

# VITAL

## RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE



Návrh poistnej zmluvy číslo: **1410004557** zo dňa: **04.01.2021**

**Poistovateľ:** ČSOB Poistovňa, a.s., Žižkova 11, 811 02 Bratislava, Slovenská republika  
Zapísaná v OR OS Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO 31325416  
Poštová adresa: P.O.Box 815 63, 815 63 Bratislava  
Infolinka ČSOB Poistovňa: 0850 111 303, E-mail: [infolinka@csob.sk](mailto:infolinka@csob.sk), [www.csob.sk](http://www.csob.sk)

### POISTNÍK

Meno a priezvisko:	Branislav Skula	Titul:	
Rodné číslo:	8 7 0 3 2 9 7 3 7 2	DIČ:	
Štátna príslušnosť:	Slovenská republika		
Druh a číslo dokladu totožnosti:	Občiansky preukaz, AA234565		
Miesto narodenia:	Bratislava, Slovenská republika		
Štát daňovej rezidencie:	Slovenská republika		
Trvalé bydlisko:	Devina 99, 81102, Bratislava, Slovenská republika		
Telefónne číslo:		E-mail:	b2b_email@emeldi.com
Zamestnanie/náplň práce/oblasť podnikania:	dd		
Typ profesie:	zamestnanec	Ekonomická aktivita:	finančné služby
Politicky exponovaná osoba:	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie		

### POISTENÝ

Meno a priezvisko:	Fero Dieta	Titul:	
Rodné číslo:	1 0 1 0 1 0 0 0 1	Štátna príslušnosť:	Slovenská republika
Druh a číslo dokladu totožnosti:	Občiansky preukaz, AA234565		
Trvalé bydlisko:	Zizkova 11, 85101, Bratislava, Slovenská republika		
Telefónne číslo:		E-mail:	
Zamestnanie/náplň práce/oblasť podnikania:			
Športová činnosť:			

Získateľské číslo 1:  
90430941

Získateľské číslo 2:  
90430941

Tel. číslo získateľa:  
0910924078

E-mail získateľa:  
[b2b\\_email@emeldi.com](mailto:b2b_email@emeldi.com)

# VITAL

## RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE



### ROZSAH HLAVNÉHO POISTENIA

	Poistná suma	Poistné	Koniec poistenia
HP_RIZ Riziková zložka – smrť s klesajúcou poistnou sumou	podľa poistných podmienok	2,00 EUR	05.01.2076

### PRIPOISTENIA

	Poistná suma	Poistné	Koniec poistenia
VCHDM Pripoistenie vážnych chorôb detí	20 000 EUR	3,05 EUR	05.01.2031
HO Pripoistenie hospitalizácie následkom choroby alebo úrazu	5 EUR	0,85 EUR	05.01.2076
HU Pripoistenie hospitalizácie následkom úrazu	5 EUR	0,38 EUR	05.01.2076
TNÚ Pripoistenie trvalých následkov úrazu – od 1 %	7 000 EUR	1,75 EUR	05.01.2076
MF Pripoistenie Medifón	áno	0,00 EUR	05.01.2026

### CELKOVÉ MESAČNÉ POISTNÉ

8,03 EUR

### OPRÁVNENÉ OSOBY

Oprávnené osoby neurčujem (budú určené podľa §817 Občianskeho zákonníka).

### ZAČIATOK POISTENIA:

05.01.2021

Indexácia:

Nie

### PLATENIE POISTNÉHO

Frekvencia platenia: mesačne

Forma platenia:

platobný príkaz

IBAN:

SK36 8180 0000 0060 3186 0334

### POPLATKY

Poplatok za upomienku pre neplatenie poistného	1 EUR
Poplatok za výzvu na zaplatenie dlžného poistného (pred zánikom poistenia)	2 EUR
Poplatok za vyhotovenie druhopisu poistky	2 EUR

Získateľské číslo 1:  
90430941

Získateľské číslo 2:

Tel. číslo získateľa:  
0910924078

E-mail získateľa:  
b2b\_email@emeldi.com

# VITAL

## RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE



### INFORMÁCIE NA ZAPLATENIE POISTNÉHO

Suma na úhradu: 8,03 EUR  
Číslo účtu príjemcu: SK25 7500 0000 0002 5503 7913  
Banka príjemcu: Československá obchodná banka, a.s.  
Variabilný symbol: 1410004557  
Konštantný symbol: 3558

Prvé poistné je splatné dňom začiatku poistenia.

**Poistné na každé ďalšie poistné obdobie je splatné prvým dňom poistného obdobia.**



### PRÍLOHY

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

- Prehlásenia k predzmluvným a zmluvným dokumentom,
- Všeobecné poistné podmienky pre životné poistenie VITAL 2020 VPP-ŽP VITAL 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie smrti VPP-S/SKPS 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie invalidity následkom choroby alebo úrazu a pripoistenie invalidity následkom úrazu VPP-IO/IÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie pravidelnej investície VPP-PPI 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie vážnych chorôb VPP-VCH 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie hospitalizácie následkom choroby alebo úrazu a pripoistenie hospitalizácie následkom úrazu VPP-HO/HÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie chirurgického zákroku VPP-CHZ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie pracovnej neschopnosti VPP-PN 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové pripoistenia VPP-ÚP 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové pripoistenia – Osobitná časť – Smrť úrazom VPP-SÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové pripoistenia – Osobitná časť – Trvalé následky úrazu VPP-TNÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové pripoistenia – Osobitná časť – Denné odškodné VPP-DOÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre úrazové pripoistenia – Osobitná časť – Pripoistenie úrazu so zrýchleným plnením VPP-ZPÚ 2020, účinné od 15.9.2020,
- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity VPP-OPI 2020, účinné od 15.9.2020,

Získateľské číslo 1:  
90430941

Získateľské číslo 2:

Tel. číslo získateľa:  
0910924078

E-mail získateľa:  
b2b\_email@emeldi.com

- Všeobecné poistné podmienky pre pripoistenie Medifón a Mediservis VPP-MF/MS 2020, účinné od 15.9.2020,
- Tabuľka chirurgických zákrokov,
- Tabuľka pre hodnotenie denného odškodného,
- Tabuľka pre hodnotenie trvalých následkov úrazu,
- Tabuľka pre hodnotenie úrazu so zrýchleným plnením,
- Zoznam diagnóz, na ktoré sa vzťahujú služby druhého lekárskeho názoru v pripoistení Mediservis,
- Otázky na poisteného.

## PREHLÁSENIA

### Poistník/poistený/zákonný zástupca prehlasuje, že:

– bol oboznámený s obsahom poistnej zmluvy a jej neoddeliteľných súčastí, s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich, súhlasí s jej uzatvorením zaplatením prvého poistného v termíne splatnosti do začiatku poistenia,

☐ a potvrdzuje ich prevzatie v listinnej podobe,

☒ a súhlasí s ich zaslaním elektronickou poštou na e-mailovú adresu uvedenú v tejto zmluve,

– všetky údaje vrátane osobných údajov a odpovede na písomné otázky poisťovateľa uvedené v poistnej zmluve týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné a je si vedomý následkov, ktoré môžu mať nepravdivé alebo neúplné odpovede na povinnosť poisťovateľa plniť,

– v zmysle zákona o poisťovníctve na všetky platby poistného vrátane hotovostných a bezhotovostných transakcií vykonaných písomne alebo prostredníctvom elektronických komunikačných prostriedkov, pri ktorých poistné v danom roku presiahne zákonom určenú sumu (vrátane mimoriadneho poistného), použije len prostriedky vo svojom výlučnom vlastníctve a tieto transakcie bude vykonávať na vlastný účet. V prípade, ak by vykonal transakciu s použitím prostriedkov tretej osoby alebo na jej účet, zaväzuje sa identifikovať túto osobu poskytnutím jej údajov v rozsahu údajov vyžadovaných na identifikáciu poistníka. Berie na vedomie, že poisťovateľ má zákonnú povinnosť odmietnuť uzatvorenie poistnej zmluvy v prípade, ak nebude zo strany poistníka dodržaný daný postup,

– v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v platnom znení, pri každom uzatváraní poistnej zmluvy, pri ktorom poistné v danom roku presiahne hodnotu 10 000 € alebo jednorazové poistné presiahne hodnotu 50 000 € alebo mimoriadne poistné presiahne 10 000 €, uvádzať pôvod finančných prostriedkov použitých klientom na uzatvorenie takejto poistnej zmluvy a pôvod jeho majetku,

– berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva údaje týkajúce sa jeho zdravia, resp. údaje týkajúce sa zdravia osoby, ktorej je zákonným zástupcom, ktoré získal v súvislosti s dojednaným poistením, pre účel tohto poistenia a v rozsahu a na dobu nevyhnutnú na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto poistenia. Poisťovateľ spracúva osobné údaje na základe platného Zákona o poisťovníctve bez súhlasu Poistníka/Poisteného/Zákonného zástupcu,

– súhlasí so získavaním údajov týkajúcich sa zdravia od lekárov, ústavov, zdravotníckych zariadení, zdravotných poisťovní vykonávajúcich verejné zdravotné poistenie, Sociálnej poisťovne a ďalších subjektov, ktoré spracúvajú údaje o zdravotnom stave fyzických osôb v súlade s osobitnými predpismi vrátane nazerania do spisov o tomto zdravotnom stave, vyhotovovanie si ich výpisov,

# VITAL

## RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE



odpisov, fotokópií, pričom uvedené subjekty týmto súčasne oprávňuje/splnomocňuje, aby poisťovateľovi tieto údaje, informácie a dokumenty poskytl a na tento účel ich zbavuje povinnosti mlčanlivosti, ak sú takouto povinnosťou v zmysle osobitných predpisov viazané,

- súhlasí s úpravou výšky poistného poisťovateľom v tolerancii +10 % od poistného stanoveného v predmetnom návrhu zmluvy z dôvodu ocenenia rizík,

- pred uzatvorením poistnej zmluvy boli zistené a zaznamenané jeho požiadavky a potreby,
- bol mu odoslaný na jeho e-mail dokument Záznam o sprostredkovaní a/alebo Informácie pre klienta vo vzťahu k ponúkanému investičnému produktu založenému na poistení a k navrhovaným investičným stratégiám a/alebo fondom, primerané odporúčania a upozornenia na riziká s nimi spojené,
- pred uzatvorením poistnej zmluvy bol mu odoslaný na jeho e-mail Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorý si pred uzatvorením poistnej zmluvy prečítal,
- nie je v osobitnom vzťahu k poisťovni. Vyhlásenie o osobitnom vzťahu k poisťovateľovi je pravdivé. Berie na vedomie, že v prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistenie je v zmysle §71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve neplatné, ak sú preto dané zákonné dôvody.

Na dôkaz súhlasu poistník uhradí prvé poistné na základe Prehlásenia k predzmluvným a zmluvným dokumentom.

### PREHLÁSENIE SPROSTREDKOVATEĽA

Sprostredkovateľ prehlasuje, že:

- nie je v konflikte záujmov voči klientovi.

### INTERNÉ OZNÁMENIA

Nebolo vykonané predbežné ocenenie.

Získateľské číslo 1:  
90430941

Získateľské číslo 2:

Tel. číslo získateľa:  
0910924078

E-mail získateľa:  
b2b\_email@emeldi.com