



Oblasť **87000**

Prevádzka A

Číslo poistnej zmluvy 4104047565	Číslo zmluvy s CK	Nákladové číslo	Ziskateľské číslo
--	-------------------	-----------------	-------------------

POISTNÍK Je poistník súčasne poistenou osobou P1? Áno Nie Ak je poistník súčasne poistený, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby* Ministerstvo spravodlivosti SR	Tel. číslo / mobil	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO* 00166073	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu Zimné námestie 13	PSC 81311	Miesto Bratislava	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSC	Miesto	E-mail	

PLATENIE POISTNÉHO *Vyplní sa v prípade, ak je poistníkom právnická osoba

Spôsob platenia V hotovosti pri prevzatí zmluvy Prevodom z účtu Periodicita platenia Jednorazovo Bežne Číslo účtu Kód banky

DOBA TRVANIA POISTENIA

<input type="checkbox"/> Individuálne CP (podoblast' 80016)	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Ročné CP (podoblast' 80020)	Začiatok poistenia - nasledujúci deň po dni zaplatenia poistného. Koniec poistenia - uplynutím 365 dňa platnosti zmluvy. Platnosť zmluvy je odo dňa podpisu poistnej zmluvy.
<input type="checkbox"/> Komplexné CP (podoblast' 80017)	Tarifná	Poistná doba	Počet osôb	
<input type="checkbox"/> Osoba nad 65 rokov	Cesta do:	Európa a krajiny Stredozemného mora		<input type="checkbox"/> Viacročné CP (podoblast' 80030)
		Ostatné krajiny		1) Začiatok poistenia
				Doba poistenia 1 rok s autom. prolongáciou, najviac však o štyri poistné obdobia.

Dojednáte len jeden druh poistenia! (buď individuálne, komplexné, ročné alebo viacročné poistenie)

POISTENÉ OSOBY

Priezvisko, meno, titul P1 JUDr. Denisa Vargová	Tel. číslo/mobil	E-mail
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	Rodné číslo	Dátum narodenia
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSC	Miesto
	PSC	Miesto
		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.
		Št. príslušnosť

Priezvisko, meno, titul P2	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul P4	Rodné číslo
Priezvisko, meno, titul P3	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul P5	Rodné číslo

Pri väčšom počte poistených osôb je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy priložený menší zoznam spolupoistených osôb.

KRYTIE pre Individuálne a Komplexné poistenie

<input type="checkbox"/> Individuálne poistenie (80016)	<input type="checkbox"/> Komplexné poistenie (80017)	Poistná suma v EUR / osoba	Poistné v EUR
01 Liečebné náklady		90 000	€
02 Právna ochrana		12 000 / kaucia 5 000	€
03 Úrazové poistenie - smrť - trvalé následky		€	€
04 Zodpovednosť za škodu - na zdraví - na veci		40 000 / 40 000	€
05 Batožina		663,88	€
06 Storno poplatok		995,82	€
07 Meškanie batožiny Meškanie letu		110 / Max. 225	€
Poistné spolu			€

KRYTIE pre Ročné poistenie (podoblast' 80020)

<input type="checkbox"/> Individuálne a 3) Rodinné poistenie	<input type="checkbox"/> Prenosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolenia	Vysvetlivky
Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	I. Liečebné náklady
I.	23,07	II. Právna ochrana
I.+II.+III.	39,17	III. Zodpovednosť za škodu
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	57,09	IV. Poistenie batožiny
Vodiči z povolenia - platí len variant I.	96,26	V. Úrazové poistenie
		VI. Storno poplatok
		VII. Meškanie letu a batožiny

Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému Počet zamestnancov/vodičov: 2) Počet kariet:
Poistné spolu **23,07 €**

POPIS PRACOVNEJ ČINNOSTI / INÉ DOJEDNANIA

Platnosť a účinnosť
29.1.2013

KRYTIE pre Viacročné poistenie (podoblast' 80030)

<input type="checkbox"/> Individuálne a 3) Rodinné poistenie	Vysvetlivky
Vyberte len 1 Variant poistenia	I. Liečebné náklady
I.	II.A Právna ochrana
*I.+II.A, alebo B, alebo C + III.D, alebo E	II.B Zodpovednosť za škodu
I.+II.A+II.B+II.C+III.D+III.E	II.C Úrazové poistenie
	III.D Poistenie batožiny
	III.E Storno poplatok

Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému
*Ak nie je zvolená žiadna z možností alebo sú zvolené nesprávne, platí I. + II.A + III. D
Poistné spolu €

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú všeobecné poistné podmienky pre: individuálne / ročné / viacročné cestovné poistenie -

Ziskateľ (priezvisko, meno)	Číslo ziskateľa, MA	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
-----------------------------	---------------------	--

Svojim podpisom prijíмам na druhej strane sa nachádzajúce vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy uznavám ich.

Podpis poistníka **Soňa BELACKOVÁ** Asistentka / office
dňa **27.1.13** **UNIQA 7 316 000**

** Poistiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzatieraní poistnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný totožnosť poistníka ** overiť

CP/116/1/5

Rozsah poistného krytia pre Individuálne a Komplexné/Ročné/Viacročné cestovné poistenie

Predmet poistenia	Poistné sumy v € na poistnú dobu /poistné obdobie, 1 poisteného
Liečebné náklady v zahraničí	90 000,00
Právna ochrana	12 000,00
- kaucia	5 000,00
Zodpovednosť za škodu	
- na zdraví	40 000,00
- na veci	40 000,00
Úrazové poistenie	
- smrť úrazom	3 319,39 (pre ročné a viacročné CP)
- trvalé následky úrazu	3 319,39 (pre ročné a viacročné CP)
Batožina	663,88
Storno poplatok	2 489,54
- max. však na 1 osobu	995,82
Meškanie batožiny	110,00
Meškanie letu	75,00 (pri meškaní lietadla viac ako 6 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)
	150,00 (pri meškaní lietadla viac ako 9 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)
	225,00 (pri meškaní lietadla viac ako 12 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)

Uvedený rozsah poistného krytia platí pre predmety poistenia, ktoré sú dojednané poistnou zmluvou, podľa dojednaného typu poistenia.

Vysvetlivky k bodom označeným 1) 2) 3)

Začiatok poistenia pre viacročné poistenie:

1) Poistná zmluva musí byť uzatvorená a prvé poistné uhradené pred začiatkom poistenia. Dátum začiatku poistenia je najskôr nasledujúci deň po uzatvorení zmluvy. Ak je poistné poukázané na úhradu až po začiatku poistenia, nevzniká nárok na poistné plnenie.

Počet kariet pre ročné poistenie:

2) Na 1 kartu môže vycestovať vždy len jedna osoba. Počet kariet sa určí podľa počtu osôb cestujúcich v rovnakom čase do zahraničia. Poistné sa určuje podľa zvoleného variantu poistenia a podľa počtu vystavených kariet.

Rodinné poistenie pre ročné a viacročné poistenie:

3) Rodinné poistenie je možné uzatvoriť len pre rodinných príslušníkov (manžel, manželka, syn, dcéra) a pre druha a družku, ktorí majú spoločný trvalý pobyt.

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421/2/544 11 029, fax: +421/2/529 60 898.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami pre individuálne cestovné poistenie - 2007/I, resp. Všeobecnými poistnými podmienkami pre ročné cestovné poistenie - 2009/I, resp. Všeobecnými poistnými podmienkami pre viacročné cestovné poistenie - 2009/I (podľa dojednaného typu poistenia), s ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve a jej prílohách, a súhlasí s nimi bez výhrad; svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že prevzal príslušné všeobecné poistné podmienky. Súčasne svojím podpisom potvrdzuje, že bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS. Ďalej svojím podpisom udeľuje poistník poistiteľovi v súlade s ustanovením § 7 a násl. zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v poistnej zmluve, v informačných systémoch poistiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasí s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane cezhraničného toku ich poskytnutím subjektom, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a subjektom z krajín Európskej únie, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Poistník týmto neodvolateľne zaväzuje, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky jednorazového poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1 % bez toho, aby túto úpravu poistiteľ s ním prejednal.

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poistníka/poisteného na základe preukazu totožnosti.



Záznam o sprostredkovaní

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.

Záznam

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Obchodný zástupca - VFA

Priezvisko, meno, titul
Obchodné meno

Soňa BELÁČKOVÁ
Asistentka front office
UNIQA 7 316 0009
mobil: 0907 044 668

Adresa v SR
Ulica, číslo domu

Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.

Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia

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 poistnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poistné. 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. 8/2008 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, priezvisko, titul / meno obchodnej spoločnosti a meno osoby oprávnenej konať v jej mene: Ministerstvo spravodlivosti SR Rodné číslo / IČO: 80166073

Adresa v SR: Župie nám 13, Bratislava Tel. číslo / mobil: E-mail:

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poisťovňa / Nemá poistené	Poistné	Výročný deň	Poistná suma	Záujem riešiť
BÝVANIE					
Poistenie rodinného domu / bytu					<input type="checkbox"/>
Poistenie domácnosti					<input type="checkbox"/>
OSOBA					
Investičné životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Úrazové poistenie					<input type="checkbox"/>
Kapitálové životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie pre deti					<input type="checkbox"/>
AUTO					
Povinné zmluvné poistenie					<input type="checkbox"/>
Havarijné poistenie					<input type="checkbox"/>
INÉ					
Cestovné poistenie	<u>Ministerstvo spravodlivosti SR</u>				<input type="checkbox"/>
Poistenie právnej ochrany					<input type="checkbox"/>
Zodpovednosť zamestnanca					<input type="checkbox"/>
Podnikateľské riziká					<input type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením: má skúsenosti (klientove poznámky:) nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení: má postačujúce znalosti nemá znalosti nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačný príjem domácnosti: do 1000 EUR 1000 - 2000 EUR nad 2000 EUR

Mesačné výdavky domácnosti: EUR
Akceptovateľné navýšenie výdavkov na poistenie: EUR

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu: RCP Číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy: 9104097565 Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poistného produktu:

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 zverejnení výšky provízie nežiada
 Klient o zverejnení 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.

Vyhlasenie klienta
Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní:
 V dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu
 V dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu
 Ústne, na základe vlastnej žiadosti

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 ho za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s dojednaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poistovaním rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol informovaný o povinnostiach a informáciách, ktoré sa týkajú zodpovedajúcej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní. Že som bol písomne oboznámený s obsahom zmluvných podmienok uzatvárať poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Z. Beláčková dňa: 25/7/13
Podpis poisťníka

Soňa BELÁČKOVÁ
Asistentka front office
UNIQA 7 316 0009 mobil: 0907 044 668
Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup