

**ÚRAZOVÉ POISTENIE – 102 – krátkodobé –
aktivačné práce**

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, SR

IČO 31 322 051, DIČ 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B
č. účtu 6600547090/1111 vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s.

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090

SWIFT (BIC): UNCRSKBX

(ďalej aj „Union“)

a

Obec Tomášovce

Partizánska 132

985 56 Tomášovce

IČO: 00316474, DIČ: 2021251023

č. účtu: 6049597001/5600 Dexia banka Slovensko a.s.

(ďalej aj „poistník“)

uzavierajú v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších zmien,
doplnení a úprav zmluvu o poistení úrazu.

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie poistených osôb počas výkonu aktivačných prác pre poistníka (ďalej aj „akcie“) na území Slovenskej republiky v nasledujúcom rozsahu:
 - a) pre prípad smrti v dôsledku úrazu,
 - b) pre prípad trvalých následkov úrazu,
 - c) denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu
2. Poistenie sa uzaviera v rozsahu ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie (ďalej aj „VPP ÚP“), ktoré sú priložené k tejto zmluve a tvoria jej súčasť.

Článok 2

Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považujú ustanovenia čl. 5 VPP ÚP.

Článok 3

Poistené osoby

Poistenými osobami sú osoby, ktoré na základe písomnej dohody s poistníkom vykonávajú verejnoprospešné práce a sú uvedení v menných zoznamoch v zmysle článku 7 bod 2 tejto zmluvy (ďalej aj „poistené osoby“) za podmienky, že menný zoznam poistených osôb je odovzdaný v lehote podľa článku 7 bod 1 a bolo za nich zaplatené poistné v lehote podľa článku 6 bod 2, s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.

Článok 4

Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou **od 01.12.2014 do 31.05.2015**
2. Poistenie pre každého poisteného začína okamihom nástupu na akciu, najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy, **t.j. od 01.12.2014 o 6,30 hod.** a končí okamihom ukončenia akcie, **najneskôr 31.05.2015 o 18,30 hod.**

Článok 5

Zaručená poistná suma a poistné

1. Ak dôjde k poistnej udalosti, Union je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:
 - a) v prípade smrti v dôsledku úrazu poisteného sumu **1.000 EUR**,

- b) v prípade, ak úraz zanechá poistenému trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **1.000 EUR**,
 - c) denné odškodné počas hospitalizácie v dôsledku úrazu v sume **2 EUR**.
2. Výška poistného pre osobu na jeden mesiac je **0,60 EUR**.

Článok 6 **Platenie poistného**

1. Jednorazové poistné vo výške **21,60 EUR** použije poistník Unionu na č. účtu 6600547090/1111 UniCredit Bank Slovakia a.s., variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy **2212485**, konštantný symbol 3558.
2. Poistné je splatné v deň predloženia menného zoznamu v zmysle článku 7 bod 1 a 2.

Článok 7 **Povinnosti poistníka**

1. Poistník je povinný predložiť Unionu menný zoznam poistených osôb 1 deň pred uskutočnením akcie.
2. Zoznam musí obsahovať meno a priezvisko poisteného, jeho rodné číslo alebo dátum narodenia a adresu bydliska poisteného, počet dní trvania akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie.
3. Poistník je povinný oboznámiť poistených so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.

Článok 8 **Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí**

1. Poistnú udalosť oznámi poistník alebo poistený Unionu na tlačive pre likvidáciu poistnej udalosti. V prípade, že poistnú udalosť oznamuje poistník, svojim podpisom potvrdí, že osoba ktorá úraz utrpela bola v čase úrazu poisteným.
2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poistník na adresu:
Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.
3. Union zlikviduje poistnú udalosť v súlade s ustanoveniami VPP ÚP a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a vyplatí poistné plnenie podľa čl. 16 a 18 VPP ÚP poistenému (§ 816 Občianskeho zákonníka) a poistné plnenie podľa čl. 17 VPP ÚP oprávneným osobám (§ 817 Občianskeho zákonníka).

Článok 9 **Ochrana osobných údajov**

V súlade s ustanovením § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení poistník a poistený (ďalej len „dotknuté osoby“) poukázaním poistného potvrdzujú, že boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámení o podmienkach a rozsahu spracúvania poskytnutých osobných údajov a to najmä, že:

1. Prevádzkovateľom informačného systému je poisťovateľ - Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.c.383/B a sprostredkovateľom je osoba uvedená v poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“).
3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 47 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad v rozsahu údajov týkajúcich sa zdravia, tieto sú spracúvané na základe písomného súhlasu dotknutej osoby.
4. Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
5. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poisťovníctve a Občianskeho zákonníka a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poistnej zmluvy.
6. Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.
7. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi Unionom a príslušným obchodným partnerom:

Union oznamuje poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej zmluve môžu byť poskytnuté:

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Unionom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, IČO: 31377793,

- Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572 a Itella Information s.r.o., Elektrárnská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Unionu v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poisťníkovi vyplývajúcich z poisťnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec, IČO: 36039039, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754 404 a EOS KSI Slovensko, s.r.o., Pajštúnska 5, 851 02 Bratislava, IČO: 35724803,
 - externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347.

(V priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke Unionu (Union poisťovne, a.s.))

8. Osobné údaje nebudú zverejnené.

9. Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín len v prípade, ak tieto krajiny podľa rozhodnutia Európskej komisie zaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Union predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 7 týchto informácií).

10. Práva dotknutých osôb

10.1 Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od Unionu:

- a) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,
- b) vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme Unionu v rozsahu: identifikačné údaje prevádzkovateľa, identifikačné údaje sprostredkovateľa, účel spracúvania osobných údajov, zoznam alebo rozsah spracúvaných osobných údajov, iné doplňujúce informácie (napr. poučenie o dobrovoľnosti alebo povinnosti poskytnúť osobné údaje, čas platnosti súhlasu, ak Union spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, tretie strany, okruh príjemcov, formu zverejnenia, tretie krajiny) a postup spracúvania a vyhodnocovania operácií,
- c) vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
- d) vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- e) opravu alebo likvidáciu jej nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- f) likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
- g) likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
- h) blokovanie jej osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak Union spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby.

10.2 Práva dotknutých osôb podľa bodu 10.1 písm. e) a f) je možné obmedziť, len ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona, alebo by jeho uplatnením bola porušená ochrana dotknutej osoby, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.

10.3 Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u Unionu kedykoľvek namietať voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v zákone o poisťovníctve a žiadať o ich likvidáciu,

10.4 Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, kedykoľvek u Unionu namietať a nepodrobiť sa rozhodnutiu Unionu, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať Union o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Union je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Unionu. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Union informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.

10.5 Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo:

- a) písomne, pričom z obsahu jej žiadosti musí vyplývať, že uplatňuje svoje právo; žiadosť podanú elektronickou poštou alebo faxom musí dotknutá osoba písomne doručiť Unionu najneskôr do troch dní odo dňa jej odoslania,
- b) osobne ústnou formou do zápisnice, z ktorej musí byť zrejmé, kto právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy a kto vyhotovil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je Union povinný odovzdať dotknutej osobe,
- c) u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b) tohto bodu.

- 10.6 Dotknutá osoba pri podozrení, že jej osobné údaje sa neoprávnené spracúvajú, môže podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov.
- 10.7 Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.
- 10.8 Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.
- 10.9 Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

Článok 10

Všeobecné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto zmluvou platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie.
2. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch, pre každú zmluvnú stranu jedno vyhotovenie.
3. Poistený ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch Unionu.
4. Výška odkupnej hodnoty pri predčasnom ukončení zmluvy sa v súlade s § 788 ods. 2 písm. f) Občianskeho zákonníka dojednáva na 0 EUR.
5. Príjmy poisteného a oprávnených osôb z poistnej zmluvy podliehajú zdaneniu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky. Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov ustanovuje, ktoré plnenia z poistenia sú oslobodené od dane z príjmov, ako aj odpočítateľné položky, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb Union poisťovne, a.s. písomnou formou na ktoromkoľvek jej pracovisku. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. Ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, ako je uvedené v predchádzajúcej vete, bude o tejto skutočnosti osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná.
7. Pre právne pomery vyplývajúce z uzavretej poistnej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti Unionu a poisteného / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a poistných podmienkach.
9. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

Článok 11

Vyhlasenie poistníka

1. Poistník potvrdzuje svojím podpisom, že pred uzavretím tejto poistnej zmluvy mu boli predložené v písomnej forme VPP ÚP a taktiež boli priložené k tejto poistnej zmluve.
2. Vyššie uvedené osobné údaje poistených osôb spracúva Union poisťovňa, a.s. na účel: vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona o poisťovníctve č. 8/2008 Z.z.. Osobné údaje budú spracúvané za podmienok uvedených v čl. 9 poistnej zmluvy.
3. Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v poistnej zmluve ako poistené osoby resp. ich zákonnými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v bode 2 tohto článku. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 11 Zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.
4. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy.

V Tomášovciach dňa 28.11.2014

V Tomášovciach dňa 28.11.2014

Union

Poisťovňa

Union poisťovňa, a.s.

Bazovského 41, 984 01 Lučenec

meno a adresa sprostredkovateľa

za Union poisťovňu, a.s.

Bc. Eva Zsélyiová

VFA-155 227, ŠFP68000052

podpis poistníka
Ing. Ján Mičuda
starosta obce



Union poisťovňa, a.s.
Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava
IČO 31 322 051, DIČ 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
odd. Sa, vl.č.: 383/B

ÚRAZOVÉ POISTENIE - 102 – krátkodobé - jednorazové

VYÚČTOVANIE POISTNÉHO K HPZ Č.: 22-12485

Výška poistného: 21,60 EUR

Počet dní: 6-mesiacov Dátum akcie od 1.12.2014 do 31.05.2015

Začiatok akcie (hodina): od 6,30hod 1.12.201, Koniec akcie (hodina): do 31.05.2015 o 18,30hod.

Poistník (názov a sídlo firmy/organizácie) Obec Tomášovce, Partizánska 132, 985 56 Tomášovce

Vypracoval: Ing. Dana Tisoňová, telefón:

ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB: VIĎ V PRÍLOHE 6-OSÔB

Por. č.	Meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia	Adresa bydliska	Poistné v EUR
				0,60
				0,60
				0,60
				0,60

Ochrana osobných údajov:

- Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Vyhlásenie poistníka v zmysle Zákona NR SR č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov : Vyhlasujem, že som písomne splnomocnený osobami, uvedenými v tomto zozname ako poistené osoby resp. ich zákonnými zástupcami na poskytnutie ich osobných údajov do poistnej zmluvy a na udelenie súhlasu s ich spracovaním na účel vymedzený v bode 1. Súhlas poistených osôb je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. účinky. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) Zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.

Dátum vystavenia: 28.11.2014

Pečiatka a podpis poistníka:



Príloha č. 1

Vyhlásenie poistníka o udelení súhlasu na poskytnutie osobných údajov

Dolu podpísaný **Ing. Mičuda** číslo OP: som oprávnený za poistníka

Obec Tomášovce ,Partizánska 132, 985 56 Tomášovce, IČO: 00316474, DIČ: 2021251023

vyhlásiť, že v zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z o ochrane osobných údajov bol poistníkovi udelený súhlas poistených osôb, resp. ich zákonných zástupcov na poskytnutie osobných údajov poistených osôb uvedených v zozname zo dňa 28.11.2014 s dojednanou poistnou dobou od **1.12.2014** do **31.05.2015** pre účely poistenia v zmysle poistnej zmluvy č. **22-12485**

V Tomášovciach. dňa 28.11.2014



[Redacted signature]

.....
podpis oprávnenej osoby

Dátum: 03.11.2014

Menný zoznam uchádzačov o zamestnanie, ktorí budú zaradení na vykonávanie aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj

Tomašovce

podľa § 52 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Por. č.	Meno priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého pobytu	Druh vykonávanej aktivačnej činnosti formou menších *obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj	ISCO-08	Dátum nástupu na aktivačnú činnosť formou menších *obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj	Dátum ukončenia aktivačnej činnosti formou menších *obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj	Poznámka
1								
1	Peter Argan	13.08.1986	Závažská 114/31, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	
2	Imrich Hanes	09.06.1973	Budinská 3, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	
3	Alžbeta Kováčová	15.01.1963	Haličská 218/4a, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	
4	Jana Kováčová	02.08.1981	Haličská 218/4a, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	
5	Renáta Lisková	02.10.1970	Ostredky II/16, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	
6	Zuzana Sopičková	02.10.1977	Družstevná 13, Tomašovce	zlepš. život. prostredia	9613001	01.12.2014	31.05.2015	

V Tomašovciach

Podpis:

Vypracoval: Ing. Dana Tisoňová

*nehodí sa preškrtnúť



Záznam z rokovania

medzi sprostredkovateľom poistenia a klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy

alebo dodatku k poisťnej zmluve.

v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve

Meno a priezvisko sprostredkovateľa:

Adresa trvalého pobytu alebo miesta podnikania:

Sprostredkovateľ je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov podregistra poistenie a bolo mu pridelené registračné číslo: (klient si môže overiť zápis sprostredkovateľa v príslušnom zozname v Národnej banke Slovenska, I. Karvaša 1, Bratislava alebo na www.nbs.sk v časti Dohľad nad finančným trhom)

Pozícia: viazaný finančný agent pre Union poisťovňa, a.s. Bajkalská 29/A, Bratislava, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl.č.383/B (ďalej „agent“) a

Meno a priezvisko/ Obchodné meno:

IČO/rodné číslo/dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska/ Sídlo:

☐ neprofesionálny klient ☒ profesionálny klient

spísali tento záznam:

1. Požiadavky a potreby klienta na poistenie (čo očakáva od poistenia, čo má byť účelom poistenia):

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☐ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku ☐ krytie škôd na hnutelnom majetku ☐ krytie ušlého zisku a fixných nákladov po škode na majetku ☐ krytie zodpovednosti za škodu spôsobenú tretím osobám ☐ krytie zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi ☐ krytie škôd na zásielke počas prepravy ☐ krytie škôd na hnutelnom majetku počas jeho vystavovania na výstave/veľtrhu ☐ krytie škôd spôsobených neúhradou colného dlhu ☐ krytie škôd spôsobených neúhradou ceny tovaru zakúpeného prostredníctvom tankovacích kariet ☐ krytie škôd spôsobených nesplnením obchodnej zmluvy ☐ krytie škôd spôsobených klientom CK z dôvodu úpadku CK ☐ krytie nepredvídaných nákladov v prípade ochorenia a úrazu v zahraničí ☐ Klient odmietol poskytnúť informácie o svojich požiadavkách a potrebách, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy. | <ul style="list-style-type: none"> ☐ krytie nepredvídaných nákladov v prípade úrazu v horskom teréne na území Slovenskej republiky ☐ zabezpečenie pozostalých v prípade smrti ☒ zabezpečenie poisteného pre prípad ochorenia alebo úrazu ☐ krytie úveru alebo iných finančných záväzkov ☐ vytvorenie úspor (spojené s poistením) ☐ vytvorenie úspor na dôchodkový vek (spojené s poistením) ☐ sporenie pre dieťa (spojené s poistením) ☐ investovanie na kapitálovom trhu (spojené s poistením) ☐ investovanie na účet s garantovaným úrokom (spojené s poistením) ☐ kompenzácia zníženia finančného príjmu pri hospitalizácii ☐ kompenzácia zníženia finančného príjmu v prípade práceneschopnosti ☐ nadštandardná zdravotná starostlivosť, krytie nákladov spojených so zdravotnou starostlivosťou ☐ krytie nákladov na zdravotnú starostlivosť cudzinca na území SR ☐ iné |
|--|---|

2. Ak je klient neprofesionálnym klientom² vyhlasuje, že

- ☐ nemá žiadne skúsenosti a znalosti týkajúce sa príslušného poistenia
- ☐ má/mal uzavreté poistenie

☐ má znalosti z príslušného poistenia

☐ Klient odmietol poskytnúť informácie o svojich skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa príslušného poistenia, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy.

3. Ak je klient neprofesionálnym klientom², vyhlasuje, že má pre účely odporúčaného poistenia disponibilné finančné prostriedky na úhradu poistného vo výške cca. EUR ☐ jednorazovo ☐ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne

☐ Klient odmietol poskytnúť informácie o svojej finančnej situácii, a trvá na uzavretí odporúčanej poisťnej zmluvy.

4. Klient vyslovene odmietol poistiť nasledujúce riziká, aj keď bol na túto možnosť upozornený:

5. Odporúčané poistenie:

6. Klient bol informovaný o podmienkach poistenia a podstatných náležitostiach odporúčanej poisťnej zmluvy (rizikách krytých poistením, výške poistnej sumy, výške poistného, jeho splatnosti a či ide o jednorazové alebo bežné poistné, o dĺžke poistnej doby, právach a povinnostiach spoločnosti Union poisťovňa, a.s., (ďalej len „poisťovateľ“), poisteného a poistníka, a v prípade poistenia osôb aj o tom, či poistenie zahŕňa podiel na prebytkoch poistného a akým spôsobom, o výške odkupnej hodnoty), o možnosti zániku poisťnej zmluvy (podľa § 800 až § 802a Občianskeho zákonníka alebo z dôvodov uvedených v príslušných poistných podmienkach) prostredníctvom:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ☒ návrhu poisťnej zmluvy ☒ formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy ☒ produktového letáku | <ul style="list-style-type: none"> ☒ poistných podmienok ☐ webovej stránky www.union.sk ☒ ústnym podaním |
|---|--|

7. Agent informoval klienta o tom, že za uzavretie poisťnej zmluvy dostáva peňažné a nepeňažné plnenie od poisťovateľa za sprostredkovanie a tiež o tom, že klient má právo požadovať od agenta informáciu o výške tohto plnenia.

8. Klient požiadal o informáciu o výške peňažného a nepeňažného plnenia za sprostredkovanie poistenia: ☐ áno ☒ nie

9. Ak klient požiadal o informáciu podľa bodu 8, potom agent informoval klienta o tom, že za sprostredkovanie poisťnej zmluvy:

- neživotného poistenia dostane províziu vo výške: % z poistného za 1. poistný rok a % z poistného za 2. a ďalší poistný rok³
- životného poistenia je priemerná výška nákladov na sprostredkovanie poistenia:%, pripoistenia%.

10. Klient alebo poistený/á je osoba žijúca v spoločnej domácnosti so sprostredkovateľom poistenia?⁴ ☐ áno ☒ nie

VYHLÁSENIE KLIENTA: Vyhlasujem, že mi boli poskytnuté jednoznačné a presné informácie vyčerpávajúcim a zrozumiteľným spôsobom, na základe ktorých som schopný zodpovedne prijať rozhodnutie týkajúce sa odporúčaného poistenia. Potvrdzujem tiež, že mi boli oznámené informácie uvedené na zadnej strane tohto tlačiva. Svojím podpisom potvrdzujem správnosť a úplnosť tohto záznamu a prevzatie tohto záznamu.

V dňa 2014

podpis agenta

podpis klienta

- 1 Neprofesionálnym klientom je klient, ktorý je fyzickou osobou, ktorej je poskytované finančné sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jeho domácnosti.
Profesionálny klient je každý klient, ktorý nie je neprofesionálnym klientom. Každý profesionálny klient je oprávnený požadovať, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom. Také zaobchádzanie sa poskytne na základe prevzatia písomného vyhlásenia, ktoré profesionálny klient odovzdá agentovi a v ktorom uvedie, že požaduje, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom pri uplatňovaní pravidiel činnosti vo vzťahu ku klientom; v tomto vyhlásení sa zároveň uvedie, či sa vzťahuje na jednu finančnú službu alebo viaceré finančné služby v jednom sektore alebo viacerých sektoroch. Po prijatí tohto vyhlásenia agent písomne potvrdí prevzatie vyhlásenia a jedno vyhotovenie vráti klientovi.
- 2 V prípade, ak klient je profesionálny klient, agent nezisťuje jeho skúsenosti a znalosti o príslušnom poistení, ani jeho finančnú situáciu; to neplatí ak o to profesionálny klient výslovne nepožiada.
- 3 Výška peňažného alebo nepeňažného plnenia sa môže meniť v závislosti od počtu poistných zmlúv uzavretých agentom a od výšky predpísaného/zaplateného poistného z týchto zmlúv. Odmenou agenta za činnosť pre poisťovateľa môže byť aj výhra v súťaži, pričom poisťovateľ vyhlasuje súťaž v závislosti od obchodných záujmov poisťovateľa. Výhra v súťaži nie je závislá len od uzavretia sprostredkovanej poistnej zmluvy. Klient bol informovaný o aktuálnych súťažiach a v prípade záujmu aj o cenách týchto súťaží.

Vyplniť len v prípade životného poistenia.