

Návrh na uzatvorenie zmluvy životného poistenia

Poznámky

Číslo návrhu 013 0287879		Číslo poistnej zmluvy			
Získateľ 1	Podiel	Získateľ 2	Podiel		
Zaistenie:					

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE KAPITÁLOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE – PRODUKT

A. POISTNÍK / POISTENÝ (ak nie je poistená iná osoba)

Priezvisko / Názov firmy		Meno, titul		<input type="checkbox"/> do práce <input type="checkbox"/> domov	
Rodné číslo / IČO	Povolanie - oblasť podnikania		Rodinný stav	Štát	Štát. prisl.
Adresa - ulica, číslo		PSC	Miesto - dodacia pošta		
Identifikácia poistníka Druh dokladu	Číslo dokladu	Kód banky	Číslo účtu		

B. POISTENÝ (ak je iný ako poistník)

Priezvisko		Meno, titul		<input type="checkbox"/> do práce <input type="checkbox"/> domov	
Rodné číslo	Povolanie - oblasť podnikania		Rodinný stav	Štát	Štát. prisl.
Adresa - ulica, číslo		PSC	Miesto - dodacia pošta		

C. OBSAH POISTENIA

Začiatok poistenia	o 00. ⁰⁰ h	Doba trvania poistenia, doba platenia poistného rokov	Vstupný vek poisteného	Riziková skupina
Druh poistenia	Poistná suma (ročný dôchodok) v Sk	Poistná suma (ročný dôchodok) po ocenení v Sk	Zľava v % za výšku poistnej sumy	Mesačné (jednorazové) poistné v Sk	Mesačné (jednorazové) poistné po ocenení v Sk
Životné poistenie: <input checked="" type="checkbox"/> dožité s výplatom poistnej sumy <input type="checkbox"/> smrť s výplatom poistnej sumy					
Pripojenie: <input type="checkbox"/> smrť úrazom <input type="checkbox"/> trvalé následky úrazu <input type="checkbox"/> čas nevyhnutného liečenia úrazu <input type="checkbox"/> plná invalidita s výplatom dôchodku alebo <input type="checkbox"/> plná invalidita s výplatom poistnej sumy <input type="checkbox"/> denné odškodné za pobyt v nemocnici					
Mesačné (jednorazové) poistné celkom v Sk:					
Celkové lehotné (jednorazové) poistné po zľave % za spôsob platenia poistného v Sk:					
Výplata poistného Technický začiatok poistenia Konec poistenia (platenia) Techn. dátum nar. poisteného Techn. vstupný vek poisteného					
Poistné obdobie s spôsob platenia poistného: <input type="checkbox"/> 1 - ročné <input type="checkbox"/> 2 - polročné <input type="checkbox"/> 4 - štvrtročné <input type="checkbox"/> 6 - mesačné <input type="checkbox"/> 0 - jednorazovo Poistné obdobie začína vždy v deň zhodný s dňom v dátume začiatku poistenia.					
Druh platby: <input type="checkbox"/> PZ - banková zloženka <input type="checkbox"/> KZ - bankový prevod so zasielaním avíza o úhrade <input type="checkbox"/> KN - bankový prevod bez zasielaní avíza na úhradu <input type="checkbox"/> IU - iríkaso z účtu platiteľa					
Poistník si želá dynamizáciu poistenia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie					
Od začiatku tohoto poistenia sa ruší poistná zmluva číslo:					
PRÁVO NA PLNENIE v prípade dožitia, za trvalé následky úrazu, čas nevyhnutného liečenia, plnú invaliditu a pobyt v nemocnici má poistený. Právo na výplatu plnenia za úmrtie poisteného má osoba alebo osoby (meno, priezvisko, rodné číslo alebo dátum narodenia, prípadne podiel na plnení):					
<input type="checkbox"/> Osoba (osoby) v zmysle § 817 Občianskeho zborníka					

Poistná za prvú obdobia resp. jednorazové poistné je Sk a: bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok číslo
 na jeho úhradu bola vydaná poštová poukážka

Návrh odoslaný dňa:	Prezentačná pečiatka	Taxoval:	Dňa:	Návrh prijatý dňa:
		Oceňoval:	Dňa:	