



1412

1312905393

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2217

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE SD1 VARIANT KAPITÁL X

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B			Zástupca poisťovne BRASCO EU,s.r.o. 2524103675, 10151 AG 180 / K 103	
	POISŤNÍK				
Názov spoločnosti Mesto Pezinok					
IČO		Platca DPH			
00305022		Nie			
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d.		PSČ	Mesto		
Radničné námestie 44/7		90201	Pezinok 1		
Číslo účtu v tvare IBAN					
Telefón		E-mail			
+421336901184		beata.dadajova@msupezinok.sk			
Dojednávatel'					
JUDr. Roman Mács					
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Doba poistenia	Dynamizácia	
	01.04.2023	01.04.2033	10 rokov	Nie (bez dynamizácie)	
	Periodicita platenia	Druh platby ¹	Doba platenia		
Ročne	KZ	10 rokov			
¹ KZ=KZ (bezhotovostne s avízom)					
INDIVIDUÁLNA OSOBA	Marek Budinský, [redacted]				
	Titul, meno a priezvisko				
	Marek Budinský				
	[redacted]		Št	[redacted]	
	[redacted]		PS	[redacted]	
	[redacted]		č. d.	[redacted]	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
[redacted]		E-mail			
[redacted]		m.budinsky01@gmail.com			
[redacted]		R	Riziková skupina		
[redacted]			1		
Povolanie		Šport			
Policajt		Kolektívne športy - registrovaný futbalista 4. a nižšia liga			
ROZSAH POISTENIA	Predmet poistenia	Doba poistenia	Poistná suma	Poistné ¹	
	1. Dožitie s výplatom PS	10	3 319,00 EUR	MP 27,81 EUR	

2.	Akákoľvek smrť s výplatou PS	10	3 319,00 EUR	MP	1,30 EUR
3.	Asistenčné služby ProDoctor	10	0,00 EUR	MP	0,00 EUR
4.	Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou PS	10	6 639,00 EUR	MP	0,64 EUR
5.	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350%	10	6 639,00 EUR	MP	1,60 EUR
6.	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	10	3 319,00 EUR	MP	2,75 EUR
7.	Denné odškodné za pobyt v nemocnici	10	15,00 EUR	MP	4,80 EUR
8.	Prípoistenie dennej dávky v prípade dočasnej práceneschopnosti	10	15,00 EUR	MP	13,10 EUR
9.	Zlomeniny benefit programu	10	200,00 EUR	MP	0,00 EUR
10.	DON benefit program ARO/JIS	10	10,00 EUR	MP	0,00 EUR
1 MP = mesačné poistné					

OPRÁVNENÉ OSOBY

Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.

m, práca v lese, práca na pre a pov.)

FATCA

1. Klient je:

Podnikateľ / PO

1.1. Údaje o podnikateľovi

1.1.1. Obchodné meno:

Mesto Pezinok

1.1.2. IČO:

00305022

1.1.3. Typ a číslo dokladu totožnosti:

1.1.4. Adresa miesta podnikania/sídla:

Radničné námestie 7, 902 01 Pezinok

1.1.5. Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy sídla):

1.1.6. Zápis v obchodnom registri/inej evidencii:

SK-NUTS: SK0107508179

1.1.7. Telefónne číslo/čísla:

+421336901184

1.1.8. E-mail:

beata.dadajova@msupezinok.sk

1.2. Počet osôb oprávnených konať v mene právnickej osoby:

1

1.2.1. Informácie o 1.osobe

1.2.1.1. Meno a priezvisko:

1.2.1.2. Dátum a miesto narodenia:

1.2.1.3. Adresa pobytu:

1.2.1.4. Korešpondenčná adresa (ak je odlišná od adresy pobytu):

1.2.1.5. Štátna príslušnosť:

1.2.1.6. Zápis v obchodnom registri/inej evidencii:

1.2.1.7. Telefónne číslo/čísla:

1.2.1.8. Rezidencia (pre daňové účely):

EU

1.2.1.8.1. Štát:

Slovensko

1.2.1.9. Daňové identifikačné číslo (TIN):

0

INVESTIČNÝ
DOTAZNÍK

1. Ukončené vzdelanie klienta

Neuviedol

2. Skúsenosti s investovaním a majetkové pomery

Neuviedol

2.1. Aké sú vaše znalosti v oblasti investovania a finančných trhov?

Neuviedol

2.1.1. Nepoznám terminológiu a fungovanie finančných trhov (0b)

Neuviedol

2.1.2. Poznám a chápem základnú terminológiu investovania a finančných trhov (napr. inflácia, úrokové sadzby, menové kurzy) (5b)

Neuviedol

2.1.3.	Okrem základnej terminológie investovania a finančných trhov poznám aj riziká investovania a odborné investičné pojmy (napr. futures, opcie, volatilita) (10b)	Neuviedol
2.1.4.	Mám znalosti z oblasti finančnej matematiky v oblasti investovania a finančných trhov (20b)	Neuviedol
2.2.	Máte skúsenosti s niektorou z nasledovných foriem investovania? V prípade viacerých správnych volieb označte len tú za najviac bodov.	Neuviedol
2.2.1.	Termínovaný vklad v banke alebo kapitálové životné poistenie (2b)	Neuviedol
2.2.2.	Dlhopisy, zmenky, hypotekárne záložné listy a pod. (3b)	Neuviedol
2.2.3.	Investičné fondy peniažného alebo dlhopisového trhu (5b)	Neuviedol
2.2.4.	Akcie, akciové fondy alebo investičné ŽP, menové špekulácie (7b)	Neuviedol
2.2.5.	Derivátne produkty (10b)	Neuviedol
2.3.	Sledujete dianie na kapitálových a finančných trhoch? (7b, 5b, 3b, 0b)	Vôbec
2.4.	Priemerná mesačná výška pravidelných čistých príjmov vašej domácnosti znížených o úvery bola za posledných 12 mesiacov: (0b, 5b, 10b, 20b)	> 3000 EUR
2.5.	Skóre 1	20
3.	Investičný horizont, likvidita a sklon k riziku	Neuviedol
3.1.	Celkovo chcem v priebehu najbližších 3 rokoch investovať zo sumy definovanej v 2.4: (0b, 3b, 7b, 10b)	Viac ako 25%
3.2.	Na koľko rokov plánujete investovať? (0b, 7b, 10b, 15b, 20b)	> 20
3.3.	Aká je pravdepodobnosť, že budete potrebovať väčšiu časť investície v priebehu investovania spenažiť? (10b, 5b, 0b)	Dost' pravdepod.
3.4.	S investovaním je spojené aj riziko. Platí však, že s dobrou diverzifikáciou a časom riziko klesá. Ktorý variant by ste zvolili?	Neuviedol
3.4.1.	Istý výnos 1% ročne (0b)	Nie
3.4.2.	5%ná pravdepodobnosť výnosu 3% ročne a straty -0,5% ročne. Očakávaný výnos 2% ročne (5b)	Nie
3.4.3.	5%ná pravdepodobnosť výnosu 7% ročne a straty -2% ročne. Očakávaný výnos 4% ročne (10b)	Nie
3.4.4.	5%ná pravdepodobnosť výnosu 15% ročne a straty -5% ročne. Očakávaný výnos 7% ročne (20b)	Nie
3.5.	Cesta k výnosu môže byť kľukatá. Napriek celkovému zisku na konci, môže byť najmä v prvých rokoch investovania investícia aj v strate. Akú najväčšiu percentuálnu stratu ste ochotní počas investovania vydržať? (0b, 5b, 10b, 20b)	> 30
3.6.	Skóre 2	50

ZĽAVY	za spôsob platenia	za sumu poistného pripoistení	
	3 %	53,38 EUR	

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatné v termínoch:	1. splátka 01.04.	Ročné poistné	551,90	EUR
			Dohodnutá splátka k úhrade	551,90	EUR

PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).
	<p>Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> ePoukaz VPP pre životné poistenie (722) Dotazník o preferenciách klienta z hľadiska udržateľnosti OPP pre poistenie denného odškodného za pobyt v nemocnici č. 855 OPP pre poistenie pre prípad dočasnej PN č. 870 OPP pre pripoistenie úrazu, práceneschopnosti a invalidity č. 819 SD1_RNaZD_03 Záznam o odovzdaní predzmluvnej dokumentácie

**PREHLÁSENIA A
SÚHLASY**

9. Záznam AML
10. KID_SD1_Variant_Kapital_X
11. Dokument o udržateľnosti produktov
12. Občiansky preukaz

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Kľúčového informačného dokumentu (ďalej len „KID“),
- b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
- c) bol oboznámený a prevzal v písomnej podobe „Dokument o udržateľnosti produktov“ - cieľom uvedeného dokumentu je informovať klienta o tom, že poisťovňa sa vyhýba rizikám ohrozujúcim udržateľnosť najmä v oblasti environmentálnej a sociálnej,
- d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. 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 prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistený/zákonný zástupca poisteného označený v tejto poistnej zmluve udeľujem súhlas spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka 79/B (ďalej len „Spoločnosť“), aby spracúvala moje osobné údaje týkajúce sa môjho zdravotného stavu a to ich zisťovaním a preverovaním (a následným spracúvaním týchto údajov) vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov ako aj získavaním výpisov zo zdravotnej dokumentácie a zapožičaním zdravotnej dokumentácie za účelom zistenia pravdivosti mnou uvedených informácií v poistnej zmluve a posúdenia poistnej udalosti.

Zároveň v uvedenom rozsahu zbavujem mlčanlivosti voči Spoločnosti všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s mojim zdravotným stavom.

• Marek Budinský

ÁNO, DÁVAM SÚHLAS

Poistník berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:


- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Pezinok, dňa 28.03.2023

podpis poistníka
Mesto Pezinok

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpísali

Miesto uzavretia poistenia V Pezinok			
Dátum uzavretia poistenia 28.03.2023	podpis poisteného Marek Budinský	podpis poistníka Mesto Pezinok	podpis zástupcu poisťovne BRASCO EU,s.r.o. č. 2524103675, 10151