

Formulár k uzatváraným zmluvám

ADRIK spol.s.r.o., Bakossova 25, 97401 Banská Bystrica

Meno a priezvisko sprostredkovateľa:

IČO: miesto podnikania

Podriadený sprostredkovateľ je registrovaný v registri vedenom NBS v zozname podriadených sprostredkovateľov v sektore:

poistenia	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
poskytovania úverov	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

Spoločnosť ADRIK spol.s.r.o. je registrovaná v registri SFA vedenom v NBS pod registračným číslom : 55054

Kategorizácia klienta v zmysle § 5 zákona

Som fyzická osoba _____	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno	Ak je odpoveď Áno jedná sa vždy ako s neprofesionálnym klientom
Príslušná služba finančného sprostredkovania je pre moju osobnú spotrebu	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno	
↓			

Som **profesionálny klient**, ale žiadam aby sa so mnou zaobchádzalo ako s **neprofesionálnym klientom**

Informácie a vyhlásenia o vzniku povinnosti základnej, zjednodušenej, prípadne zvýšenej starostlivosti o klienta:

Vyhlásenie I.:	čestne vyhlasujem, že pri uzatváraní obchodného vzťahu jedná za iného na základe plnej moci	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno
Vyhlásenie II.:	čestne vyhlasujem, že som v zmysle zákona politicky exponovanou osobou	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno
Vyhlásenie III.:	čestne vyhlasujem, že suma finančných prostriedkov v rámci uzavretia tohto obchodného vzťahu za kalendárny rok nepresiahne sumu 15000€	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno
Vyhlásenie IV.:	klient vyhlasuje		
1)	že finančné prostriedky použité na uskutočnenie sprostredkovaného obchodu sú vlastníctvom inej osoby	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno
2)	obchod vykonávam na cudzí účet	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno
↓			

Ak je aspoň jedna z odpovedí vo vyhlásení I., II., III., IV. Áno je potrebné spracovať pre klienta – zvýšenú starostlivosť v zmysle zákona

Klient vyhlasuje, že poskytol sprostredkovateľovi všetky potrebné doklady k nahliadnutiu najmä preukaz totožnosti, resp. obdobný doklad, príp. overenú kópiu, plnú moc,...	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Vyhlásenie sprostredkovateľa: vyhlasujem že som overil totožnosť klienta z príslušných dokladov	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

Klient

<input type="checkbox"/> muž	<input type="checkbox"/> PO	priezvisko /názov spoločnosti	meno
<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> FO/pod.		
RČ	dátum narod.	IČO	
číslo OP	adresa	PŠČ	
mesto	rod. stav	povolanie	
telefón 1	telefón 2	mail	

Sprostredkovanie finančných služieb v sektore poistenia

požiadavky klienta							
skúsenosti klienta	žiadne	<input type="checkbox"/> áno	informatívne	<input type="checkbox"/> áno	mal skúsenosť	<input type="checkbox"/> áno	
poistenie majetku	Záverečné vyhlásenia a podpisy						
PZP	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Miesto		Dátum		
poistenie zodpovednosti za škody spôsobené zamestnávateľovi	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	podpis klienta		Vyhlásenie klienta: vyhlasujem že som bol oboznámený so všetkými príslušnými informáciami a že som si formulár prečítal. Svojim podpisom potvrdzujem že všetky informácie, ktoré uvádzam sú pravdivé		
havarijné poistenie	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	podpis sprostredkovateľa				
cestovné poistenie	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie					

Navrhované riešenie sprostredkovateľa/odporúčania

sektor	finančná inštitúcia	typ produktu	výška a frekvencia platenia poistného