

POISTNÁ ZMLUVA

ÚRAZOVÉ POISTENIE – 102 – krátkodobé – aktivačné práce

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO 31 322 051 / DIČ 2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B
číslo účtu: IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Dom sociálnych služieb sv. Jána z Boha v Spišskom Podhradí, Hviezdoslavova 1
Hviezdoslavova 1, 053 04 Spišské Podhradie
IČO 0069188700 / DIČ 2020741734
zapísaný v registri Štatistický úrad Slovenskej republiky
e-mail: domovzoc@mail.telekom.sk
číslo účtu: 8827151110/5600 PRIMA BANKA, a.s.

(ďalej len „poistník“)

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

Článok 1

Predmet a rozsah poistenia

1. Predmetom poistenia je úrazové poistenie 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“).

Článok 2

Definícia úrazu

Za úraz sa pre účely tohto poistenia považuje udalosť definovaná v čl. 5 VPP ÚP.

Článok 3

Poistené osoby

1. Poistenými osobami sú osoby, ktoré na základe písomnej dohody s poistníkom vykonávajú verejnoprospešné práce a sú uvedení v prílohe č.1 s názvom Zoznam poistených osôb (ďalej len „poistené osoby“), s výnimkou nepoistiteľných osôb podľa VPP ÚP.
2. V Zozname poistených osôb musí byť uvedené meno a priezvisko poistenej osoby, jej rodné číslo alebo dátum narodenia a adresa jej bydliska, počet dní trvania akcie s uvedenou hodinou začiatku a konca akcie a vypočítané poistné.

Článok 4

Poistná doba

1. Poistná zmluva sa uzaviera na dobu určitú s účinnosťou od 01.11.2015 do 30.04.2016.
2. Poistenie pre každú poistenú osobu začína okamihom nástupu na akciu, najskôr však dňom účinnosti tejto zmluvy, t.j. 01.11.2015 a končí okamihom ukončenia akcie, najneskôr 30.04.2016.

Článok 5

Poistná suma

Ak dôjde k poisťnej udalosti, poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie vo výške podľa nasledujúcich ustanovení:

- a) v prípade smrti v dôsledku úrazu poistenej osoby sumu 1.000 EUR,

h/act

- b) v prípade, ak úraz zanechá poistenej osobe trvalé následky, sumu zodpovedajúcu rozsahu trvalých následkov, stanovenú v súlade s ustanoveniami čl. 16 VPP ÚP, najviac sumu **2.000 EUR**,
- c) denné odškodné počas hospitalizácie poistenej osoby v dôsledku úrazu v sume **2 EUR**.

Článok 6

Poistné

1. Výška poistného za jednu poistenú osobu na 1 mesiac je **0,60 EUR**.
2. Jednorazové poistné vo výške **14,40 EUR za 4 osoby** poukáže poistník poisťovateľovi na č. účtu IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX, alebo uhradí v hotovosti – číslo inkasného bloku -, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol 3558.
3. Poistné je splatné v deň uzavretia tejto zmluvy.

Článok 7

Povinnosti poistníka

Poistník je povinný oboznámiť poistené osoby so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie a touto zmluvou.

Článok 8

Hlásenie a vybavovanie poistných udalostí

1. Poistnú udalosť oznámi poistník alebo poistená osoba poisťovateľovi 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 poistenou osobou.
2. Tlačivo „Oznámenie o úraze“ zašle poistník alebo poistená osoba na adresu: Union poisťovňa, a.s., Likvidácia poistných udalostí, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.
3. Poisťovateľ 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 poistenej osobe (§ 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 potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený 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: poistená osoba, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby.
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 poisťovateľom a príslušným obchodným partnerom:

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

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi poisťovateľom 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 OpusCapita, s.r.o., Elektrárenská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
- spoločnosti, ktorá zabezpečuje digitalizáciu dokumentov: NUPSESO, a.s., Golianova 42, 949 01 Nitra, IČO: 36525791,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poistníkovi vyplývajúcich z poistnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754404 a Advokátska kancelária Mgr. Peter Németh, Hlavná 45, 931 01 Šamorín, IČO: 42157510,
- externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
- daňovým a aj iným poradcom poisťovateľa a osobám, ktoré poskytujú služby správy registratúry a likvidácie registratúrnych záznamov.

(V priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke poisťovateľa (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. Poisťovateľ 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 poisťovateľa:
 - 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 poisťovateľa 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 poisťovateľ 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 poisťovateľ 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 poisťovateľa kedykoľvek namietat' 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 poisťovateľa namietat' a nepodrobiť sa rozhodnutiu poisťovateľa, 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 poisťovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom poisťovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci poisťovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia poisťovateľ 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 poisťovateľovi 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 poisťovateľ 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 neoprávnene 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. Poistená osoba ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch poisťovateľa.
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 poistiteľa, poistenej osoby 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, resp. iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia.
6. Poistník, poistená osoba 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 poistenej zmluvy platí právny poriadok SR.
8. Práva a povinnosti poisťovateľa a poistenej osoby / poistníka sú uvedené v právnych predpisoch a VPP ÚP.
9. Poistná zmluva nadobúda účinnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami.
10. Osobitne sa dojednáva, že poistenie nezanikne smrťou poistenej osoby.

Článok 11

Vyhlásenie 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. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy

V Poprade, dňa 30.10.2015

V Poprade, dňa 30.10.2015

za poistníka

za poisťovateľa

PhDr. Monika Ondrišová
riaditeľka

Wladyslawa Iachová
VFA

h/201

Číslo obch. zmluvy:

173 999

Meno ziskateľa:

WILHELM HOFER

Číslo ziskateľa / Panel:

68002135

ZOZNAM POISTENÝCH OSOB

Výška poistného: EUR

Počet dní:

Dátum akcie od do

Začiatok akcie (hodina):

Koniec akcie (hodina):

Poistník

Vypracoval: **telefon:**

MENNÝ ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB

[illegible]

Ochrana osobných údajov:

1. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona 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 poisťnej 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. Som si vedomý zodpovednosti v zmysle § 16 odsek 1) zákona o ochrane osobných údajov za pravdivosť poskytnutých osobných údajov.

v POPRAVĚ dňa 30.10.2015

podpis poistníka /
osoby oprávnenej konať za poistníka

h/s.c

Záznam z rokovania
medzi sprostredkovateľom poistenia a klientom pred uzatvorením poistnej zmluvy
alebo dodatku k poistnej zmluve.
v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: IVETA LACHOVA

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania: HOŠŤOVA 1791/24 05801 POUHRAD

Sprostredkovateľ je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov podregistra poistenie a bolo mu pridelené registračné číslo: 173798

(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: DOM SPOUZNÝCH SLUŽIEB SV. JANA z BOM V SR POUHRAD

IČO/rodné číslo/dátum narodenia: 0269 188700

Adresa trvalého bydliska / Sídlo: HUŠŤOVA 1 05304 SPÍŠSKÉ POUHRAD

(ďalej „klient“), ktorý je ☐ neprofesionálny klient¹ ☐ profesionálny klient¹ **spísali tento záznam:**

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla | <input checked="" type="checkbox"/> krytie nepredvídaných nákladov v prípade úrazu v horskom teréne na území Slovenskej republiky |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla | <input type="checkbox"/> zabezpečenie pozostalých v prípade smrti |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku | <input type="checkbox"/> zabezpečenie poisteného pre prípad ochorenia alebo úrazu |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku | <input type="checkbox"/> krytie úveru alebo iných finančných záväzkov |
| <input type="checkbox"/> krytie ušlého zisku a fixných nákladov po škode na majetku | <input type="checkbox"/> vytvorenie úspor (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie zodpovednosti za škodu spôsobenú tretím osobám | <input type="checkbox"/> vytvorenie úspor na dôchodkový vek (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie zodpovednosti zamestnanca za škodu spôsobenú zamestnávateľovi | <input type="checkbox"/> sporenie pre dieťa (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na zásielke počas prepravy | <input type="checkbox"/> investovanie na kapitálovom trhu (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku počas jeho vystavovania na výstave/veľtrhu | <input type="checkbox"/> investovanie na účet s garantovaným úrokom (spojené s poistením) |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených neúhradou colného dlhu | <input type="checkbox"/> kompenzácia zníženia finančného príjmu pri hospitalizácii |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených neúhradou ceny tovaru zakúpeného prostredníctvom tankovacích kariet | <input type="checkbox"/> kompenzácia zníženia finančného príjmu v prípade práceneschopnosti |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených nesplnením obchodnej zmluvy | <input type="checkbox"/> nadštandardná zdravotná starostlivosť, krytie nákladov spojených so zdravotnou starostlivosťou |
| <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených klientom CK z dôvodu úpadku CK | <input type="checkbox"/> krytie nákladov na zdravotnú starostlivosť cudzinca na území SR |
| <input type="checkbox"/> krytie nepredvídaných nákladov v prípade ochorenia a úrazu v zahraničí | <input type="checkbox"/> iné |
| <input type="checkbox"/> Klient odmietol poskytnúť informácie o svojich požiadavkách a potrebách, a trvá na uzavretí odporúčanej poistnej zmluvy. | |

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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej zmluvy (podľa § 800 až § 802a Občianskeho zákonníka alebo z dôvodov uvedených v príslušných poistných podmienkach) prostredníctvom:
- ☐ návrhu poistnej zmluvy ☒ poistných podmienok
- ☒ formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy ☐ webovej stránky www.union.sk
- ☐ produktového letáku ☒ ústnym podaním
7. Agent informoval klienta o tom, že za uzavretie poistnej 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 poistnej 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 poistená/ý je osoba žijúca v spoločnej domácnosti so sprostredkovateľom poistenia? ☐ áno ☐ nie

VYHLÁSENIE KLIENTA: Vyhlasujem, že mi boli poskytnuté jednoznačné a presné informácie vyčerpávajúcím 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 Do Prahy dňa 30.10.2015 podpis agenta podpis klienta

Ďalšie informácie:

- Príjmy klienta z poistenia 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 a iné daňové náležitosti týkajúce sa poistenia. Daňový režim závisí od individuálnej situácie klienta a môže sa v budúcnosti zmeniť.
- Agent klientovi pred uzavretím tejto poistnej zmluvy tiež oznámil nasledovné skutočnosti:
 - sťažnosti na vykonávanie sprostredkovania poistenia môže klient podať priamo poisťovateľovi na ktoromkoľvek jeho pracovisku písomnou formou. O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti; ak vybavenie sťažnosti bude trvať dlhšie, bude o tejto skutočnosti sťažovateľ písomne informovaný.
 - výšku poplatkov (okrem poistného), ktoré bude musieť klient platiť počas platnosti sprostredkovanej poistnej zmluvy:
 - pri cestovnom poistení – poplatok za vystavenie duplikátu poistnej zmluvy vo výške 1,50 EUR, poplatok na úhradu nákladov spojených so správou poistnej zmluvy v prípade zániku poistnej zmluvy pred uplynutím doby poistenia vo výške 3,30 EUR pre individuálne komplexné cestovné poistenie a celoročné cestovné poistenie,
 - pri individuálnom zdravotnom poistení pre cudzincov v SR – poplatok za vystavenie duplikátu preukazu vo výške 3,00 EUR, poplatok na úhradu nákladov spojených so správou poistnej zmluvy v prípade zániku poistnej zmluvy pred uplynutím doby poistenia vo výške 15 % z poistného, ktoré sa má klientovi vrátiť,
 - pri investičnom životnom poistení – poplatky vo výške podľa Sadzobníka poplatkov a ohraničení, ktorý bol klientovi predložený.
 - prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení klientom a agentom riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 o rozhodcovskom konaní.
 - agent vykonáva finančné sprostredkovanie v zmysle zákona na základe zmluvy výhradnej povahy s jednou poisťovňou, a to s poisťovateľom.
 - agent vyhlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť (§ 3 písm. d) zákona č. 8/2008 Z.z.) na základnom imaní poisťovateľa, ani na hlasovacích právach poisťovateľa.

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.

4 Vyplniť len v prípade životného poistenia.