

Dotazník k sprostredkovaniu zmluvy o poskytnutí finančnej služby

Názov spoločnosti	EuroFinancie, s.r.o.	Právna forma	spoločnosť s ručením obmedzeným	
Sídlo spoločnosti	Cesta k Paľovej búde 8713 / 15D	IČO	44483465	
Obchodný register Okresného súdu	Žilina	Oddiel	Sro	Vložka číslo 50382/L
Finančný agent	Finančný agent - spoločnosť EuroFinancie, s.r.o. je zapísaná v registri vedenom Národnou bankou Slovenska v podregistroch:			
	poistenia alebo záistenia v zozname samostatných finančných agentov			
	prijímania vkladov v zozname samostatných finančných agentov			
	poskytovania úverov v zozname samostatných finančných agentov			
	doplňkového dôchodkového sporenia v zozname samostatných finančných agentov			
registračné číslo	84593			
Zápis v registri vedenom Národnou bankou Slovenska je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska			www.regfap.nbs.sk	

V zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) *Finančný agent* týmto informuje potenciálneho klienta/klienta (ďalej len „Klient“), že

- vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s viacerými finančnými inštitúciami. Tieto písomné zmluvy majú nevýhradnú povahu. *Klient* má právo požiadať o poskytnutie informácií o obchodnom mene finančných inštitúcií,

- nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach osoby, s ktorou má uzavretú písomnú zmluvu,

- osoba, s ktorou má uzavretú písomnú zmluvu nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach *Finančného agenta*,

- za finančné sprostredkovanie prijíma peňažné plnenie od finančnej inštitúcie, v prospech ktorej sprostredkoval finančnú službu. *Klient* má právo požiadať o informáciu o výške peňažného plnenia,

- môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania *Finančným agentom* písomnou formou na adresu:

EuroFinancie, s.r.o., Cesta k Paľovej búde 8713/15D, 010 01 Žilina alebo e-mailom: juliana.vrablova@euro-financie.sk, pričom sťažnosť bude vybavená podľa Interného predpisu o sťažnostiach, ktorý bude na požiadanie vydaný *Klientovi*. *Klient* má možnosť použiť na vyriešenie prípadných sporov zákon

č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov alebo zákon č. 420/2004 Z.z. o mediacii a o doplnení niektorých zákonov,

- za sprostredkovanie finančnej služby nebude znášať žiadne poplatky a iné náklady okrem finančného plnenia (poistné) za sprostredkovanú zmluvu o poskytnutí finančnej služby (ďalej len „Zmluva“) - poisťnú zmluvu,

- osobné údaje *Klienta* požaduje v zmysle a v rozsahu *Zákona* a budú spracované za účelom sprostredkovania *Zmluvy*, budú poskytnuté finančnej inštitúcii za účelom uzavretia *Zmluvy*. Osobné údaje sprístupni a poskytnú na spracovanie iným osobám výlučne v zmysle *Zákona*. V prípade, že *Klient* požadované osobné údaje neposkytne, *Finančný agent* nesmie *Klientovi* poskytnúť finančné sprostredkovanie. Ustanovenia zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov týmto nie sú dotknuté.

Názov spoločnosti	podľa výpisu z OR	
Sídlo spoločnosti	podľa výpisu z OR v tvare: ulica, PSČ, obec	
Korešpondenčná adresa	v tvare: ulica, PSČ, obec (ak je iná ako sídlo)	
Obchodný register Okresného súdu	Oddiel	Vložka číslo
okresný súd registrácie spoločnosti	skr. oddielu	číslo vložky OR
IČO	DIČ	
identifikačné číslo	Daňové identifikačné číslo	
1. Osoba konajúca v mene klienta	Konanie v mene klienta	
titul, meno, priezvisko, titul	štátutárny orgán, člen štat. orgánu a pod.	
Trvalý pobyt	Rodné číslo	
tvare: ulica, PSČ, obec	Dátum narodenia	
Štátna príslušnosť	Druh a číslo dokladu totožnosti	
uveďte pokiaľ je iná ako slovenská	občiansky preukaz / pas, číslo dokladu	
2. Osoba konajúca v mene klienta	Konanie v mene klienta	
titul, meno, priezvisko, titul	štátutárny orgán, člen štat. orgánu a pod.	
Trvalý pobyt	Rodné číslo	
tvare: ulica, PSČ, obec	Dátum narodenia	
Štátna príslušnosť	Druh a číslo dokladu totožnosti	
uveďte pokiaľ je iná ako slovenská	občiansky preukaz / pas, číslo dokladu	
E-mail	Tel. / mob. číslo	
e-mailová adresa	telefonický kontakt	

Dodatočné informácie, resp. Vaša správa:

Na základe ponuky spoločnosti EuroFinancie, s.r.o. na poistenie zodpovednosti právnickej osoby ako *klient* máme záujem o nasledujúce poistenie:

poistenie zodpovednosti za škodu právnickej osoby, ktorá poskytuje služby autorizovaného stavebného inžiniera a/alebo autorizovaného architekta a/alebo odborné činnosti stavbyvedúceho a/alebo stavebného dozoru (počet autorizovaných osôb ako autorizovaných stavebných inžinierov, autorizovaných architektov, stavbyvedúcich a osôb vykonávajúcich činnosť stavebného dozoru maximálne 5)

Poistná suma _____ Územná platnosť _____
požadovaná poistná suma _____ územný rozsah _____
Poistovnía _____

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Autorizované osoby	1. autorizovaná osoba	Osvedčenie číslo
	titul, meno, priezvisko, titul	zoznam osvedčení
	2. autorizovaná osoba	Osvedčenie číslo
	titul, meno, priezvisko, titul	zoznam osvedčení
	3. autorizovaná osoba	Osvedčenie číslo
titul, meno, priezvisko, titul	zoznam osvedčení	
4. autorizovaná osoba	Osvedčenie číslo	
titul, meno, priezvisko, titul	zoznam osvedčení	
5. autorizovaná osoba	Osvedčenie číslo	
titul, meno, priezvisko, titul	zoznam osvedčení	

poistenie zodpovednosti za škodu pre právnickú osobu, spôsobenú vydávaním energetických certifikátov o EHB
Poistná suma _____
požadovaná poistná suma _____

poistenie zodpovednosti za škodu pre právnickú osobu v súvislosti s výkonom činnosti audítora bezpečnosti pozemnej komunikácie
Poistná suma _____
požadovaná poistná suma _____

udržiavacie poistenie zodpovednosti za škodu právnickej osoby, ktorá poskytovala služby autorizovaného stavebného inžiniera a/alebo autorizovaného architekta a/alebo odborné činnosti stavbyvedúceho a/alebo stavebného dozoru a ukončila svoju činnosť (počet autorizovaných osôb ako autorizovaných stavebných inžinierov, autorizovaných architektov, stavbyvedúcich a osôb vykonávajúcich činnosť stavebného dozoru maximálne 5)
Poistná suma _____ Územná platnosť _____
požadovaná poistná suma _____ územný rozsah _____
Počet autorizovaných osôb _____

udržiavacie poistenie zodpovednosti za škodu pre právnickú osobu, spôsobenú vydávaním energetických certifikátov o EHB
Poistná suma _____
požadovaná poistná suma _____

udržiavacie poistenie zodpovednosti za škodu pre právnickú osobu, spôsobenú v súvislosti s výkonom činnosti audítora bezpečnosti pozemnej komunikácie, ktorá ukončila svoju činnosť
Poistná suma _____
požadovaná poistná suma _____

Bol niekedy voči Vám, Vašej spoločnosti, niektorému zo spoločníkov, zamestnancov alebo osôb vykonávajúcich s Vami poistenú činnosť uplatnený nárok na náhradu škody vyplývajúci zo zanedbania alebo porušenia odbornej povinnosti alebo nastali nejaké skutočnosti, ktoré by mohli viesť k vzniku nároku na náhradu škody, oznámené predchádzajúcemu poisťovateľovi (Áno / Nie)? _____

Ste si Vy, iný člen štatutárneho alebo dozorného orgánu alebo niektorý z Vašich spoločníkov, zamestnancov alebo osôb vykonávajúcich s Vami poistenú/poisťovanú činnosť vedomý akéhokoľvek nároku alebo okolností, ktoré by mohli spôsobiť uplatnenie nároku na náhradu škody poškodeným voči Vám alebo Vašej spoločnosti a následne viesť k uplatneniu nároku voči poisťovateľovi v prípade uzatvorenia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone profesie (Áno / Nie)? _____

Dátum účinnosti zmluvy _____
začiatok poistenia _____

Spoločnosť EuroFinancie, s.r.o. nezodpovedá za prípadné škody, ktoré vznikli z dôvodu nesprávne zvoleného poistenia, zle zvolených parametrov poistenia alebo neskorej úhrady poistného.

Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že

- pozná svoju finančnú situáciu a uvedomuje si rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo Zmluvy

- všetky uvedené informácie sú pravdivé a úplné a poskytnutie údajov je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia. Tieto údaje môžu byť spracované výlučne pre účely sprostredkovania Zmluvy

- berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto formulári poskytuje Finančnému agentovi v zmysle Zákona, a že budú spracované v informačnom systéme finančného agenta, resp. finančnej inštitúcie, s ktorou uzavrel Zmluvu. V zmysle zákona Zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasí so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a iných prílohách súvisiacich s uzatvorením poistenia. Súhlas je daný na dobu určitú po dobu 10 rokov, ktorý je možné kedykoľvek písomne odvolať do lehoty 30 dní. Po období 10 rokov budú údaje anonymizované a ďalej využívané výlučne pre štatistické účely

- berie na vedomie, že tento formulár nie je návrhom na uzavretie Zmluvy

Klient v zmysle zákona číslo 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že:

- nie je politicky exponovanou osobou alebo osobou blízkou k tejto osobe v zmysle §6 zákona číslo 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu

- konečným užívateľom výhod z uzatvorenej Zmluvy je Klient

- finančné prostriedky, ktoré použije na zaplatenie poistného pri uzavretí Zmluvy, resp. počas doby platnosti Zmluvy alebo použije na vykonanie obchodu s hodnotou viac ako 15 000 Eur sú v jeho vlastníctve a Zmluvu alebo obchod vykonáva na svoj vlastný účet. V opačnom prípade je Klient povinný uviesť meno, priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia a adresu trvalého bydliska fyzickej osoby, alebo názov, sídlo a identifikačné číslo právnickej osoby, ak ho má pridelené, ktorej vlastníctvom sú finančné prostriedky a na ktorej účet je obchod vykonaný a odovzdať Finančnému agentovi aj písomný súhlas dotknutej osoby na použitie jej prostriedkov na vykonávaný obchod a na vykonanie tohto obchodu na jej účet

Dátum _____

Klient _____