

Finančný dotazník

(Výhradne pre potreby poisťovateľa)

Poistník / poistený:

Číslo návrhu: Číslo poisťky/poistnej zmluvy:

Finančný agent:

Účel poistenia?

Na základe akých kritérií bola stanovená výška poistného krytia?

V prípade nezamestnaných, osôb na materskej/rodičovskej dovolenke, žien v domácnosti, uveďte prosím, v stĺpci II. príjem manžela/manželky, druhu/družky žijúceho/žijúcej v spoločne hospodáriacej domácnosti.

	I. Navrhovaný poistený / poistník	II. Osoba žijúca v spoločne hospodáriacej domácnosti (manžel / manželka, druh / družka)
A. Ročný príjem (EUR):		
1. Hrubá ročná mzda:		
2. Zisk z podnikania, príp. iných aktivít:		
3. Iný príjem:		
z investícií		
z dlhopisov		
úroky z účtov		
podpora v nezamestnanosti		
príležitostné brigády		
opatrovateľská činnosť		
prenájom nehnuteľností		
iné		
B. Ročné záväzky (EUR):		
1. Splátky úverov: (výška splátok za rok/zostávajúca doba splácania)		
2. Splatné zmenky:		
3. Iné záväzky (napr. dane atď.):		
C. Vlastníctvo nehnuteľností (druh / hodnota):		

Je na Vás ako na fyzickú osobu alebo ako podnikateľský subjekt vyhlásené konkurzné konanie? áno ☐ nie ☐

AK STE ZAMESTNANEC, PRILOŽTE PROSÍM, ZAMESTNÁVATEĽOM POTVRDENÝ ROČNÝ PRÍJEM ZA POSLEDNÝCH 12 MESIACOV.

AK STE PODNIKATEĽ, PRILOŽTE PROSÍM, KÓPIE POTVRDENÍ O DAŇOVOM PRIZNANÍ FYZICKÝCH OSÔB ZA POSLEDNÉ 3 ROKY.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť informácií uvedených v tomto Dotazníku. Beriem na vedomie, že tento Dotazník je súčasťou mnou predloženého Návrhu a poisťnej zmluvy, ak bude uzavretá. Taktiež beriem na vedomie, že ak poisťovateľ zistí podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s údajmi uvedenými v Návrhu a tomto Dotazníku, má právo Návrh odmietnuť, prípadne odstúpiť od poisťnej zmluvy uzavretej na základe Návrhu alebo odmietnuť poisťné plnenie s následným zánikom poisťnej zmluvy, a to za podmienok uvedených v § 802 ods. 1,2 Občianskeho zákonníka (zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov).

Dátum

Podpis poistníka/poisteného

Meno a priezvisko osoby žijúcej v spoločnej domácnosti

Podpis osoby žijúcej v spoločnej domácnosti