**DOTAZNÍK PRE POISTENIE PROFESIJNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti  
s finančným sprostredkovaním alebo finančným poradenstvom**

**K dotazníku je potrebné priložiť nasledovné dokumenty:**

* **Výpis z obchodného registra**
* **Kópia povolenia na výkon činnosti finančného sprostredkovania alebo finančného poradenstva**

**INFORMÁCIE O SPOLOČNOSTI / SZČO**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| Web: |  |
| Kontakt: |  |

**ZAMESTNANCI SPOLOČNOSTI, PFA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dátum začiatku vykonávania činnosti |  | | |
| Zapísaný ako |  | | |
| Počet zamestnancov a PFA vykonávajúcich poistenú činnosť | Zamestnanci  VFA | PFA (fyzické osoby)  PFA (právnické osoby) | Celkový počet u PFA (právnických osôb) |
| Koľkoročnú prax majú zamestnanci, resp. PFA? Uveďte ich počet | Do 2 rokov | 2 až 5 rokov | 5 a viac rokov |
| Spĺňa Vaša spoločnosť, Vaši zamestnanci, resp. PFA všetky náležitosti nevyhnutné k výkonu činnosti finančného sprostredkovania alebo finančného poradenstva v zmysle platných právnych predpisov? | | | ÁNO  NIE |

**ČINNOSŤ SPOLOČNOSTI**

* **POISTENIE A / ALEBO ZAISTENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Obrat za predchádzajúci rok | Celkom: | PFA: |
| Predpokladaný následný obrat | Celkom: | PFA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCENTUÁLNY PODIEL Z CELKOVÉHO OBJEMU PREDPÍSANÉHO POISTNÉHO [%]** | | | | | | | | | **(SPOLU 100 %)** | | |
| Poistenie dojednané priamo s poisťovateľom |  | Poistenie dojednané v mene iného sprostredkovateľa poistenia | |  | | Fakultatívne zaistenie (dojednané priamo so zaisťovateľom) |  | Obligatórne zaistenie (dojednané priamo so zaisťovateľom) | | |  |
| **PERCENTUÁLNY PODIEL SPROSTREDKOVANÉHO POISTNÉHO UMIESTNENÉHO PODĽA KRAJÍN [%]** | | | | | | | | |  | | |
| Slovensko |  | Česká republika | |  | | Európa (EHS) |  | London market | | |  |
| **PERCENTUÁLNY PODIEL PRÍJMOV (PROVÍZIÍ A POPLATKOV) ZA SPROSTREDKOVANIE POISTENIA PODĽA DRUHU POISTENIA [%]** | | | | | | | | | **(SPOLU 100 %)** | | |
| Poistenie majetku (živel, krádež, lom stroja, prerušenie prevádzky, atď.) | | |  | | Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú štatutárnym orgánom (poistenie D&O) | | | | |  | |
| Poistenie všeobecnej zodpovednosti a zodpovednosti za vadný výrobok | | |  | | Poistenie záruk | | | | |  | |
| Flotily (PZP, Havarijné poistenie) | | |  | | Poistenie leteckých rizík | | | | |  | |
| Individuálne PZP, Havarijné poistenie) | | |  | | Životné poistenie + Úrazové poistenie | | | | |  | |
| Poistenie prepravných rizík (CMR, náklad, zásielka, zodpovednosť zasielateľa, lode, zodpovednosť za škodu námorného dopravcu) | | |  | | Zaistenie fakultatívne | | | | |  | |
| CAR / EAR | | |  | | Zaistenie obligatórne | | | | |  | |
| Profesijná zodpovednosť | | |  | | Iné, prosím špecifikujte: | | | | |  | |

* **KAPITÁLOVÝ TRH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Predpokladaný následný obrat | Slovensko: | Ostatné: |
| Posledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |
| Predposledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |

* **PRIJÍMANIE VKLADOV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Predpokladaný následný obrat | Slovensko: | Ostatné: |
| Posledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |
| Predposledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |

* **POSKYTOVANIE ÚVEROV, ÚVEROV NA BÝVANIE A SPOTREBITEĽSKÝCH ÚVEROV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Predpokladaný následný obrat | Slovensko: | Ostatné: |
| Posledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |
| Predposledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |

* **DOPLNKOVÉ DÔCHODKOVÉ SPORENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Predpokladaný následný obrat | Slovensko: | Ostatné: |
| Posledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |
| Predposledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |

* **STAROBNÉ DÔCHODKOVÉ SPORENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAT SPOLOČNOSTI** | | |
| Predpokladaný následný obrat | Slovensko: | Ostatné: |
| Posledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |
| Predposledný uzavretý finančný rok | Slovensko: | Ostatné: |

**INFORMÁCIE O ŠKODOVEJ HISTÓRII**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bol v minulosti proti Vám, Vašej spoločnosti alebo niektorému z Vašich podriadených finančných agentov vznesený nárok na náhradu škody alebo podaná žaloba v súvislosti so zodpovednosťou za výkon činnosti sprostredkovania poistenia alebo iného finančného sprostredkovania alebo poradenstva? | | | **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť) | **NIE** |
| Popis škody |  | Popis škody |  | |
| Príčina škody |  | Príčina škody |  | |
| Rozsah škody |  | Rozsah škody |  | |
| Má niektorý z majiteľov, spoločníkov, konateľov, zamestnancov alebo podriadených finančných agentov informácie o okolnostiach alebo udalostiach, z ktorých by mohli vzniknúť nároky voči Vašej spoločnosti alebo niektorému z Vašich podriadených finančných agentov a následne nároky voči poisťovateľovi, v prípade uzavretia tohto poistenia? | | | **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť) | **NIE** |
| Popis škody |  | Popis škody |  | |
| Príčina škody |  | Príčina škody |  | |
| Rozsah škody |  | Rozsah škody |  | |

**INFORMÁCIA O POISTNOM KRYTÍ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bolo Vám niekedy odobraté povolenie na vykonávanie činnosti sprostredkovania poistenia alebo iného finančného sprostredkovania alebo poradenstva, pozastavená činnosť alebo ste boli niekedy pokutovaný alebo potrestaný niektorým úradom? | | | | | **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť) | | **NIE** |
| Vysvetlenie |  | | | | | | |
| Bola Vám, Vašej spoločnosti alebo jej predchodcovi niekedy odmietnutá žiadosť na podobný druh poistenia, zrušená poistná zmluva alebo odmietnutá obnova poistenia? | | | | | **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť) | | **NIE** |
| Vysvetlenie |  | | | | | | |
| Bola Vám niekedy udelená pokuta, penále alebo opatrenie na odstránenie zistených nedostatkov v súvislosti s výkonom činnosti sprostredkovateľa poistenia / finančného sprostredkovania alebo finančného poradenstva? | | | | | **ÁNO** (ak áno, prosíme nižšie vysvetliť) | | **NIE** |
| Vysvetlenie |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU ZA VÝKON ČINNOSTI FINANČNÉHO SPROSTREDKOVANIA ZA POSLEDNÉ 3 ROKY** | | | | | | | |
| Poisťovateľ | | Limit | Spoluúčasť | Poistné obdobie | Retroaktívny dátum | Poistné plnenie | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |

**POŽADOVANÝ ROZSAH POISTENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POŽADOVANÉ KRYTIE NA ČINNOSŤ** | | | | | | |
| Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore poistenia alebo zaistenia | | | Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore kapitálového trhu | Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore doplnkového dôchodkového sporenia | | |
| Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore prijímania vkladov | | | Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore poskytovania úverov | Sprostredkovanie / Poradenstvo v sektore starobného dôchodkového sporenia | | |
| **POŽADOVANÝ LIMIT PLNENIA** | | | | | | |
| V zmysle zákona 186/2009 Z.z. | | |  |  | | |
| Iný [EUR] | | | Na jednu poistnú udalosť | Spolu na všetky poistné udalosti | | |
| Spoluúčasť [EUR] | | |  |  | | |
| Územná platnosť: | |  | |  | | |
| Sublimit | [EUR] | Poistné riziko | | | Spoluúčasť [EUR] |  |
| Sublimit | [EUR] | Poistné riziko | | | Spoluúčasť [EUR] |  |
| Sublimit | [EUR] | Poistné riziko | | | Spoluúčasť [EUR] |  |
| Sublimit | [EUR] | Poistné riziko | | | Spoluúčasť [EUR] |  |

V prípade ak je priestor uvedený v tomto dotazníku nedostatočný, uveďte odpovede na samostatný list, ktorý bude priložený k dotazníku.

**Týmto vyhlasujem, že údaje doplnené do tohto dotazníku sú úplné a pravdivé. Zároveň som si vedomý, že v prípade uzavretia poistnej zmluvy som povinný oznámiť poisťovateľovi zmeny v skutočnostiach, ktoré boli uvedené v tomto dotazníku bez zbytočné odkladu. V prípade uzavretia poistnej zmluvy tvorí tento dotazník neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.**

Meno podpisujúceho:

Funkcia:

Dátum podpisu:

Podpis + pečiatka: