



Finanční dotazník Financial questionnaire

Zájemce o pojištění

The person interested in insurance

Rodné číslo Birth registration/national ID No.	Příjmení Surname	Jméno Name
---	---------------------	---------------

Zaměstnavatel / pracovní pozice:
Employer / job position:

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).

Answer each of the questions below and provide details.

Attach to the financial questionnaire a confirmation of income for the last 3 years (tax return or income confirmation from the employer).

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

What is the reason for taking out this insurance (family insurance, credit, loan...)?

.....

.....

.....

.....

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

Are you currently taking out life/accident insurance with another insurance company?

(pojišťovna, typ pojištění, pojistná částka, doba od-do) (insurance company, type of insurance, sum insured, period from-to)	<input type="checkbox"/> Ano Yes	<input type="checkbox"/> Ne No
---	-------------------------------------	-----------------------------------

.....

.....

.....

.....

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

List your existing life/accident insurance (insurance company, type of insurance, sum insured, period from-to):

.....

.....

.....

.....

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

Please provide details of your gross and net annual income for the last 3 tax periods:

	minulý rok – last year	před 2 roky – 2 years ago	před 3 roky – 3 years ago
a) ze závislé činnosti (zaměstnání): from dependent activity (employment):	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:
b) z podnikání a jiné samostatné výdělečné činnosti: from entrepreneurship and other self-employed activities:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:
c) z investice: from the investment:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:
d) další zdroje: other resources:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:	hrubý – gross: čistý – net:

5. Uveďte výši svých:

Specify the amount of your:

a) pasiv (finanční závazky):
liabilities (financial liabilities):

b) aktiv (naspořené prostředky, majetek, příjmy v rodině apod.):
assets (savings, property, family income, etc.):

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

Approximate net worth of your assets after deducting loans and credits (or balance sheet result = assets minus liabilities):

.....

.....

.....

7. Kolik osob je na Vás závislých?

How many people depend on you?

.....

.....

.....

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

Is insurance required to cover a credit or loan guarantee?

Ano
Yes

Ne
No

V případě, že ano, přiložte kopii úvěrové smlouvy a uveďte
If yes, attach a copy of the loan agreement and indicate

a) Je uzavření pojistné smlouvy podmínkou pro poskytnutí úvěru?
Is concluding an insurance contract a condition for granting a loan?

Ano
Yes

Ne
No

b) Máte sjednané i další půjčky nebo úvěry?
Do you have other loans or credits?

Ano
Yes

Ne
No

Pokud ano, uveďte podrobnosti (částky stávajících půjček a úvěrů):
If yes, please provide details (amounts of existing loans and advances):

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ INFORMATION ABOUT PERSONAL DATA PROCESSING

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“.

Processing of personal data without your consent – By signing this form, you acknowledge that your identification and contact details are processed by the insurance company for the necessary performance of the contract and on the basis of their legitimate interests and to fulfill its legal obligation arising in particular from the Act governing the distribution of insurance and Act No. 253/2008 Coll., on certain measures against the legalization of proceeds from crime and terrorist financing, and Act No. 164/2013 Coll., on International Cooperation in Tax Administration. For information on the processing of your personal data, including the method of withdrawal of consent, the possibility of filing an objection, the right of access and other rights, see Information about personal data processing for personal insurance, which is permanently available on the website www.koop.cz in the section „O pojišťovně Kooperativa“.

Prohlašuji, že výše uvedený dotazník o mé finanční situaci byl vyplněn pravdivě a úplně.
I declare that the above questionnaire on my financial situation has been completed truthfully and completely.

Datum

Date

20

.....
Podpis zájemce o pojištění
Signature of the person interested in insurance