



Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, odvet. Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

číslo  
poistnej zmluvy **4801 902620**

ziskateľské číslo  
sprostredkovateľa **2700110699**

POISTNÍK

Názov firmy/Zriaďovateľ školy

Obec Chmeľová

Trvalá adresa (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

OcÚ Chmeľová č. 164, Zborov

PSČ

0 8 6 3 3

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSČ

Detto

Dátum narodenia

Rodné číslo  IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

\_\_\_\_\_

0 0 3 2 2 0 7 5

\_\_\_\_\_

054/4798226

Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Mgr. Mária Krušková - starostka obce

E-mail

obec.chmelova@centrum.sk

POISTENÍ

menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy

OPRÁVNENÉ  
OSOBY

V prípade uzavretia poistnej zmluvy má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Začiatok poistenia

0 1 0 9 2 0 2 1

Koniec poistenia

3 0 0 6 2 0 2 1

Metóda platenia (poistné úhrady)

\_\_\_\_\_

Spôsob platenia

príkazom z účtu č.: IBAN

SK0303560000000003617587001

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPU č.:

\_\_\_\_\_

Činnosť školy

štandardná

športová

špeciálna

VARIANT A

Trvalé následky úrazu

TNU

Poistná suma

3 000,00 EUR

Jednorazové poistené

1,04 EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

1 500,00 EUR

2,96 EUR

Počet osôb

13

Jednorazové poistené za 1 poistenú osobu

4,00 EUR

Jednorazové poistené za skupinu

52,00 EUR

VARIANT B

Trvalé následky úrazu

TNU

Poistná suma

6 000,00 EUR

Jednorazové poistené

EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

3 000,00 EUR

EUR

Počet osôb

□

Jednorazové poistené za 1 poistenú osobu

EUR

Jednorazové poistené za skupinu

EUR

VARIANT C

Smrť následkom úrazu

SMŮ

Poistná suma

3 000,00 EUR

Jednorazové poistené

EUR

Trvalé následky úrazu

TNU

6 000,00 EUR

EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

3 000,00 EUR

EUR

Materiálna škoda spôsobená dieťaťom v školskom zariadení

MS

300,00 EUR

EUR

Zodpovednosť za materiálnu škodu spôsobenú dieťaťom v školskom zariadení

ZMS

300,00 EUR

EUR

Detские zlomeniny

DZ

Počet osôb

□

Jednorazové poistené za 1 poistenú osobu

EUR

Jednorazové poistené za skupinu

EUR

<b>PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:</b>		<b>ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:</b>	<b>Čekové jednorazové poistné bez dane<sup>1</sup></b>	<b>48,15 EUR</b>
<b>Prima banka Slovensko, a.s.</b>	<b>SK87 5600 0000 0007 0072 0000 / KODS12N</b>	<b>SK28 0900 0000 0000 0000 0000 / KODS12N</b>	<b>Daň z poistenia<sup>1</sup></b>	<b>3,85 EUR</b>
<b>SLSP, a.s.</b>	<b>SK60 1100 0000 0000 0000 0000 / KODS12N</b>	<b>SK60 1100 0000 0000 0000 0000 / KODS12N</b>	<b>Čekové jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>52,00 EUR</b>
<b>Tatra banka, a.s.</b>			<b>Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uloženie pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.</b>	

<sup>1</sup> Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Záverečné ustanovenia**

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé.

Poistník podpísaním tejto poistnej zmluvy záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prí-

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal. A zároveň potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením vyššie uvedených Všeobecných poistných podmienok, Osobitných poistných podmienok a Rozsahu nárokov a dojednaní patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

pade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-8), Osobitné poistné podmienky pre pripoistenie materiálnej škody (OPP 2800-2) a Rozsah nárokov a dojednaní, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

*[Handwritten signature]*  
podpis poistníka  
(štatutárneho zástupcu)

*[Handwritten signature]*  
podpis poistníka (štatutárneho zástupcu)

OP: HC921955  
totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

OPB 2016/679  
Občianskeho zákonníka  
OPP 2800-2

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne)  
údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

Janka Delejová

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených

v **Bardejove**

*[Handwritten signature]*  
podpis sprostredkovateľa poistenia

dňa **3 | 1 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 1**

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poisťnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu: 4801902620



účinnosť: 01.07.2021

## ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISŤNEJ ZMLUVY
- INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISŤNOM PRODUKTE

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta Obec Chmeľová (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu<sup>1</sup> má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť (uvažuje nad ich kúpou) nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Provital Junior                             | číslo KID: 6281_20210310     |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest                             | číslo KID: 6063_20210310     |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest jednorazovo                 | číslo KID: 6153_a_20210701   |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest jednorazovo (prepracovanie) | číslo KID: 6153_b_20210701   |
| <input type="checkbox"/> Kontiinvest - náhrada                       | číslo KID: 5074_20210310     |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 0,30 % p.a.)    | číslo KID: 6175_0,3_20210310 |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 0,60 % p.a.)    | číslo KID: 6175_0,6_20210310 |
| <input type="checkbox"/> OPU MAX                                     | číslo KID: 4165_20210310     |

**Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID:**

- tlačенá na papieri, pričom svojím podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že KID je prístupný na webovej stránke [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ (kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie KID a to zadaním názvu produktu (podľa toho, ktoré z vyššie uvedených produktov má záujem kúpiť resp. uvažuje nad ich kúpou) a dátumu podpisu tohto záznamu v časti „povinné dokumenty“). Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu:

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID podlieha pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k jeho revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“.

<sup>1</sup> Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

**Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťnej zmluvy (ďalej len „Dokument“):**

- Provital Partner  
 Pieta  
 Provital Štart 1

číslo Dokumentu: 6372\_20210701

číslo Dokumentu: 6308\_20200630

číslo Dokumentu: 6041\_20210110

**Informačný dokument o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“):**

- Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom číslo IPID: 4022\_20200630  
 K - Škole číslo IPID: 4801\_20200630  
 Skupinové úrazové poistenie (SKP) číslo IPID: 4802\_20200630

V Bardejove

dňa 30.08.2021

035 30 3 bardejov

Potenciálny klient



**UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA**

Potenciálny klient má právo, aby KID dokument vytvorený podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy!

**ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY**

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Janka Delejová** E-mail: **delejova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **054/3214416**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo): **Dlhý rad 30, 085 01 Bardejov**

Právna forma (pr podnikajúcej osobe): \_\_\_\_\_ Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: \_\_\_\_\_

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistníka: **Mgr. Mária Krušková**

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A): **Obec Chmeľová**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Chmeľová č. 76, 086 33 Zborov** Kontaktný telefón/E-mail: **0905945012**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Ocú Chmeľová č. 164, 086 33 Zborov** Kontaktný telefón/E-mail: **054/4798226**

Rodné číslo: **675417/6231** Št. prísl.: **SK** Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Št. prísl.: \_\_\_\_\_ Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou?  Áno  Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **HC921955**

Ste sankcionovanou osobou?  Áno  Nie Druh dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: \_\_\_\_\_

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: \_\_\_\_\_

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení)  Áno  Nie

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení)  Áno  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?  Áno  Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?  Áno  Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

**POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku  Áno  Nie

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  Áno  Nie

3. Budúcnosť vašich detí  Áno  Nie

4. Vešelé bývanie  Áno  Nie

5. Ochrana vášho majetku  Áno  Nie

6. Iné  Áno  Nie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy: čistý príjem EUR, počet plátov ročne, odmeny EUR, výplatný daň

Čekové príjmy EUR

Voľné prostriedky EUR

Iné skutočnosti: \_\_\_\_\_

**Výdavky**

bývanie EUR, domácnosť EUR, cestovné EUR, deti EUR, spĺňajúci / záväzky EUR, sporenia / poistenia EUR, ostatné EUR

Celkové výdavky EUR

**ZNALOSTIA A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

neklient,  bývalý klient,  súčasný klient,  iné

**ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba: <b>poistenie</b>	Finančná služba: _____
Produkt: <b>Poistenie žiakov</b>	Produkt: _____
Závodnenie: <b>ochrana zdravia</b>	Závodnenie: _____
Náklady: <b>52,00</b>	Náklady: _____

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: <b>poistenie</b>	Finančná služba: _____
Produkt návrh zmluvy č.: <b>4801902620</b>	Produkt návrh zmluvy č.: _____
Závodnenie: <b>ochrana zdravia</b>	Závodnenie: _____
Náklady: <b>52,00</b>	Náklady: _____

Klient svojím podpísaným potvrdením správnosť a úplnosť týchto údajov a že prevzal jeho kopiu. **4801902620**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ZPSR alebo iného registra/dokladu o DČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nehodnotenie je možné určiť/nehodnotiace sa prečiarť! V prípade označenia „nehodnotenie“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorní a odporučá mu starostlivo zvážiť a) napriek uvedenej skutočnosti uzavrieť túto zmluvu!

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:  požiadavkách a potrebách,  skúsenostiach a znalostiach,  finančnej situácii a napriek tomu tvrdí na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1. Ak je táto osoba Samotnou osobou podľa Smernice č. 2011/2019 Programu vlastnej iniciatívy na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o uplatnenie na vzhľad k Medzinárodným štandardným odporúčaniam Programu je potrebné vyplniť Rozsahový profil klienta a oznámiť zodpovedajúce údaje. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2. Ak štáť pádu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3. Výpis sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je úbeh v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozsahový profil klienta a oznámiť zodpovedajúce údaje. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4. Výpis sa Rozsahový profil klienta, ak: - existuje skutočnosť vstúpajúca pod podmienku, že klient vyhlasuje neobvyklý obchodný operáciu, klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je príbuznou, najmä dŕži neobvyklé majetky, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnené zástupcovia alebo spoločnosť, ktorá vyvíja akcie na dovoz alebo klient vo svojej podnikateľskej činnosti etnicky vyvíja hotovosť, vlastnú podnikateľskú činnosť alebo nadmeru zložité vzťahom na povahu obchodnej činnosti.

**INFORMÁCIE PRE KLIENTA**

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom\*:
  - a. Svojho zamestnanca Janka Delejová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí ..... zo dňa ....., na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore ..... Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS [regfap.nbs.sk/search.php](http://regfap.nbs.sk/search.php). (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia\*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní\* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žiada~~ nežiada\* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: .....
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, príznačných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
  - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
  - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
  - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
  - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Bardejove ..... dňa 31.08.2021 .....

Janka Delejová .....  
sprostredkovateľ poistenia

Mgr. Mária Krúšková .....  
klient

\* nehodiace sa prečiarknite