

čiarový kód

## Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia Poistovne:

AEGON Životná poisťovňa, a.s., Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 979 356, DIČ: 2022134345, Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 3810/B, (ďalej len „**Poisťovňa**“). www.aegon.sk  
Kontaktné údaje: aegon@aegon.sk, 0850 123 466

Číslo poisťnej zmluvy:

## Poistník

Meno:  Priezvisko/Názov alebo Obchodné meno:   
Rodné číslo/IČO:

**Miesto trvalého pobytu/sídla** (ak je poisťník cudzí štátny príslušník, doložte kópiu pasu a povolenie na pobyt v SR)

Ulica a číslo:  Mesto/Obec:  PSČ:

**Zamestnávateľ poisťníka** (Obchodné meno/názov):

IČO:  Pracovná pozícia:

## Poistený (nevypĺňajte, ak Poistník a Poistený je tá istá fyzická osoba)

Meno:  Priezvisko:   
Rodné číslo:

**Miesto trvalého pobytu/sídla** (ak je poisťník cudzí štátny príslušník, doložte kópiu pasu a povolenie na pobyt v SR)

Ulica a číslo:  Mesto/Obec:  PSČ:

**Zamestnávateľ poisťníka** (Obchodné meno/názov):

IČO:  Pracovná pozícia:

**Nasledujúce otázky sa týkajú Poistníka** (Ak je Poistník a Poistený tá istá osoba, vyplňte len otázky pre Poisteného!)

**1. Na základe čoho ste určili výšku poisťného krytia a/alebo poisťného pre požadované poistenie? Popíšte podrobne.**

**2. Ste v súčasnosti zamestnaný v oblasti realitného obchodu, stavebníctva, nakladania s odpadom, hazardných hier, stávkových kancelárií, reštauračných služieb, pohostinstiev, obchodu so šperkami a drahými kameňmi, kovmi, zbraňami, starožitnosťami, v oblasti prevádzkovania záložne, nočného podniku a/alebo ste štatutárnym orgánom, prokuristom, väčšinovým spoločníkom, akcionárom alebo vykonávate v súčasnosti podnikateľskú činnosť v niektorých z oblastí uvedených v tomto bode 2 vyššie?**

nie  áno

**3. Aký je Váš čistý mesačný príjem podľa priložených dokladov, ktoré tvoria prílohu tohto Finančného dotazníka (strana 3)?**

a) zo zamestnania  €

b) ako SZČO  €

c) ako spoločníka s.r.o./konateľa  €

d) z ostatných zdrojov (napr. prenájom nehnuteľnosti, úroky z bánk, atď.)  €

**4. Aká je odhadovaná hodnota Vášho hnutelého, nehnuteľného a investičného majetku?**  €

**5. Aká je hodnota Vašich mesačných záväzkov (náklady na bývanie, splátky úverov a pod.)?**  €

**6. Máte v Poistovni iné aktívne poisťné zmluvy?**

nie  áno

**7. Vedie sa v súčasnosti proti Vám akékoľvek súdne, trestné, správne alebo iné konanie alebo máte vedomosť, že niektoré zo spomínaných konaní s ohľadom na konkrétne okolnosti môže byť voči Vám začaté v budúcnosti? Ak áno, tak prosím špecifikujte podstatu (meritum) predmetného konania alebo veci.**

nie  áno uveďte dôvod

Poistník berie na vedomie a súhlasí, že Poisťovňa je oprávnená požadovať preukázanie príjmu formou predloženia kópie dokladov v závislosti od jeho príjmového statusu.

POISTNÍK

## Nasledujúce otázky sa týkajú Poisteného

1. Na základe čoho ste určili výšku poistného krytia a/alebo poistného pre požadované poistenie? Popíšte podrobne.

2. Aký je Váš čistý mesačný príjem podľa priložených dokladov, ktoré tvoria prílohu tohto Finančného dotazníka (strana 3)?

- a) zo zamestnania  €
- b) ako SZČO  €
- c) ako spoločníka s.r.o./konateľa  €
- d) z ostatných zdrojov (napr. prenájom nehnuteľnosti, úroky z bánk, atď.)  €

Poistený berie na vedomie a súhlasí, že Poistovňa je oprávnená požadovať od Poisteného preukázanie príjmu formou predloženia kópie dokladov v závislosti od jeho príjmového statusu.

Poistovňou požadované doklady je potrebné doložiť ihneď spolu s vyplneným finančným dotazníkom pri:

- dojednaní novej poistnej zmluvy (s prihladením na povolanie a výšku poistnej sumy) s výnimkou DLU17, DLU17
- navyšovaní poistného (s prihladením na povolanie a výšku poistnej sumy) s výnimkou DO, DOK, DDU, DLU, DLUK, DLU17, DLU17
- skúšobnom návrhu (pri prekročení maximálnych poistných súm stanovených Poistovňou)
- dojednaní doplnkového poistenia IJV, IUK41, IUK71, IRV41, IRV71 nad limit určený Poistovňou

Zoznam požadovaných dokladov je uvedený na druhej strane tohto dotazníka. Pravosť, aktuálnosť a úplnosť predložených kópií dokladov musí byť potvrdená vlastnoručným podpisom

3. Aká je odhadovaná hodnota Vášho hnutelého, nehnuteľného a investičného majetku?  €

4. Aká je hodnota Vašich mesačných záväzkov (náklady na bývanie, splátky úverov a pod.)?  €

5. Máte v Poistovni iné aktívne poistné zmluvy?  nie  áno

6. Vedie sa v súčasnosti proti Vám akékoľvek súdne, trestné, správne alebo iné konanie alebo máte vedomosť, že niektoré zo spomínaných konaní s ohľadom na konkrétne okolnosti môže byť voči Vám začaté v budúcnosti? Ak áno, tak prosím špecifikujte podstatu (meritum) predmetného konania alebo veci.

nie  áno uveďte dôvod

Poistník a Poistený prostredníctvom tohto dokumentu vyhlasujú a potvrdzujú, že všetky informácie, ktoré uviedli v tomto dokumente a predložili Poistovni v súvislosti s poistnou zmluvou sú úplné, pravdivé a aktuálne ku dňu datovania tohto dokumentu a poistnej zmluvy; neopomenuli uviesť informáciu, ktorej uvedenie by spôsobilo, že iná informácia uvedená alebo predložená Poistovni v tomto dokumente alebo poistnej zmluve alebo v súvislosti s ňou je neúplná, nepravdivá alebo zavádzajúca v akomkoľvek podstatnom ohľade. Poistník a Poistený sú si vedomí, že v zmysle VPP sú povinní oznámiť každú zmenu vyššie uvedených údajov. Porušenie uvedených povinností môže mať za následok zníženie poistného plnenia alebo odstúpenie od poistenia zo strany Poistovne. Poistník a Poistený zároveň spoločne a nerozdielne súhlasia, aby tento dokument tvoril neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poistník podpísaním tohto Finančného dotazníka dáva Poistovni výslovný súhlas so sprístupnením údajov o svojej finančnej situácii vyplývajúcej z vyplnených údajov v tomto Finančnom dotazníku finančnému agentovi (uveďte meno, priezvisko, prípadne obchodné meno)

a registračné číslo finančného agenta v registri NBS . Tento súhlas udeľuje poistník za účelom poskytovania súčinnosti prostredníctvom finančného agenta Poistovni pri správe poistenia, a to po dobu určité zákonom o finančnom sprostredkovaní.  nie  áno

V  Dňa

Podpis poistníka  
(považuje sa za podpisový vzor)

Totožnosť overená podľa

OP  Pas  Iné  Číslo  Štát vydania

Podpis poisteného

Totožnosť overená podľa

OP  Pas  Iné  Číslo  Štát vydania

Podpis zákonného zástupcu poisteného dieťaťa

Totožnosť overená podľa

OP  Pas  Iné  Číslo  Štát vydania

(ak poistníkom nie je zákonný zástupca dieťaťa)

### Správnosť overil:

Podpis

Meno a priezvisko/Obchodné meno

SP číslo finančného agenta




Email

Mobilné telefónne číslo

## PRÍLOHY FINANČNÉHO DOTAZNÍKA

- **Zamestnanci** preukazujú čistý mesačný príjem za 12 mesiacov predchádzajúcich rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak), doložený podpísanými dokladmi (stačí jeden z nasledujúcich):
  - potvrdenie o príjme,
  - vyhlásenie zamestnávateľa, že poistený a/alebo poistník mal za požadované obdobie príjem minimálne vo výške pre danú poistnú sumu,
  - výpisy z účtu,
  - výplatné pásky (originál alebo kópia).
- **SZČO** preukazujú čistý mesačný príjem na základe podpísanej kópie daňového priznania za zdaňovacie obdobie predchádzajúce Rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak).
- **Spoločníci s.r.o.** preukazujú čistý mesačný príjem na základe
  - podpísanej kópie daňového priznania za zdaňovacie obdobie predchádzajúce Rozhodnému dňu (pokiaľ v Osobitných poistných podmienkach nie je uvedené inak) a
  - výpis z obchodného registra (stačí kópia z originálu pre overenie rodného čísla, t.j. nepostačuje výpis z [www.orsr.sk](http://www.orsr.sk) nakoľko nezobrazuje rodné číslo)

**Rozhodný deň:** dátum podpisu zmluvy, dátum podpisu žiadosti o zmenu, dátum poistnej udalosti.