslo

Dávid Šavlík

Martina Lenčéšová

Júlia Pechová

Lucia Celecová

Peter Celec

Peter Šandor

Vencislava Ilievská

Ľubka Dzúriková

Darina Andučič Tóthová

Jana Majerová

Vladimír Harvan

Tarifa: ICP-D01

Územná platnosť: Európa a Stredomorie

Pracovná činnosť:

Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické Dospelý

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného	Zľava/Prirážka	Poistné
Liečebné náklady: 120 000 EUR*	0.850	39,46
Právna ochrana: 12 000 EUR, kaucia 5 000 EUR	0.850	4,30
Smrť úrazom: 7 000,00 EUR, Trvalé následky úrazu: 7 000,00 EUR	0.850	7,11
Zodpovednosť za škodu na zdraví: 40 000 EUR, Zodpovednosť za škodu na veci: 40 000 EUR	0.850	2,52

Doplnkové asistenčné služby: Európa: Náklady na zaobstaranie náhradných cestovných dokladov 300 EUR/poistná udalosť, Cestovné náklady v prípade úrazu, akútneho ochorenia, smrti poisteného vodiča motorového vozidla: 500 EUR/poistná zmluva a poistná udalosť Svet: Náklady na zaobstaranie náhradných cestovných dokladov: 800 EUR/poistná udalosť	0.850	7,95
---	-------	------

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- preprava ľudských pozostatkov/kremácia	10 000 EUR
- ošetrovanie zubov	250 EUR/poistná udalosť
- náklady na vyprostenie na horách a vo vode	10 000 EUR
- liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu	30 000 EUR
- vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní	700 EUR doprava – spätočný cestovný lístok/2 trieda – poistná udalosť; 50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť

Zoznam použitých zliav a prirážok

Skupinová zľava

Celková splátka poistného jednorazovo

106,91 EUR

Pred podpisom PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP), oceňovacích tabuliek (OT), formuláru o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.

Po uzavretí PZ sa neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy stávajú Všeobecné poistné podmienky pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí - 2017 CP/018/17, Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu OT U/027/16, Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy Cestovné poistenie Krátkodobé/Ročné

Rozsah krytia pre poistenie právnej ochrany na cestách v zahraničí:

1. Poistenie sa vzťahuje na právnu ochranu pred neoprávnene vznesenými nárokmi na náhradu škody a uplatnenie právnych záujmov poisteného ako oprávneného:
 - a) vlastníka alebo držiteľa motorového vozidla,
 - b) vodiča motorového vozidla,
 - c) spolucestujúceho v motorovom vozidle,
 - d) chodca alebo cyklistu,
 - e) cestujúceho v dopravnom prostriedku.
2. Poistenie sa ďalej vzťahuje na:
 - a) uplatnenie oprávnených nárokov na náhradu mimozmluvnej zodpovednosti za škody,
 - b) právnu ochranu pri uplatňovaní oprávnených záujmov poisteného v sporoch vznikajúcich z porušenia záväzkovo právnych vzťahov, iným účastníkom ako poisteným, vyplývajúcich z postavenia poisteného v zmysle bodu 1 tejto tabuľky,
 - c) právnu ochranu poisteného v trestnom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku jeho nedbanlivostného konania, ktorého sa dopustil v postavení osoby podľa bodu 1 tejto tabuľky a ktoré má za následok trestnoprávny postih,
 - d) právnu ochranu poisteného v priestupkovom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku jeho nedbanlivostného konania, ktorého sa dopustil v postavení osoby podľa bodu 1 tejto tabuľky a ktoré má za následok trestnoprávny postih,
 - e) právna ochrana poisteného v správnom konaní v súvislosti s odobratím osvedčenia o evidencii poisteného motorového vozidla alebo vodičského oprávnenia poistenému, alebo obmedzením jeho rozsahu, s výnimkou právnych sporov v súvislosti s odobratím vodičského oprávnenia udeleného na skúšobnú dobu.
3. Poistenie sa ďalej vzťahuje na právnu ochranu a uplatnenie právnych záujmov poisteného v procesnoprávnej oblasti na nasledovné konania a úkony:
 - a) mimosúdne zmierovacie konanie alebo uzavretie súdneho zmiernu,
 - b) konanie pred súdom prvého stupňa,
 - c) výkon právoplatného rozhodnutia alebo iného exekučného titulu vydaného súdom alebo iným príslušným orgánom, v prípade potreby opatreného doložkou vykonateľnosti,
 - d) peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí.
4. Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území krajín Európskej únie, Švajčiarska, Nórska. Poistenie sa nevzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území Slovenskej republiky.
5. Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej ochrany na cestách v zahraničí sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí – 2017, Oddiel II, čl. 13.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách poisteného evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Podpísaním tejto poisťnej zmluvy sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytylačené a podpísané poisťné zmluvy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo poisťnej zmluvy).

Poisťník súhlasí, že táto poisťná zmluva i písomnosti súvisiace s poisťnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poisťník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421-2-54411029

fax: +421-2-52960898

Táto poisťná zmluva je zároveň poisťkou.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
 - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
 - Číslo poisťnej zmluvy,
 - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
 - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poisťnej zmluve pre krátkodobé cestovné poistenie.
 - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadajte si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
 - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočku UNIQA poisťovne, a.s., vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na pobočkách na internetovej stránke UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po objektivizácii škodovej udalosti a doložení originálov dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou Všeobecných poisťných podmienok pre krátkodobé / ročné cestovné poistenie v čase dojednania poisťnej zmluvy.

Klient žiada o poskytovanie služby MeteoUNIQA.

Vyhlásenie poistníka:

Poistník svojím podpisom potvrdzuje súhlas s nasledovnými vyhláseniami: Všetky mnou poskytnuté vyhlásenia, osobné a ostatné údaje sú pravdivé, aktuálne a úplné a súhlasím s ich postúpením na zaisťovacie spoločnosti. Pred podpisom tejto poistnej zmluvy som bol zo strany poisťiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle §792a OZ v znení platnom v čase podpisu zmluvy a to prostredníctvom tejto zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie - 2017, oceňovacích tabuliek, formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v platnom znení podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len „podmienky“), ktorými sa poistenie, dojednané podľa tejto zmluvy riadi, bol som s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Potvrdzujem prevzatie písomných podmienok v čase pred podpisom poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v poistnej zmluve a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa, www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb.

Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska, ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom.

Beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje poistníka poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som svoje osobné údaje, resp. osobné údaje poistených osôb poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Závazne vyhlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. a ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 uvedeného zákona.

Beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk.

Týmto neodvolateľne závazne vyhlasujem, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú mojim vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzujem poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby.

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s prípadnou úpravou výšky jednorazového poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1% bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ so mnou prejednal.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, prípadne osoby konajúcej v mene poistníka v zmysle zákona č.297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra. Poisťiteľ je oprávnený na základe § 10 ods.2 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov spracúvať osobné údaje stanovené osobitným zákonom o poisťovníctve.

Svojím podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 10.10.2017

dátum prevzatia

X

Podpis poistníka

Štatutár: Lucia Celecová - riaditeľka
Občiansky preukaz:

Podpis poistníka

Štatutár: Helena Balážová - štatutár

Meno obchodného zástupcu: Michaela Fischerová

ZČ: 73160187

Náklad. miesto: 00682

Za poisťiteľa poistnú zmluvu prevzal
a totožnosť poistníka overil



Záznam o sprostredkovaní
pre klientov - právnické osoby

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.



7001240767

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Michaela Fischerová
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 206324
Adresa v SR: Holíčska 23, 851 05 Bratislava
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 73160187

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej "UNIQA") na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poisťnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

- a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
- b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len "NBS").

Klient - Poisťník:

Meno obchodnej spoločnosti: ZUŠ J. Albrechta, IČO: 36071323
Adresa v SR: Topoľčianska 15, 85105 Bratislava 421911273443 zusjalbrechta@gmail.com

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:
Názov produktu a číslo poisťnej zmluvy / návrhu zmluvy

Krátkodobé cestovné poistenie, 9240046212

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“). VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

- Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada
 Klient o zverejnenie výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie:

Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia. Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlásenie klienta

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Dňa 10.10.2017

Podpis poistníka
Štatutár: Lucia Celecová - riaditeľka
Občiansky preukaz:

Podpis sprostredkovateľa

Podpis poistníka
Štatutár: Helena Balážová - štatutár

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. 0850 111 400,
Fax (02) 57 88 32 10, <http://www.uniqa.sk>, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B