



UNIQA pojišťovna, a.s.
Zapsána u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012.
Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480
Tel.: +420 488 125 125

Záznam o požadavcích a potřebách klienta

Záznam

999010096564

Číslo záznamu



3818892133

Číslo pojistné smlouvy

Údaje o pojistovacím zprostředkovateli 1

(vázaný pojistovací zprostředkovatel nebo výhradní pojistovací agent nebo
pojistovací agent nebo zaměstnanec pojišťovny)

Údaje o pojistovacím zprostředkovateli 2

(podřízený pojistovací zprostředkovatel, který jedná jménem a na účet pojís-
tovacího zprostředkovatele 1).

Jméno a příjmení / Obchodní firma (název)

Bydliště / Sídlo

Místo podnikání, pokud se liší od bydliště

Registrační číslo v registru vedeném ČNB

Jméno a příjmení zaměstnance či člena stat. orgánu,
který uzavírá pojistnou smlouvu

Informace:

1. Zápis pojistovacího zprostředkovatele 1 i 2 (s výjimkou zaměstnance pojišťovny) je možné ověřit v registru pojistovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1.
2. Pojistovací zprostředkovatel 1 a 2 nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno, převyšující 10 %.
3. Pojistovací zprostředkovatel 1 i 2 mají smluvní povinnost vykonávat zprostředkování daného pojištění výhradně pro UNIQA pojišťovnu, a.s. a poskytují zprostředkování pojištění způsobem, při kterém nejsou povinni poskytovat žádnou analýzu podle ustanovení § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb.
4. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, ani osoba ovládající tuto pojišťovnu nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistovacích zprostředkovatelů 1 a 2 převyšující 10 %.
5. Stížnost na pojistovacího zprostředkovatele 1 a 2 je možné podat písemně (nebo ústně) na adresu pojišťovny uvedené v bodě 2, oddělení stížností a reklamací nebo u ČNB. Stížnost na případného pojistovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojistovacího zprostředkovatele 1.
6. Žalobu na pojistovacího zprostředkovatele 1 i 2 je možné podat u místně a věcně příslušného soudu.
7. Pojistovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění, případný pojistovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojistovacím zprostředkovatelem 1.

Údaje o klientovi

Klienti/(ka) (P1)

Partner/(ka) (P2)

Dítě (D1)

Dítě (D2)

Jméno a příjmení
/ Obchodní firma (název)

Dalibor Votruba

Datum narození / IČ

30.01.1976

Bydliště / sídlo

Nymburk 2, Letců R.A.F. 1933

Telefonické spojení

777856395

Email

dvotruba@seznam.cz

Potřeby a požadavky klienta: (Prostor pro vyjádření klienta – popsat, jaký je jeho pojistný záměr nebo motivace k pojištění, apod.)
dle návrhu

Účel pojištění

Zabezpečení



osobní

rodiny

úvěru

klíčové osoby

investice

jiné (uvest jaké):

Zdroj placení pojistného



vlastní
příjem

dědictví

výhra

prodej

výnos
z investování

jiné (uvest jaké):

Oblasti, které mám zájem řešit příslušným pojištěním:

Pojištění osob

Zajištění P1 pro případ

smrti

úrazu

nemoci

invalidity

investování finančních prostředků

Zajištění P2 pro případ

smrti

úrazu

nemoci

invalidity

investování finančních prostředků

Zajištění dětí pro případ

úrazu

nemoci

invalidity

investování finančních prostředků

Investování finančních prostředků

viz Investiční dotazník na druhé straně listu

Ostatní pojištění:



pojištění motorového vozidla

pojištění nemovitosti



pojištění domácnosti



sjednat jiné pojištění, upřesněte

Doporučení pojistovacího zprostředkovatele:

(Uvést typy navrhovaného pojištění, včetně rozsahu pojištění a pojistných částek)

dle návrhu

Investiční dotazník

Dotazník slouží Pojišťovacímu zprostředkovateli k tomu, aby získal od Klienta základní informace o jeho odborných znalostech a zkušenostech v oblasti investic a mohl na základě získaných dat poskytovat Klientovi své služby kvalifikovaně a v jeho nejlepším zájmu. Pokud klient odmítne vyplnit dotazník nebo odmítne na některou z otázek v dotazníku odpovědět, nebo některou z otázek zodpoví nepravdivě, vystavuje se nebezpečí, že Pojišťovací zprostředkovatel nebude moci správně vyhodnotit, zda zprostředkování pojistného produktu s investiční složkou odpovídá jeho odborným znalostem nebo zkušenostem potřebným pro pochopení souvisejících rizik. Poskytnutí služeb je podmíněno vyplněním dotazníku.

V následujících otázkách prosím vyberte odpovědi, které nejlépe vyjadřují váš osobní názor

1. Jak hodnotíte své znalosti a zkušenosti v oblasti investování?

☐ Žádné ☒ Základní ☐ Pokročilé

2. Na jakou dobu chcete své finanční prostředky investovat?

☐ Krátkodobě (do 3 let)
☒ Střednědobě (3 - 10 let)
☐ Dlouhodobě (nad 10 let)
☐ Do dosažení důchodového věku

3. V případě nenadálých finančních obtíží:

☐ Budu nucen investici či její část vybrat, protože mám málo jiných úspor
☒ Ponechám své peníze investované, protože mám dostatek jiných úspor

4. Při investování preferujete spíše výnos nebo jistotu?

☐ Očekávám garantovaný výnos bez rizika ztráty hodnoty investice.
☒ Očekávám především nízké riziko i za cenu nízkých výnosů.
☐ Očekávám vyvážený výnos a tomu odpovídající riziko. Víím, že hodnota mé investice může mírně kolísat.
☐ Očekávám výrazný výnos a očekávám, že hodnota mé investice může výrazně kolísat.

5. V případě výrazného snížení hodnoty investice bych:

☒ Ukončil investici a zabránil tak dalšímu zvyšování ztráty.
☐ Vyčkal do konce naplánovaného finančního horizontu.
☐ Využil bych pokles k dalším investicím na nízký kurz.

V souladu s pravidly platnými pro kolektivní investování obhospodařovatel upozorňuje, že současná výkonnost nezaručuje výkonnost budoucí.

Investice do podílových jednotek (která slouží jako podkladová aktiva v rámci investičních programů) v sobě obsahuje riziko kolísání aktuální hodnoty investované částky a výnosů z ní a není zaručena návratnost původně investované částky, investiční riziko nese plně pojištěník.

V případě garantovaného fondu zajišťuje pojišťitel minimální výši zhodnocení ceny podílové jednotky (garantovaná výše zhodnocení je uvedena v pojistce a na internetových stránkách pojišťitele).

Klient svým podpisem potvrzuje, že obsahu a smyslu Investičního dotazníku v plné míře porozuměl a vyplnil jej v souladu se svým nejlepším vědomím. Svým podpisem potvrzuje, že vyplněné údaje jsou pravdivé, vážné a dle jeho svobodné vůle a žádnou skutečnost nezamlčel. Bere rovněž na vědomí, že odpovídá za škodu způsobenou nepravdivým nebo neúplným vyplněním dotazníku.

Klient svým podpisem potvrzuje, že požadavky a potřeby pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal Záznam o požadavcích a potřebách klienta. Klient prohlašuje, že předložená nabídka je v souladu s jeho požadavky.

V případě, že nabízený produkt plně neodpovídá klientovým požadavkům, klient prohlašuje, že byl na tuto skutečnost upozorněn a požaduje uzavřít pojištění v souladu s nabídkou.

Místo
V PRAG

18.7.2017

Datum

Podpis klienta

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele