

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo návrhu PZ: **023 5014788**  
Skupinové úrazové poistenie

o úrazovom poistení osôb uzavretá podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka  
a Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie č. 802.

**Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK**

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

**Zmluvné strany:**

Názov organizácie: **KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.** Vienna Insurance Group  
(ďalej len „poisťovňa“)  
Sídlo organizácie: Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava  
Bankové spojenie:  
Číslo účtu:  
IČO: 00 585 441, zapísaná 29.11.1990 v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 79/B  
V zastúpení: **Ing. Juraj Lelkes**, predseda predstavenstva a generálny riaditeľ,  
**Mgr. Zdeno Gossányi**, člen predstavenstva a riaditeľ

a

Názov organizácie: **Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb mesta Liptovský Mikuláš**  
(ďalej len „poistník“)  
Sídlo organizácie: Palúčanská 219, 031 01 Liptovský Mikuláš  
Bankové spojenie:  
Číslo účtu:  
IČO: 37 980 513  
V zastúpení: **PhDr. Milan Strnisko** - riaditeľ

**uzatvárajú**

prostredníctvom spoločnosti **Respect Slovakia, s.r.o.**  
podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto poistnú zmluvu

## **Článok I** **Poistené osoby**

Touto poistnou zmluvou sú poistené osoby – zamestnanci spoločnosti uvedení v Prílohe č.1 tejto zmluvy. Príloha č.1 je aktualizovaná vždy na začiatku ďalšieho poistného obdobia.

**Poistenými sú osoby v rámci spolupráce s Úradom práce uvedené na prílohe č. 1 v rámci verejno-prospešných (dobrovoľníckych) prác.**

Ak sa skončí pracovný pomer zamestnanca a poistníka v priebehu trvania tejto zmluvy, zamestnanec prestáva byť poistenou osobou v zmysle tejto zmluvy dňom skončenia pracovného pomeru. Skončenie pracovného pomeru poistník oznámi v najbližšej aktualizovanej Prílohe č.1.

Nový zamestnanec sa stáva poistenou osobou podľa tejto zmluvy dňom nástupu do zamestnania. Pritom za deň nástupu do zamestnania sa považuje:

1. deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve, ak je v tento deň zamestnanec práceschopný,
2. deň nástupu po ukončení práceneschopnosti, ak v deň nástupu do zamestnania dohodnutý v pracovnej zmluve je zamestnanec práceneschopný.

## **Článok II** **Poistná udalosť**

Poistnou udalosťou je úraz poistenej osoby, ktorý

- má za následok jej smrť,
- zanechá trvalé následky,
- si vyžiada dobu liečenia dlhšiu ako dva týždne (minimálne 15 dní),
- jej spôsobí plnú invaliditu.

Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde pri vykonávaní pracovnej činnosti podľa pracovného zaradenia poistených.

## **Článok III** **Rozsah plnenia**

Ak bola spôsobená poistenej osobe smrť následkom úrazu, ktorý sa stal počas trvania poistenia, je poisťovňa povinná vyplatiť poistnú sumu pre prípad smrti následkom úrazu tomu, komu vzniklo smrťou poisteného právo na plnenie.

Ak úraz, ktorý sa stal v dobe trvania poistenia, zanechá poistenému trvalé následky, je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy pre trvalé následky úrazu toľko percent, koľkým percentám zodpovedá podľa oceňovacích tabuliek rozsah trvalých následkov po ich ustálení.

Ak dôjde k úrazu poisteného v dobe trvania poistenia a čas, ktorý je podľa poznatkov vedy obvykle potrebný na zahojenie alebo ustálenie telesného poškodenia spôsobeného úrazom, je dlhší ako dva týždne (minimálne 15 dní), je poisťovňa povinná vyplatiť z poistnej sumy toľko percent, koľkými je ohodnotené toto telesné poškodenie v oceňovacích tabuľkách.

Dojednané poistné sumy, resp. mesačný dôchodok pre jednotlivé riziká sú uvedené v nasledovnej tabuľke:

Poistené riziko	Poistná suma / mesačný dôchodok
Smrť úrazom	3 319,39 EUR
Trvalé následky úrazu	9 958,18 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	829,85 EUR

#### Článok IV Začiatok a koniec poistenia

Táto poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so začiatkom poistenia **od 1.2.2011, od 0,00 hod. - do 31.7.2011 do 24,00 hod..**

#### Článok V Poistné

Mesačné poistné pre jednotlivé riziká je uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Riziková skupina: I.

Riziko	Poistná suma	Mesačné poistné
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	0,37 EUR
Trvalé následky úrazu	9 958,18 EUR	1,69 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	829,85 EUR	0,31 EUR
Mesačné poistné spolu za 1 poistenú osobu		2,37 EUR

Počet poistených osôb	4
Mesačné poistné za všetky poistené osoby	9,48 EUR
Celkové jednorázové poistné	56,88 EUR

Poistné bude platené jednorázovo.

Jednorázové poistné za obdobie od **1.2.2011 – do 31.7.2011** je **56,88 EUR** za všetky poistené osoby a je splatné do 1 mesiaca od začiatku poistenia.

Platenie poistného:

**Variabilný symbol: 023 5014788**  
**Konštantný symbol: 3558**  
**Číslo účtu:**

## **Článok VI** **Hlásenie poistných udalostí**

Poistený alebo oprávnená osoba je povinný bez zbytočného odkladu poisťovni písomne oznámiť, že došlo k poisťnej udalosti.

Pre uplatnenie nárokov v prípade úrazovej smrti poisteného predloží oprávnená osoba (v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) „Oznámenie o úmrtí poisteného“, „List o prehliadke mŕtveho“, „Úmrtňový list“ a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úmrtie prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za trvalé následky úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Pre uplatnenie nárokov za čas nevyhnutného liečenia úrazu predloží poistený vyplnené a ošetrovateľom potvrdené tlačivo poisťovne "Oznámenie o úraze" a potvrdenie poisťníka na oznámení. Ak úraz prešetrovala polícia, bude potrebná i správa z vyšetrovania polície.

Poisťovňa má právo vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre likvidáciu poisťnej udalosti a preverovať podklady, podľa ktorých bol vyhotovený doklad o úraze.

## **Článok VII** **Záverečné ustanovenia**

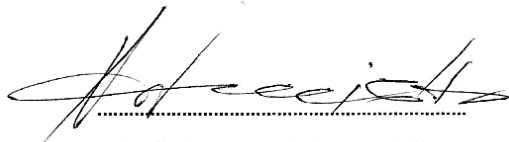
Poistenie podľa tejto zmluvy sa riadi príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a Všeobecnými poisťnými podmienkami pre úrazové poistenie č.802.

Poisťník prehlasuje, že mu bol daný písomný súhlas a je splnomocnený poistenými osobami na uvedenie ich osobných údajov v poisťnej zmluve a udelenie súhlasu poisťovni, aby ich osobné údaje získané v súvislosti s poisťnou zmluvou, vrátane údajov o zdravotnom stave, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a poskytovala ich do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z poisťnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

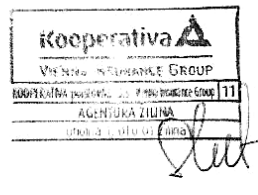
Zmluva je vypracovaná v troch vyhotoveniach, z ktorých jedno obdrží poisťník, druhé poisťovňa a tretie sprostredkovateľ poistenia Respect Slovakia, s.r.o..

V Liptovskom Mikuláši, dňa 26.1.2011.

Zariadenie pre seniorov  
a domov sociálnych služieb  
mesta Liptovský Mikuláš  
Palúčanská 219  
031 01 Liptovský Mikuláš



Pečiatka a podpis poisťníka



Pečiatka a podpis poisťovne

## Zoznam poistených osôb

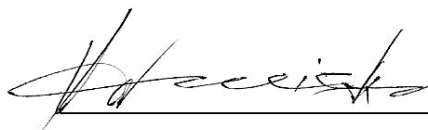
### Príloha č. 1

K poistenej zmluve / návrhu číslo: **023 5014788**

P.č.	Priezvisko a meno	Trvalé bydlisko	Dátum narodenia
1.	Debnárová Ľubica	Trstené 21, Trstené	
2.	Mgr. Griešová Zdenka	Sady M.R.Štefánika 127/4, Liptovský Hrádok	
3.	Musilová Katarína	Vrlíkova 1884/67, Liptovský Mikuláš	
4.	ADRIANA ANTOLOVÁ	PARTIZÁNSKA LUPČA 124, 032 15 P. LUPČA	

V Liptovskom Mikuláši, dňa 26.1.2011.

Zariadenie pre seniorov  
a domov sociálnych služieb  
mesta Liptovský Mikuláš  
Palúčanská 219  
031 01 Liptovský Mikuláš



Pečiatka a podpis

# **R** RESPECT Záznam z rokovania

## **finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy**

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

### **Samostatný finančný agent:**

Respect Slovakia, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,  
zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 529/T  
zastúpený **podriadeným finančným agentom:**  
Ing. Zuzana Korbelová,  
so sídlom/miestom podnikania Berlínska 1679/6, 01008 ŽILINA, IČO: 45457514  
(ďalej len „finančný agent“)

a

### **Profesionálny klient:**

Názov: ZARIADENIE PRE SENIOROV A ZSS HETTA LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ

Sídlo: PALUČANSKÁ 219/031 01, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ

IČO: 37 900 513

Konajúci: PhDr. MILAN STRANIČKO

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta  
súvisiacich s uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

- Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poisťné riziko: SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE OSÔB, KTORÉ VYKONÁVAJÚ DOBROVOĽNÍCKE PRÁCE PRE POISTNÍKA V RÁMCI SPOLUPRÁCE S ÚRADOM PRÁCE
- Požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťnú zmluvu?  
☒ nie ☐ áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby: .....
- Klient výslovne odmietol nasledovné poisťné riziká a možné dojednania v poisťnej zmluve napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: .....
- Sprostredkovaný poisťný produkt a dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu: KOOPERATÍVA POISTOVNÁ, a.s., VIG, KRYTIE RIZÍK: SHRT NÚBOZOMI, TRVALE NASLEDUJÚ ÚRAZU, ČAS NEVYHNUT. LIEČENIA
- Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovaným poisťným produktom: 24% z VDP

Podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") klient týmto udeľuje finančnému agentovi výslovný súhlas so spracúvaním a využívaním svojich osobných údajov na účely finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia a zároveň podľa ust. § 7 ods. 6 zákona o ochrane osobných údajov klient udeľuje samostatnému finančnému agentovi výslovný súhlas s poskytovaním a sprístupnením jeho osobných údajov osobám, ktoré konajú za a v prospech poisťovní v súvislosti s poskytovaním finančného poradenstva alebo finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia, ako aj podriadeným finančným agentom finančného agenta a spoločnosti Respect SK, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 36 727 105, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 19505/T.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poisťnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy v súlade s ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťnej zmluvy.

V Žiline dňa 26.1.2011.

**R** RESPECT

Respect Slovakia, s.r.o. | Kancelária Žilina  
IČO: 34107061, DIČ: 2020538531, IČ DPH: SK2020538531

Zariadenie pre seniorov  
a domov sociálnych služieb  
mesta Liptovský Mikuláš  
Palučanská 219  
031 01 Liptovský Mikuláš

klient

## FORMULÁR O PODMIENKACH UZAVRETIA POISTNEJ ZMLUVY

### Informácie o poisťovateľovi:

**KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group**

Štefanovičova 4, 811 05 Bratislava

Slovenská republika

Akciová spoločnosť je zapísaná v Obchodnej registrácii súdneho úradu Bratislava, oddiel: S, vložka č.: 79/B

Adresa pobočky poisťovateľa, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu, názov štátu:

Meno a priezvisko finančného agenta:

Trvalé bydlisko / miesto podnikania finančného agenta: ..... Respect Slovakia, s.r.o. | Kancelária Žilina  
 ul. Vlnosce Trnava 72910404 Žilina

..... IČO: 34107081, DIČ: 2020538531, IČ DPH: SK2020538531

Finančné sprostredkovanie vykonávam ako zamestnanec poisťovateľa / viazaný finančný agent<sup>1</sup> (registračné číslo v zozname viazaných finančných agentov v Národnej banke Slovenska: .....)<sup>2</sup> na základe pracovnej zmluvy / zmluvy o finančnom sprostredkovaní<sup>1</sup> výhradne len pre spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a. s., Vienna Insurance Group (ďalej len „poisťovňa“) a vyhlasujem, že nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovne.

Meno a priezvisko / obchodné meno klienta:

**Charakteristika poistnej zmluvy:**

- 023 - SKUPINOVÉ
1. Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):.....  
HRAOVÉ POISTENIE....., ktorý poskytuje klientovi poistné krytie na poistné riziká ( uvedené v bode č. 2.a).
2. Popis poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť v poistnej zmluve (poistný produkt) a to najmä:  
a) poistné riziká:.....  
..... (uvedie sa názov poistného rizika spolu s odkazom na ust. VPP alebo ZD);  
b) všeobecná charakteristika poistného plnenia - pri poistnom produkte uvedenom v bode č. 1. môže byť za stanovených podmienok vyplatená ako garantovaná poistná suma peňažná čiastka vo výške:.....2329,19..... €, ktorá môže byť klientovi vyplatená jednorazovo / ako dôchodok<sup>1</sup>;  
ďalšie výhody, ktoré môžu byť poistnou zmluvou dojednané:.....  
..... (uvedú sa ďalšie výhody pre klienta, ak existujú);  
d) podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť:.....
3. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného - neuhradenie predpísaného poistného zo strany poistníka môže mať za následok zánik poistnej zmluvy spolu so vznikom pohľadávky poisťovne, ktorú je poisťovňa oprávnená vymáhať spolu so vzniknutým úrokom z omeškania súdnou cestou.
4. Doplnkové administratívne služby, ktorých spoplatnenie nie je zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene - Sadzovník poplatkov za administratívne úkony poisťovne spojené so správou poistnej zmluvy je obsiahnutý na portáli [www.koop.sk](http://www.koop.sk).
5. Umožnenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany:.....
6. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:
- 6.1. Klient má právo odstúpiť od uzatvorenej poistnej zmluvy v zmysle §792a ods.2. písm. j) Občianskeho zákonníka, a to nasledovne:  
V prípade poistenia osôb s výnimkou poistenia pre prípad úrazu môže osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu najneskôr do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy od tejto zmluvy odstúpiť v zmysle § 802a Občianskeho zákonníka.  
Prejav vôle osoby, ktorá s poisťovateľom uzavrela poistnú zmluvu, urobený do tridsať dní odo dňa uzavretia poistnej zmluvy a smerujúci k jej zrušeniu sa považuje za odstúpenie od zmluvy podľa predchádzajúcej vety.
- 6.2. V zmysle § 803 ods.4 Občianskeho zákonníka:  
Ak zanikne poistenie odstúpením od zmluvy podľa § 802a, vráti poisťiteľ osobe, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu, bez zbytočného odkladu najneskôr však do tridsať dní od odstúpenia, zaplatené poistné; pritom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnil. Ak poskytnuté poistné plnenie presahuje výšku zaplateného poistného, vráti osoba, ktorá s poisťiteľom uzavrela poistnú zmluvu alebo poistený, poisťiteľovi výšku poistného plnenia, ktorá presahuje zaplatené poistné.
- 6.3. V zmysle § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka:  
Poistenie pri ktorom je dojednané bežné poistné, zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia: výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.
7. Zároveň som klienta upozornil, že pri investičnom životnom poistení<sup>2</sup> je suma zodpovedajúca predpokladaným výnosom, a ktorá môže byť uvedená v poistnej zmluve len odhadom, vychádzajúcim z informácií, ktoré má poisťovateľ v čase uzatvorenia poistnej zmluvy k dispozícii, a je preto nezáväzná, pričom dôsledkom predčasného zániku poistenia v porovnaní s dohodnutou dobou poistenia môže byť u tohto druhu poistenia nižšia vyplatená suma, ako bola pôvodne poistníkom vložená. Informácie o druhu a výške poplatkov, periodicite výpisu o stave poistenia a informácie o aktuálnom cene podielových jednotiek jednotlivých fondov sú zverejnené v:.....
8. Klienta oboznamujem s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 811 05 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní odo jej doručenia a oboznámi klienta so svojim stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zaväzujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.
9. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:.....
10. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy sa spravujú právnym poriadkom SR, najmä Občianskym zákonníkom a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi. Daňové práva a povinnosti majúce súvislosť s poistnou zmluvou sa spravujú ustanoveniami zákona č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
11. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poistnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:  
Požiadavka:.....  
Odporúčanie:.....

### Upozornenie poistníka:

Tento formulár sa vydáva v zmysle § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťovník vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poisťného produktu. Klient zároveň potvrdzuje, že mu boli údaje obsiahnuté v tomto formulári poskytnuté pred uzatvorením poisťnej zmluvy č. 023.00.19.788..... písomne, s jeho súhlasom, a že poisťnú zmluvu uzavrel po dôkladnom zvážení jej podmienok a svojich potrieb a v tísni, slobodne a vážne.

v ZILINE dňa 26.1.2017

otrápene v tiesni, slobodne a vazne.

**R E S P E C T**

viazaný firemný štít, zariadenie na písanie, poisťovňa, ul. Veľticha Tvrdého 793/010 01 Žilina

IČO: 34107061, DIČ: 2020633681, IČ DPH: SK2020538531

mesta Liptovský Mikuláš

Falučanská 219

...031 01 ..... klient / poistník

<sup>1</sup> nehodiace sa prečlarknite

<sup>2</sup> konanie viazaného finančného agenta ako finančného sprostredkovateľa sa spravuje zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

<sup>3</sup> Pod investičným životným poisťovním sa myslí také poisťovanie, pri ktorom výška poisťného plnenia závisí priamo od hodnoty podielov nadobudnutých investovaním alebo od indexu akcií alebo od inej hodnoty/iného trhového indexu.