

Prohlášení pojistníka/ pojištěného/ poplatníka o výši pojistného a jeho plátcích

Z4089

příloha k nabídce č. _____

příloha k pojistné smlouvě č. _____

Pojistník/ pojištěný/ poplatník

Příjmení, jméno, titul:

Rodné číslo

Sjednané příspěvky pojistného a způsob jejich zúčtování

Do tabulky uvádějte pojistné dle frekvence placení (měsíční, čtvrtletní, pololetní, roční, příp. jednorázové).

zvolená varianta*	příspěvek zaměstnance v Kč a způsob jeho zúčtování		příspěvek zaměstnavatele v Kč a způsob jeho zúčtování	
	**příp. jako běžné, jednorázové pojistné	jako mimořádné pojistné	jako běžné pojistné	jako mimořádné pojistné
M* <input type="checkbox"/>		X	X	SJEDNÁN
B* <input type="checkbox"/>	X	X		X
K* <input type="checkbox"/>		X		X

* zvolenou variantu označte křížkem

Varianta M – zaměstnanec hradí celé běžné, příp. jednorázové pojistné a zaměstnavatel přispívá formou mimořádného pojistného

Varianta B – zaměstnavatel hradí celé běžné pojistné

Varianta K – zaměstnanec i zaměstnavatel hradí sjednanou část z celkového běžného pojistného

Příspěvek ve variantě B lze sjednat pouze v případě, že na pojistné smlouvě není sjednána doplňková a úrazová složka pojištění.

Na soukromé životní pojištění je možné kdykoliv zaplatit další mimořádné pojistné (min. 500 Kč) nad výši sjednaných příspěvků.

Frekvence placení pojistného: ročně pololetně čtvrtletně měsíčně jednorázově (Ize jen u varianty M)

Zaměstnavatel

IČO / Rodné číslo
(pokud zaměstnavatel nemá IČO přiděleno)

Sídlo zaměstnavatele

PSČ

Kontaktní adresa (tel., fax, e-mail)

Kontaktní osoba (příjmení, jméno, titul)

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Jako pojistník беру на vědomí a současně souhlasím s tím, že pro žádosti o změnu, sepsané od 1. 4. 2016, do pojistných smluv – Flexibilní životní pojištění Flexi, Investiční životní pojištění FLEXI INVEST, Soukromé životní pojištění SŽP, dále pro žádost o změnu sepsanou od 1. 4. 2016 do pojistné smlouvy FLEXI životní pojištění (smlouvy sjednané v době od 1. 1. 2009 do 31. 12. 2013), s účinností od data vystavení dodatku k pojistné smlouvě, platí tato ustanovení:

Po realizované změně do smlouvy bude uplatněna výhradně pro navýšenou část pojistného nová alokační tabulka č. 6. V případě navýšení běžně placeného pojistného má pojišťovna právo z navýšené části pojistného (rozdílu mezi novou a původní výší pojistného) účtovat poplatek na pokrytí nákladů spojených s úpravou a změnou smlouvy. Dále jako pojistník беру на vědomí a současně souhlasím s tím, že výše uvedená ustanovení platí i pro všechny následně provedené změny k této pojistné smlouvě.

Výše a rozsah poplatků se řídí platným sazebníkem poplatků/ přehledem poplatků a parametrů produktu, který je k dispozici na webových stránkách pojišťovny a na všech jejích obchodních místech.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

1. Uvede-li pojistník/ pojištěný jinou výši příspěvku, než je uvedena v jeho smlouvě o soukromém životním pojištění, musí současně vyplnit „Žádost o změnu v pojistné smlouvě“ a s platbou nového pojistného vyčkat do vystavení dodatku k pojistné smlouvě.
2. Dodatek k pojistné smlouvě se sjednává na dobu neurčitou. Změna smluvních podmínek vstupuje v platnost dnem uvedeným v dodatku.
3. Pojistník/ pojištěný prohlašuje a zároveň svým podpisem potvrzuje, že všechny údaje jsou pravdivé, správné a úplné.

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“.

_____ podpis pojistníka/pojištěného/poplatníka

Prohlašuji, že jsem zaznamenal/a a ověřil/a správnost identifikačních údajů pojistníka/pojištěného/poplatníka, údaj o pohlaví muž žena a shodu podoby

pojistníka s vyobrazením dle platného průkazu totožnosti _____ č. _____,

doba platnosti do _____, vydán státem _____ orgánem _____.

Trvalý nebo jiný pobyt

Ulice _____ Č.p. _____ PSČ _____

Obec _____ Stát _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Identifikaci v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, **provedl/a a žádost převzal/a:**

Příjmení a jméno poradce / spolupracovníka ziskatele

(vyplňte hůlkovým písmem)

Identifikace partnera (HR) / Získatelské číslo

Identifikace poradce / Osobní číslo spolupracovníka ziskatele

Telefon

E-mail

V

dne

_____ podpis poradce / spolupracovníka ziskatele

INFORMACE PRO POJISTNÍKA/POJIŠTĚNÉHO/POPLATNÍKA

Zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, umožňuje uplatnit daňové úlevy na pojistné zaplacené na soukromé životní pojištění.

- Pojistník si může počínaje zdaňovacím obdobím za rok 2001 od základu pro výpočet daně z příjmů odečíst výši pojistného zaplaceného ve zdaňovacím období na jeho soukromé životní pojištění, maximálně však do výše stanovené zákonem.
- Je stanoven společný limit maximální výše příspěvku zaměstnavatele na penzijní připojištění a soukromé životní pojištění, a to dle ustanovení zákona.
- Částky pojistného, které hradí zaměstnavatel pojišťovně za zaměstnance na soukromé životní pojištění a/nebo penzijní připojištění, jsou do výše stanovené zákonem o daních z příjmu osvobozeny od platby sociálního a zdravotního pojištění.
- Nárok na uznání nezdanitelných částek ze základu daně prokazuje poplatník plátcí daně smlouvou o soukromém životním pojištění nebo pojistkou a potvrzením pojišťovny o zaplaceném pojistném na soukromé životní pojištění v uplynulém zdaňovacím období.
- K pojistnému zaplacenému zaměstnancem na soukromé životní pojištění přihledne plátcé až při ročním zúčtování záloh za zdaňovací období.
- U zaměstnanců, kteří nepodávají samostatné přiznání k dani z příjmů ze závislé činnosti, provede daňové vyúčtování zaměstnavatel.

Po obdržení pojistné smlouvy nebo dodatku k pojistné smlouvě, včetně doložení, že v pojistné smlouvě není umožněna výplata jiného příjmu (výběr části kapitálové hodnoty), je nutné předat jejich kopii zaměstnavateli, který na soukromé životní pojištění přispívá. Zaměstnavatel se bude řídit pokyny pro placení pojistného uvedenými v těchto dokumentech.

Zaměstnanec je povinen oznámit svému zaměstnavateli nejpozději poslední den kalendářního měsíce, v němž změna nastala (např. zkrácení doby trvání či sjednání možnosti provádět výběry), že nárok na daňové osvobození příspěvků hrazených zaměstnavatelem za jeho soukromé životní pojištění zanikl.

Za úhradu sjednaných pravidelných příspěvků od zaměstnavatele odpovídá pojistník (zaměstnanec).

U varianty B a K platí, že v případě, kdy zaměstnavatel neuhradí běžné pojistné a pojistník (zaměstnanec) uhradí toto běžné pojistné za zaměstnavatele, je pojistník povinen tuto skutečnost písemně oznámit pojišťovně.