

VYHLÁSENIE KLIENTA

Dolu podpísaný

Meno a priezvisko/ Obchodné meno:

Bytom/ Sídlo/ Miesto podnikania:

Rodné číslo / IČO:

Kontakt: tel.číslo: e-mail:

V zastúpení:
(ďalej len „klient“)

Týmto vyhlasujem, že mám záujem a súhlasím, aby sprostredkovanie poistenia¹⁾ v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, pre poisťné zmluvy uvedené nižšie v tomto vyhlásení (ďalej len "PZ"), s účinnosťou od doručenia tohto vyhlásenia do Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod číslom B 61605 konajúca prostredníctvom Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice (ďalej len „poisťovňa“), vykonával nasledovný

sprostredkovateľ poistenia²⁾):

Meno a priezvisko/ Obchodné meno: INŠIA SK s.r.o

Bytom/ Sídlo/ Miesto podnikania: Háľkova 392 1/A, 831 03 Bratislava

Číslo sprostredkovateľa v poisťovni: 215007

Toto vyhlásenie sa týka nasledovných poistných zmlúv, uzatvorených s poisťovňou (*uviesť čísla PZ*):

V....., dňa

.....
podpis klienta, resp. osoby
oprávnenej konať v jeho mene

1) Pod pojmom sprostredkovanie poistenia sa na účely tohto vyhlásenia rozumie vykonávanie činností smerujúcich k uzavretiu alebo zmene poisťnej zmluvy, poskytovanie odbornej pomoci, informácií a odporúčaní klientovi na účely uzavretia, zmeny alebo ukončenia poisťnej zmluvy, spolupráca pri správe poistenia, spolupráca pri vybavovaní poisťných nárokov a poisťných plnení plynúcich z poisťných zmlúv, najmä v súvislosti s poisťnou udalosťou.

²⁾ Pod pojmom sprostredkovateľ poistenia sa rozumie Samostatný finančný agent v sektore poistenia, Viazaný finančný agent v sektore poistenia, Poistovacie poradca v sektore poistenia, alebo Finančný sprostredkovateľ z iného členského štátu v sektore poistenia - v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorý má s poisťovňou uzatvorenú Zmluvu o sprostredkovaní poistenia.