**Dotazník**

**k sprostredkovaniu zmluvy o poskytnutí finančnej služby**



**Názov spoločnosti**

**Sídlo spoločnosti**

**Obchodný register Okresného súdu**

*EuroFinancie, s.r.o.*

*Cesta k Paľovej búde 8713 / 15D* *Žilina***Oddiel**

**Právna forma** **IČO**

*Sro*

*spoločnosť s ručením obmedzeným* *44483465*

**Vložka číslo***50382/L*

**Finančný agent - spoločnosť EuroFinancie, s.r.o. je zapísaná v registri vedenom Národnou bankou Slovenska v podregistroch:**

 *poistenia alebo zaistenia v zozname samostatných finančných agentov*

 *prijímania vkladov v zozname samostatných finančných agentov*

 *poskytovania úverov v zozname samostatných finančných agentov*

 *doplnkového 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*](http://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
„Z*ákon*“) *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 informácii o obchodnom mene finančných inštitúcii

- 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 prípad- ných sporov zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov alebo zákon č. 420/2004 Z.z. o meditácii 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 „Z*mluva*“) - poistnú zmluvu

- osobné údaje K*lienta* požaduje v zmysle a v rozsahu *Zákona* a budú spracované za účelom sprostredkovania Z*mluvy,* budú poskytnuté finanč- nej inštitúcii za účelom uzavretia *Zmluvy*. Osobné údaje sprístupni a poskytne 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** okresný súd registrácie spoločnosti

**IČO**

*, ,*



 *,*

*,*

**Oddiel**

skr. oddielu

**Vložka číslo**

číslo vložky OR

**DIČ**

identifikačné číslo

Daňové identifikačné číslo

**1.**

**2.**

**Osoba konajúca v mene klienta** titul, meno, priezvisko, titul

**Trvalý pobyt**

tvare: ulica, PSČ, obec

**Štátna príslušnosť**

uveďte pokiaľ je iná ako slovenská

**Osoba konajúca v mene klienta** titul, meno, priezvisko, titul

**Trvalý pobyt**

tvare: ulica, PSČ, obec

**Štátna príslušnosť**

uveďte pokiaľ je iná ako slovenská

**Konanie v mene klienta**

štatutárny orgán, člen štat. orgánu a pod. **Rodné číslo**

**Dátum narodenia**

**Druh a číslo dokladu totožnosti** občiansky preukaz / pas, číslo dokladu 

**Konanie v mene klienta**

štatutárny orgán, člen štat. orgánu a pod. **Rodné číslo**

**Dátum narodenia**

**Druh a číslo dokladu totožnosti** občiansky preukaz / pas, číslo dokladu 

**E-mail**

e-mailová adresa



**Finančný agent**

**Potenciálny klient / klient**

Dodatočné informácie, resp. Vaša správa:

**Tel. / mob. Číslo**

telefonický kontakt



*Dotazník k sprostredkovaniu zmluvy o poskytnutí finančnej služby*

*strana 1 / 2*

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

**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 staveb-** **ných inžinierov, autorizovaných architektov, stavbyvedúcich a osôb vykonávajúcich činnosť stavebného dozoru maximálne 5)**

**Poistná suma**

požadovaná poistná suma

**Poisťovňa**

**1. autorizovaná osoba** titul, meno, priezvisko, titul **2. autorizovaná osoba** titul, meno, priezvisko, titul **3. autorizovaná osoba** titul, meno, priezvisko, titul **4. autorizovaná osoba** titul, meno, priezvisko, titul **5. autorizovaná osoba** titul, meno, priezvisko, titul

**Územná platnosť**

územný rozsah

*Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.*



**Osvedčenie číslo** zoznam osvedčení **Osvedčenie číslo** zoznam osvedčení **Osvedčenie číslo** zoznam osvedčení **Osvedčenie číslo** zoznam osvedčení **Osvedčenie číslo** 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 autorizo-** **vaných osôb ako autorizovaných stavebných inžinierov, autorizovaných architektov, stavbyvedúcich a osôb vykonávajúcich činnosť sta-** **vebného dozoru maximálne 5)**

**Poistná suma**

požadovaná poistná suma

**Počet autorizovaných osôb**

**Územná platnosť**

územný rozsah 

**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 po-** **zemnej komunikácie, ktorá ukončila svoju činnosť**

**Poistná suma**

požadovaná poistná suma

**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 poiste- nia alebo neskorej úhrady poistného.

**Autorizované osoby**

*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 informač- nom 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 prílo- hách 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**

 *Dotazník k sprostredkovaniu zmluvy o poskytnutí finančnej služby*

*Strana 2/2*