



Finanční dotazník

Zájemce o pojištění

Rodné číslo	Příjmení	Jméno
-------------	----------	-------

Zaměstnavatel / pracovní pozice:

Odpovězte na každou níže uvedenou otázku a uveďte podrobnosti.

K finančnímu dotazníku přiložte potvrzení o příjmu za poslední 3 roky (daňové přiznání nebo potvrzení o příjmu od zaměstnavatele).

1. Jaký je důvod uzavření tohoto pojištění (zajištění rodiny, úvěr, půjčka...)?

.....

.....

.....

.....

2. Uzavíráte v současné době životní/úrazové pojištění i u jiné pojišťovny?

(pojišťovna, typ pojištění, pojistná částka, doba od-do) Ano Ne

.....

.....

.....

.....

3. Uveďte Vaše existující životní/úrazové pojištění (pojišťovna, typ pojištění, pojistná částka, doba od-do):

.....

.....

.....

.....

4. Uveďte podrobnosti o svém hrubém a čistém ročním příjmu za poslední 3 daňová období:

	minulý rok	před 2 roky	před 3 roky
a) ze závislé činnosti (zaměstnání):	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:
b) z podnikání a jiné samostatné výdělečné činnosti:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:
c) z investice:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:
d) další zdroje:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:	hrubý: čistý:

5. Uveďte výši svých:

a) pasiv (finanční závazky):

b) aktiv (naspořené prostředky, majetek, příjmy v rodině apod.):

6. Přibližná čistá hodnota Vašeho majetku po odečtení půjček a úvěrů (nebo výsledek rozvahy = aktiva mínus pasiva):

.....

.....

.....

7. Kolik osob je na Vás závislých?

.....

.....

.....

8. Je pojištění požadováno ke krytí úvěru nebo záruky za úvěr?

Ano Ne

V případě, že ano, přiložte kopii úvěrové smlouvy a uveďte

a) Je uzavření pojistné smlouvy podmínkou pro poskytnutí úvěru?

Ano Ne

b) Máte sjednané i další půjčky nebo úvěry?

Ano Ne

Pokud ano, uveďte podrobnosti (částky stávajících půjček a úvěrů):

Informace o zpracování osobních údajů

Zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu – Podpisem tohoto formuláře berete na vědomí, že vaše identifikační a kontaktní údaje zpracovává pojišťovna pro nezbytné plnění smlouvy a na základě svých oprávněných zájmů a pro splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. Informace o zpracování vašich osobních údajů, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky, právo na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Prohlašuji, že výše uvedený dotazník o mé finanční situaci byl vyplněn pravdivě a úplně.

Datum

20

.....
Podpis zájemce o pojištění