



Oblasť **87000**

Prevádzka A

Číslo poistnej zmluvy **4104047566** 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 *	Tel. číslo / mobil	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO *	Dátum narodenia
<i>Ministerstvo spravodlivosti SR</i>			<i>20106273</i>	
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť
<i>Zupné námestie 13</i>	<i>81311</i>	<i>Bratislava</i>		
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail	

*Vyplní sa v prípade, ak je poistníkom právnická osoba

PLATENIE POISTNÉHO

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.

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

POISTENÉ OSOBY

Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	Dátum narodenia
P1 <i>Mgr. Dominika Peking'</i>		
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto

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

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

KRYTIE pre Individuálne a Komplexné poistenie (01+02+03+04+05+06+07)

Individuálne poistenie (80016)	Komplexné poistenie (80017)
Poistná suma v EUR / osoba	Poistné v EUR
90 000	
01 <input type="checkbox"/> Liečebné náklady	
02 <input type="checkbox"/> Právna ochrana 12 000 / kaucia 5 000	
03 <input type="checkbox"/> Úrazové poistenie - smrť - trvalé následky	
04 <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu - na zdraví - na veci	
05 <input type="checkbox"/> Batožina 663,88	
06 <input type="checkbox"/> Storno poplatok 995,82	
07 <input type="checkbox"/> Meškание batožiny Meškание 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 povolania			
Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	Rodinné poistenie Ročné poistné v €	Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 karta
I.	23,07	2 osoby 37,18 3-5 osôb 50,79	I.	50,79
I.+II.+III.	39,17	47,14 87,96	I.+II.+III.	87,96
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	57,09	68,05 126,80	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	126,80
Vodiči z povolania - platí len variant I.		96,26	Vodiči z povolania - platí len variant I.	96,26
Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému			Počet zamestnancov/vodičov:	
				2) Počet kariet
				Poistné spolu _____ €

KRYTIE pre Viacročné poistenie (podoblast 80030)

<input type="checkbox"/> Individuálne a ³⁾ Rodinné poistenie			
Vyberte len 1 Variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	Rodinné/Ročné poistné 2 osoby 3-5 osôb	Vysvetlivky
I.	23,07	37,18 50,79	I. Liečebné náklady
*I.+II.A _____ alebo B _____, alebo C _____ + III.D _____, alebo E _____	39,17	47,14 87,96	II.A Právna ochrana
I.+II.A+II.B+II.C+III.D+III.E	57,09	68,05 126,80	II.B Zodpovednosť za škodu
Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému			III.C Úrazové poistenie
*Ak nie je zvolená žiadna z možností alebo sú zvolené nesprávne, platí I. + II.A + III. D			III.D Poistenie batožiny
			III.E Storno poplatok
			Poistné spolu 23,07 €

POPIS PRACOVNEJ ČINNOSTI / INÉ DOJEDNANIA

Platnosť a vôľnosť: 29.1.2013

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)

Svojím podpisom prijímam na druhej strane sa nachádzajúce vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a oznamujúcich.

v *Dukla 25/1/13* Podpis poistníka _____ Za poistiteľa poistnú zmluvu poistníka prevzal a totožnosť overil _____

** Poistiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzavieraní poistnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

CP116/1/5



Soňa BELÁČKOVÁ
Asistentka front
7 316 0009
mob: 0907-044-
overil

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 druhu 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/II (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 postupením 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 vyhlásiť, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorením tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzatvorenia 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.

UNIQA

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

Obchodný zástupca - VFA

Soňa BELÁČKOVÁ

Priezvisko, meno, titul
Obchodné meno



Asistentka front office

7 316 0009

mobil: 0907 044 668

Adresa v SR
Ulica, číslo domu

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

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. Pripadné 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. Pripadné 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: Zupne 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>skupina poisťovní</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

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: RCF Číslo poistnej zmluvy / názvu zmluvy: 610404 7566 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 zverejnenie výšky provízie nežiada

Klient o zverejnenie 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.

Vyhľadanie 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. Potvrďujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedené rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrďujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznamovaný s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznamovaný s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorení poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného v prílohe k zákonu o finančnom sprostredkovaní.

Budivela dňa 25/1/13

Podpis poisťníka

Soňa BELÁČKOVÁ
Asistentka front office

Podpis sprostredkovateľa

044 668

Dohodnutý ďalší postup