**Záznam o sprostredkovaní poistenia Predĺžená záruka**

Sprostredkovateľom doplnkového poistenia podľa §1 ods.3 písm. b) zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v  znení neskorších predpisov je obchodné meno, právna forma, IČO, sídlo (ďalej len „sprostredkovateľ“).

Sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania možno podať písomne na adresu sídla sprostredkovateľa doplnkového poistenia. V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti je možné podať sťažnosť Národnej banke Slovenska písomne poštou na adresu Národná banka Slovenska, Odbor ochrany finančných spotrebiteľov, Imricha Karvaša 1  
813 25 Bratislava alebo elektronicky prostredníctvom <https://regfap.nbs.sk/skusky/podanie>. Mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania upravuje zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní a zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov.

**Záznam požiadaviek a potrieb klienta**

Klient má záujem o poistenie predĺženej záruky /funkčnej poruchy/ veci:

X určenej na podnikanie X určenej na súkromné účely

X na dobu 3 rokov X na dobu 2 rokov X na dobu 1 roka

X Klient odmieta poskytnúť svoje požiadavky a potreby a trvá na uzavretí poistnej zmluvy.

V prípade uzatvárania poistnej zmluvy na diaľku sprostredkovateľ zaznamenáva požiadavky a potreby klienta v elektronickej podobe na svojich internetových stránkach prostredníctvom na to určených častí formulára ponuky poistenia.

Na základe vyhodnotenia požiadaviek a potrieb klienta sprostredkovateľ doporučuje klientovi poistenie Predĺžená záruka, ktoré sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami 201711\_VPP-AP\_EW\_SK zo dňa 15.11.2017.

Klient potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal rovnopis tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený so základnými informáciami pre klienta podľa ust. § 33 ods. 14 zákona č. 186/2009 Z.z..

Klient zároveň potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami vzťahujúcimi sa k poisťovanému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy / informáciou pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku v prípade uzatvárania poistnej zmluvy na diaľku / a informačným dokumentom o poistnom produkte v zmysle ust. § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

V prípade uzatvárania poistnej zmluvy na diaľku klient súhlasí s obdržaním uvedených dokumentov a informácií v elektronickej forme na svoju mailovú adresu, ktorú poskytol sprostredkovateľovi.

Klient vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciam porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy.

V ……………………. Dňa………..

Klient Meno, Priezvisko / Obchodné meno...........................................

Adresa bydliska / Miesto podnikania..........................................

Dátum narodenia / IČO..............................................................

Klient (podpis)................... Sprostredkovateľ (podpis) ...............................