**Záznam o sprostredkovaní Poistenia mobilných zariadení TOP 2018**

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 «T:CompanyName», «T:LegalForm», «T:RegistrationNumber», «T:ResidenceAddress» (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 náhodného poškodenia, odcudzenia a zneužitia mobilného zariadenia:

X určeného na podnikanie X určeného na súkromné účely

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 odporúča klientovi Poistenie mobilných zariadení TOP 2018, ktoré sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami 201810\_VPP-AP\_DaT\_MDI\_TOP2018\_SK zo dňa 15. 10. 2018.

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 obdŕžaním uvedených dokumentov a informácií v elektronickej forme na svoju mailovú adresu, ktorú poskytol sprostredkovateľovi.

Klient vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám 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) ...............................