

## Finanční dotazník

**Z2053**

Číslo nabídky/pojistné smlouvy

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Tento finanční dotazník je určen pouze pro vnitřní potřeby pojišťovny.

Bez jeho pravdivého a úplného vyplnění nelze sjednat pojištění na vámi požadovaný pojistný rozsah.

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

<b>1. Jaký je důvod pojištění?</b> (zabezpečení rodiny, zabezpečení ve stáří, pojištění úvěru, pojištění klíčové osoby, apod.)  Pozn.: V případě, že pojištění je požadováno ke krytí úvěru, přiložte kopii úvěrové smlouvy.			
<b>2. Jak a proč byla pojistná částka u jednotlivého pojištění stanovena</b> (v dané výši)			
<b>3. Oprávněné osoby</b> (v případě úvěru např. banka)			
<b>4. Hrubý a čistý roční příjem za poslední 3 roky</b>			
	<b>minulý rok</b>	<b>před 2 roky</b>	<b>před 3 roky</b>
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:
<b>5. Výše vašich</b>			
a) pasiv (finančních závazků)	pasiva:		
b) aktiv (naspoušené prostředky, pronájem, příjmy v rodině...)	aktiva:		
<b>6. Přibližná čistá hodnota vašeho majetku po odečtení půjček a úvěrů</b> (nebo výsledek rozvahy = aktiva mínus pasiva):			
<b>7. Uveďte podrobnosti o vašem zaměstnání</b> (u OSVČ typ firmy, počet zaměstnanců, povolání, pracovní zařazení, obor činnosti, odvětví)			
<b>8. Uveďte vaše existující životní/úrazové pojištění</b> (pojišťovna, typ pojištění, pojistný rozsah vč. pojistných částek, doba trvání)			

**9. Kolik osob je na vás závislých**

--

**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](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Datum

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

\_\_\_\_\_  
podpis klienta