



číslo návrhu smlouvy / pojistné smlouvy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pojištěný

Příjmení	Jméno	Datum narození																	
Název zaměstnavatele																			
Uveďte, prosím, detailní popis Vašich pracovních povinností																			

Účel pojištění

Uveďte důvody pro uzavření pojistné smlouvy (vždy musí být uveden alespoň jeden důvod)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> zajištění hypotéky | <input type="checkbox"/> zajištění rodiny pro případ smrti | <input type="checkbox"/> pojištění |
| <input type="checkbox"/> zajištění úvěru, půjčky | <input type="checkbox"/> zajištění pro případ úrazu/nemoci | <input type="checkbox"/> pojištění klíčového zaměstnance |
| <input type="checkbox"/> zajištění zdrojů v penzi, investování | <input type="checkbox"/> zajištění zdrojů na vzdělání dětí | <input type="checkbox"/> zaměstnanecký benefit |
| <input type="checkbox"/> využití daňových úlev | | |
| <input type="checkbox"/> ostatní důvody, prosím, specifikujte: | | |

--

Uveďte, v jakém vztahu jsou v návrhu na pojištění uvedené obmyšlené osoby k pojištěnému (musí být uvedena alespoň jedna možnost)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> příbuzní | <input type="checkbox"/> banka, věřitel | <input type="checkbox"/> společník v podnikání |
| <input type="checkbox"/> osoby žijící s pojištěným ve společné domácnosti | <input type="checkbox"/> zaměstnavatel | <input type="checkbox"/> obmyšlené osoby nejsou uvedené |
| <input type="checkbox"/> jiné, prosím, specifikujte: | | |

--

Informace k finanční situaci pojištěného

Uveďte, jaký je aktuálně Váš hlavní zdroj příjmů:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> příjmy ze závislé činnosti a funkční požitky |
| <input type="checkbox"/> příjmy z podnikání a z jiné samostatně výdělečné činnosti |
| <input type="checkbox"/> příjmy z kapitálového majetku a pronájmu |
| <input type="checkbox"/> dávky z nemocenského nebo důchodového pojištění, nebo dávky státní sociální podpory |
| <input type="checkbox"/> ostatní, prosím, specifikujte: |

--

Uveďte výši Vašeho **hrubého ročního příjmu** za předchozí zdaňovací období¹⁾

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> do 60 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 240 000 do 360 000 Kč |
| <input type="checkbox"/> od 60 000 do 120 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 360 000 do 750 000 Kč |
| <input type="checkbox"/> od 120 000 do 240 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 750 000 Kč |

Uveďte výši Vašeho **hrubého ročního příjmu** za aktuální zdaňovací období¹⁾

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> do 60 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 240 000 do 360 000 Kč |
| <input type="checkbox"/> od 60 000 do 120 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 360 000 do 750 000 Kč |
| <input type="checkbox"/> od 120 000 do 240 000 Kč | <input type="checkbox"/> od 750 000 Kč |

Uveďte výši Vašeho příjmu (**vyplňte pouze v případě** Připojištění denní dávky při pracovní neschopnosti s plněním od 1. dne, tarify **266U a 266P**):

- v případě zaměstnance: hrubý měsíční příjem (poslední kalendářní čtvrtletí)	<input type="text"/>	Kč
- v případě OSVČ: základ daně z příjmu za poslední zdaňovací období (1 rok)	<input type="text"/>	Kč

Můžete výši Vašich příjmů na vyžádání doložit? ano ne

Pokud ano, jakým způsobem:

--

1.L.10.31 05/2010

¹⁾Roční příjem bez dávek nemocenského a důchodového pojištění a dávek státní sociální podpory



číslo návrhu smlouvy / pojistné smlouvy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uveďte přehled všech Vašich závazků nad 100 000 Kč (včetně zatím projednávaných žádostí o úvěr)

Výše úvěru, půjčky (Kč)	Splatnost v roce	Účel	Stav schváleno - žádáno	Věřitel (název)

Otázky pro pojištěné cizince

Pokud nejste občanem České republiky, uveďte státní příslušnost

- státy EU/EEA²⁾, Švýcarsko
 USA, Kanada, Austrálie
 Ostatní, uveďte název státu

Je Váš pobyt na území České republiky povolen cizineckou policií?

ano ne

Pokud ano, uveďte, prosím, druh povolení a přiložte kopii povolení

povolení k trvalému pobytu

povolení k dlouhodobému (přechodnému) pobytu, uveďte, do kdy je platné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

vízum k pobytu, uveďte, do kdy je platné

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jste pojištěn podle zákona o veřejném zdravotním pojištění v České republice?

ano ne

Jste účasten na pojištění podle zákona o důchodovém pojištění v České republice?

ano ne

Otázky pro pojistníka

Příjmení

Jméno

Datum narození

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Název zaměstnavatele

Uveďte, prosím, detailní popis Vašich pracovních povinností

Uveďte zdroj majetku, z kterého budete hradit pojistné (vždy musí být uveden alespoň jeden zdroj)

úspory/plat

obchodní majetek

ostatní, prosím, specifikujte:

prodej podniku

příjem z investování

prodej nemovitostí

dar/výhra

Znal se pojistník se zástupcem pojistitele ještě před zahájením jednání o uzavření výše uvedené pojistné smlouvy?

ano ne

Pokud ano, uveďte od kdy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prohlášení

Potvrzuji, že jsem četl a rozuměl všem otázkám a že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom toho, že uvedení nepravdivých či neúplných údajů může mít vliv na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění a pojistitel by mohl od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupením od pojistné smlouvy se smlouva od počátku ruší.

Přílohy

Celkový počet příloh

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum podpisu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Místo

Podpis pojištěného

Podpis pojistníka

Kontrolu provedl

Zástupce pojistitele č. (na základě plné moci)

Kontaktní telefon zástupce pojistitele

Podpis

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

²⁾ Členy EU jsou od 1. 1. 2007 státy Belgie, Dánsko, Finsko, Francie, Irsko, Itálie, Lucembursko, Německo, Nizozemsko, Portugalsko, Rakousko, Řecko, Španělsko, Švédsko, Spojené království Velké Británie a Severního Irsku, Česká republika, Estonsko, Kypr, Litva, Lotyšsko, Maďarsko, Malta, Polsko, Slovensko, Slovinsko, Bulharsko a Rumunsko.
Členskými státy EEA jsou kromě států EU také státy Island, Lichtenštejnsko, Norsko.