



501 9 0 0 1 4 5 8

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

POISTNÁ ZMLUVA PRE HAVARIJNÉ POISTENIE FLOTILA FLOTILOVÉ POISTENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL

(Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poisťné podmienky, Osobitné poisťné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.)

POISŤOVŇA	
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1	
IČO: 00 585 441	Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
DIČ: 2020527300	Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III,
IČ DPH: SK7020000746	odd: Sa, vložka 79/B

ZÍSKATEĽ			
Číslo ziskateľa 1 2999968824	Interné číslo ziskateľa 83202	Podiel 100%	OJ Ujednania 183
Číslo ziskateľa 2	Interné číslo ziskateľa	Podiel	OJ Ujednania

A. POKYNY	
Ste vlastníkom všetkých poisťovaných vozidiel?	
<input checked="" type="checkbox"/> áno V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poisťníkovi. Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.	<input type="checkbox"/> nie V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom, stačí len vyplniť údaje o poisťníkovi. Tam kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

B. POISTNÍK/PLATITEĽ			
Meno, priezvisko, titul (obchodné meno) Technický skúšobný ústav Piešťany, a. s.		Rodné číslo/IČO 5 5 9 6 7 8 5 0	
Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu		Štátna príslušnosť <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná	
Trvalá adresa/Sídlo Krajinská cesta 2929/9	PSČ 9 2 1 0 1	Obec - dodacia pošta Piešťany	IČ DPH
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo domu, obec			PSČ
Mobilný/telefonický kontakt		E-mail	
Názov banky	IBAN		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul Ing. Tomáš Kakula, PhD.	Funkcia* Predseda predstavenstva		
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul JUDr. Dušana Sadloňová	Funkcia* Podpredseda predstavenstva		

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE			
Dátum začiatku poistenia 01.01.2025	o hod. 00:00	<input type="checkbox"/> Bonusové havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Nebonusové havarijné poistenie	
Poistenie sa končí dňa neurčito	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č. 0513051100		

* platí pre PO (v súlade s ORSR)

D. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistenie za (celkový počet)		13 vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Priznané zľavy:	<input checked="" type="checkbox"/> obchodná zľava	%	10	
	<input type="checkbox"/> bonus za bezškodový priebeh	%		
	<input checked="" type="checkbox"/> za spôsob platby	%	5	
	<input checked="" type="checkbox"/> akvizičná zľava	%	40	
Prirážky:	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	%		
	<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	%		
	<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	%		
Dodatkové poistenie pracovnej činnosti za (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie batožiny PS 800 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie úrazu PS 1 400 EUR pre trvalé následky úrazu PS 700 EUR pre smrť úrazom PS 2 500 EUR pre čas nevyhnutného liečenia (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie zapožičania náhradného vozidla - denný limit 50 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie vyprostenia a odťahu motorového vozidla PS 2 500 EUR (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie čelného skla (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie terorizmu (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Dodatkové poistenie polepov (celkový počet)		vozidiel uvedených v prílohách:		EUR
Ročné poistenie plus daň celkom (vrátane doplnkových poistení)			8 411,32	EUR
z toho daň z poistenia 8 %			623,06	EUR
Ročné poistenie bez dane			7 788,25	EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade			8 411,32	EUR
Dohodnutá splátka plus daň k úhrade = Ročné poistné plus daň celkom/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)				

Poistník berie na vedomie, že na poistnej zmluve bola priznaná bonusová zľava za bezškodový priebeh, v prípade nedodržania výšky škodového percenta, poistník doplatí rozdiel vo výške priznanej bonusovej zľavy za aktuálne poistné obdobie, v ktorom bolo presiahnuté škodové percento! (ZD 902 článok 8).

E. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> jednorazovo
Druh platby:	<input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	<input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.				

F. PLATOBNÉ ÚDAJE A BANKOVÉ ÚČTY POISTOVNE

Konštantný symbol: 3558

Variabilný symbol: pre úhradu prvého poistného uveďte číslo návrhu poistnej zmluvy. Pre platby následného poistného bude variabilný symbol totožný s číslom poistnej zmluvy, ktoré prideli poisťovňa a oznámi na poistke.

Názov banky	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK110200000000090004012	SUBASKBX
365.bank, a. s.	SK3465000000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

SÚČET ROČNÉHO POISTNÉHO

Ročné poistné plus daň	8 411,32 EUR	Ročné poistné bez dane	7 788,25 EUR
z toho daň z poistenia 8 %	623,06 EUR	Dohodnutá splátka plus daň k úhrade	8 411,32 EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.			
Vinkulácia/leasing <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	v prospech	Predaj cez autopredajcu <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kód servisu

G. SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto zároveň žiada poisťovňu a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v „Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou“, ktoré sú súčasťou návrhu PZ. Poistník zároveň súhlasí s tým, že dochádza k doplneniu elektronickej formy komunikácie medzi ním a poisťovňou, a to nad rámec príslušných Všeobecných

poistných podmienok alebo iných podmienok platných pre jeho poistné zmluvy uzatvorené s poisťovňou.

E-mail (povinný údaj): **daniela.paulikova@tsu.sk**

Telefónne číslo: **+421903442848**

áno, dávam súhlas

nie, nedávam súhlas

Pre udelenie súhlasu s elektronickou komunikáciou platia Podmienky k udeleniu súhlasu s elektronickou komunikáciou.

H. ĎALŠIE USTANOVENIA

jedná sa o kontinuálne poistenie a z dôvodu prepracovania 0513051100 aj o bezobhliadkový vstup.

Zľavy: OZ 10%, AZ 40%, RP 5%, PV 2%, UNP 39%.

Prirážky: SÚ MV skupina I - V: 15%, skupina VI - 25%

1. Sú poisťované veci a vozidlo v dobrom technickom stave a nepoškodené? áno nie
2. Sú inštalované predpísané zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie
3. Toto poistenie môže v zmysle § 800 odst. 2 Občianskeho zákonníka vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov od uzatvorenia poistenia.
4. Poistený/poistník potvrdzuje, že všetky údaje v tomto návrhu poistnej zmluvy a v dotazníku „Klasifikácia obvyklej a doplnkovej výbavy vozidla“ zodpovedajú skutočnosti a berie na vedomie, že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťiteľovi prípadné zmeny.
5. Poistený/poistník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na splátky poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník /poistený zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady.
6. Poisťiteľ je podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov povinný pri uzatváraní poistnej zmluvy v neživotnom poistení požadovať preukázanie totožnosti klienta a klient je povinný takejto žiadosti vyhovieť.
7. Poistník/poistený je povinný bezodkladne sa po podpise poistnej zmluvy objednať telefonicky na tel. č. +421 907 850 400 alebo +421 (0)41 509 4611, alebo elektronicky na vykonanie vstupnej obhliadky poisteného vozidla.
8. Poistník/poistený je povinný podľa pokynov poisťiteľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle nahlásiť túto udalosť telefonicky na centrálny dispečing škôd na tel. č. +421 2 5729 9999, prípadne elektronickou poštou (e-mailom), prípadne elektronickou formou, prostredníctvom online formuláru na stránke www.kooperativa.sk.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len Poistné podmienky).

č. 106 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 356 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 156 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 206 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 902 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 307 <input type="checkbox"/> áno	č. 903 <input type="checkbox"/> áno	č. 2010 <input checked="" type="checkbox"/> áno	č. 807 <input type="checkbox"/> áno
všeobecná časť	vozidlá	živel	krádež	Zmluvné dojednania pre havarijné poistenie vozidiel - FLOTILA	stroje a elektronika	Zmluvné dojednania pre dodatkové poistenia Havarijného poistenia - FLOTILA	asistenčné služby	úraz

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok poistenia, Osobitných poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré;
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
 - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby 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.
- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje dotknutých osôb 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. Zároveň informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť

v Piešťanoch

dňa 09. 12. 2024

** v prípade PO (v súlade s ORSR)

Pečiatka a podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

Zisk. č. a čitateľný podpis zástupcu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

I. SPLNOMOCNENIE

Poistník týmto splnomocňuje finančného sprostredkovateľa:

Obchodné meno, sídlo

IČO

Zapísaná v

oddiel

vložka č.

Číslo zápisu v registri sprostredkovateľov poistenia

E-mail

ďalej len "Finančný sprostredkovateľ"

aby vo vzťahu k tejto poistnej zmluve vykonával právne úkony v rozsahu príslušných ustanovení Všeobecných poistných podmienok (tzv. Zariadenky, Vyradenky) a s tým súvisiace úkony).

Splnomocnenie prijímam

v Piešťanoch

dňa

Finančný sprostredkovateľ

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne^{a)}: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu:



Havarijné poistenie MV - Flotila RNZ

501

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného ^{b)}	8756,34	Eur
z toho na krytie rizík ^{c)}	5253,80	Eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia ^{d)}	1751,27	Eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne ^{e)}	1751,27	Eur

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V

PIEŠŤANŇCH

dňa

Záznam z rokovania

**finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia
s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy**
podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom
poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

zastúpený **podriadeným finančným agentom:**

SIROKY COMPANY s.r.o.

sídlo/miesto podnikania: **Trenčianská 1253/45, 914 41 Nemšová**

IČO: **51 265 818**

zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: **236232**

konajúci: **Ing. Drahomír Široký**, pozícia: **konateľ spoločnosti**

(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

meno a priezvisko / obchodné meno: **Technický skúšobný ústav Piešťany, a. s.**

miesto podnikania / sídlo: **Krajinská cesta 2929/9, 921 01 Piešťany**

dátum narodenia / IČO: **55 967 850**

konajúci: **Ing. Tomáš Kakula, PhD. - Predseda predstavenstva**

JUDr. Dušana Sadloňová - Podpredseda predstavenstva

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam z rokovania o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: havarijné poistenie flotily v Kooperatíve poisťovní, ide o prepracovanie pôvodnej PZ na nový typ č. 501

2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: jednotlivé vozidlá podľa prílohy k flotilovej poistnej zmluve

- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťovaného riziko?
 X nie / áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:

3. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: pripoistenie batožiny, osôb, vyššiu spoluúčasť

4. Porovnávané poistné produkty:
Kooperatíva poisťovňa, a. s., UNION poisťovňa, a. s., Generali poisťovňa, a. s., Allianz -Slovenská poisťovňa, a. s.

- uplatňujú sa ustanovenia vzťahujúce sa na krížový predaj produktov?: áno / nie

- existuje možnosť kúpiť poistenie v rámci produktu oddelene?: áno / nie

- informácie o jednotlivých zložkách produktu a o nákladoch a poplatkoch každej ponúkanej zložky produktu:

.....

- dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu:
Ide o prepracovanie starého typu PZ na nový typ poistnej PZ na produkt 501

5. Označenie informačného dokumentu o poistnom produkte, ktorý bol predložený klientovi: **Havarijné poistenie flotila**

6. Sprostredkovaný poistný produkt: **PZ pre Havarijné poistenie - flotila 501**
poisťovňa: **Kooperativa poisťovňa, a. s.,**

- obsahuje poistný produkt osobitné zmluvné dojednania?: áno / nie , **č. 902**

- Všeobecné poistné podmienky: **Všeobecné poistné podmienky VPP č. 106,**

- Osobitné poistné podmienky: **OPP č. 356, č. 156, č. 206,**

(ďalej len „Poistná zmluva“)

7. Osobitné dojednania finančného agenta a klienta ohľadom Poistnej zmluvy:

- klient splnomocňuje finančného agenta na zaraďovanie motorových vozidiel klienta do Poistnej zmluvy a na vyradovanie motorových vozidiel klienta z Poistnej zmluvy

áno / nie

- klient súhlasí s tým, že finančný agent nie je povinný pri zaraďovaní motorových vozidiel klienta do Poistnej zmluvy a vyradovaní motorových vozidiel klienta z Poistnej zmluvy vyhotoviť nový záznam z rokovania o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy

áno / nie

8. Výška poplatkov a iných ako bežných platieb súvisiacich s Poistnou zmluvou a informácia o nich:

- poistné - výška: **8 756,34 Eur** - splatnosť: **ročne , k 01.01. k príslušného roku**

- iné:

9. Klient má záujem o e-mailovú komunikáciu a súhlasí s ňou?:

áno / nie

e-mail klienta: daniela.paulikova@tsu.sk

10. Vyhlásenie finančného agenta o vhodnosti:

Finančný agent vyhlasuje, že na základe informácií zistených od klienta v zmysle tohto záznamu:

je sprostredkovaná Poistná zmluva vhodná pre klienta

sprostredkovaná Poistná zmluva nie je vhodná pre klienta

11. Osobitné upozornenia:

v prípade poistnej udalosti vypísať záznam o dopravnej nehode a kontaktovať políciu

Podľa ust. § 13 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) v zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Ďalšie informácie v zmysle ust. § 19 a nasl. zákona o ochrane osobných údajov týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany finančného agenta zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke www.respect-slovakia.sk. Na požiadanie klienta môžu byť tieto informácie poskytnuté klientovi aj písomne.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal rovnopis tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený so základnými informáciami pre klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (príloha č. 12 k OS 5/2018.2 - 236232) [ďalej len „základné informácie pre klienta“] a aktuálnym zoznamom finančných inštitúcií.

Spoločnosť Respect Slovakia, s.r.o. a poisťovňa PREMIUM Insurance Company Limited sú majetkovo a personálne prepojené, pričom bližšie informácie o tomto prepojení a jeho dôsledkoch obsahujú základné informácie pre klienta.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený s Poistnou zmlouvou, so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojedaniami a osobitnými zmluvnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k Poistnej zmluve a informačným dokumentom o poistnom produkte.

Klient berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade e-mailovej komunikácie sa za prevzatie akýchkoľvek dokumentov a informácií uvedených v tomto zázname považuje ich zaslanie na e-mail, ktorý klient uviedol v tomto zázname.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením Poistnej zmluvy.

V Piešťanoch , dňa 21.11.2024