

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou
od 0 1 0 5 2 0 2 0

do 3 1 1 2 2 0 2 0

uzatvára



7004

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. Zákona č. 417/2013 Z.z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov

číslo

5 1 9 0 0 5 1 9 8 7

s

Obec Vojnatina

poistník

Obecný úrad Vojnatina 124, 072 61

adresa

00 325 961

IČO/ rodné číslo

číslo účtu v tvare

IBAN/SWIFT (BIC) kód

056/6522353

číslo telefónu

zastúpený

Silvia Ihnatová

štatutárny zástupca

Touto poisťovnou uzatvára poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poisťovné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťovnej zmluvy je poistená na nasledovné dojednané riziká a poisťovné sumy úrazového poistenia:

	Poisťovná suma	Poisťovné
Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,46 EUR
Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	0,73 EUR
Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	0,73 EUR
Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	0,33 EUR

Jednorazové poisťovné vrátane dane¹ celkom

Počet poistených pracovných miest 5	x	Jednorazové poisťovné na 1 pracovné miesto 3,25 EUR	Koef. ÚNP	Upravené jednorazové poisťovné na 1 pracovné miesto EUR	=	Jednorazové poisťovné za pracovné miesta spolu 16,25 EUR
--	---	--	-----------	--	---	---

z toho

Poisťovné bez dane¹

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 16,25 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 15,05 EUR
Daň z poistenia				
Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 16,25 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 15,05 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 1,20 EUR

¹Na 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.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 12 mesiacov.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Touto poistnou zmluvou je krytý v zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o doloženie týchto pracovných miest.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckej činnosti na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4. a 5. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poistníka:
 - Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
 - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.

Podpis poistníka:.....

V Michalovciach, dňa 30.04.2020

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

2700100634

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 505 540 IČDA: SK7023000746 (51)

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

Ing. Jana Dlužanská

E-mail

Kontaktný telefón

0905 249032

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Štefánikova 2A, 071 01 Michalovce

Právna forma a (pri podnikajúcej osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

2700100634

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 osoby,¹

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

Silvia Ihnatová

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,¹

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Obec Vojnatina 124, 072 61

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Vojnatina 18, 072 61

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Obecný úrad, Vojnatina 124, 072 61

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. príst.

Číslo bankového účtu³

SR

Ste sankcionovanou osobou?¹

Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

OP

Číslo dokladu totožnosti

IČO

DIČ

Rodné číslo

Št. príst.

Číslo bankového účtu

00 325 961

Ste sankcionovanou osobou?¹

Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

DIČ

Vzťah medzi osobou "A" a "B"

starostka obce

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.

Spôsob kontaktovania
poisťovne s klientom

osobne

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ ďalší dôchodok ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
→ strata života, choroba, úraz ☒ Áno ☐ Nie
- Budúcnosť vašich detí
→ štúdium, štart do života ☐ Áno ☒ Nie
- Vaše bývanie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana vášho majetku
→ auto, nehnuteľnosti, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie ☐ Áno ☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Prijmy	
→ čistý príjem	EUR
→ počet plátov ročne	
→ odmeny	EUR
→ výplatný dôch.	
Čelkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deti	EUR
→ splátky / záväzky	EUR
→ sporenia / poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Čelkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklient
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Poistenie
Produkt	EN
Zdôvodnenie	
Náklady	16,25 EUR

Finančná služba	
Produkt	
Zdôvodnenie	
Náklady	

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Poistenie
Produkt návrh zmluvy č.	5190051987
Zdôvodnenie	
Náklady	16,25 EUR

Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.	
Zdôvodnenie	
Náklady	

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/
poistného návrhu

5190051987

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 (obecné 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 svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/APIS/ORSR, ŽRŠR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skutočností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodí sa pre klienta). V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť, či aj napriek uvedeným skutočnostiam uzatvára túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:

- ☐ požiadavkách a potrebách ☐ skutočnostiach a znalostiach ☒ finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

V Michalovciach Dňa 30.04.2020

Čas jednania (hod.: min.)

Jana Dlužanská

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia a podpis
(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko zastupujúcej
tohto finančného agenta)

Silvia Ihnatová

Meno a priezvisko osoby (příslušným písmom podpis klienta)

8. Ak je tento úrad: Sankcionovaná osoba podľa Smernice č. 100-12/2015 Program účelnej pomoci na udržanie pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu, a o opatreniach vo vzťahu k Mesto (súčasťou sankcií (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvárať bez súhlasu zodpovednej osoby.

2. Ak klient ohrozuje klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Dôchod je zakázaný uzatvárať bez súhlasu zodpovednej osoby.

3. Uplni sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je učen v kápe podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvárať bez súhlasu zodpovednej osoby.

4. Vyplni sa Rozšírený profil klienta, ak:
- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva nezákonnú činnosť, napríklad:
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prístupom na internet, mobilný telefón,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spolumajitelia akcionári alebo spolumajitelia, ktorá vydáva akcie na demokraciu,
- klient v svojej podnikateľskej činnosti intermedie vyvíja hodnotu,
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako nezákonná alebo "srdm" e. zložila zložitým a povahu obchodnej činnosti.

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poistnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu: 5190051947



účinnosť: 01.05.2020

ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- ☐ DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
☐ DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY
☒ INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISTNOM 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

(identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu¹ 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:

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ Provital Junior | číslo KID: 6281_20200501 |
| ☐ Provital Invest | číslo KID: 6063_20200501 |
| ☐ Kontiinvest - náhrada | číslo KID: 5074_20200501 |
| ☐ Projekt Istota (zhodnotenie 0,75% p.a.) | číslo KID: 6175_0,75_20200101_2 |
| ☐ Projekt Istota (zhodnotenie 1,05% p.a.) | číslo KID: 6175_1,05_20200101_2 |
| ☐ OPU MAX | číslo KID: 4165_20200501 |

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 v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ (kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie KID a to zadáním 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 v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“.

¹ 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 poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy

☐ 6372 - Provital Partner

☐ 6308 - Pieta

Informačný dokument o poistnom produkte (ďalej len „IPID“): Skupinové

☐ Úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 50_20190115_2

☒ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 51_20190115_2

☐ Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené), číslo IPID: 52_20190115_2

☐ Úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 4020_20190115_2

☐ Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom, číslo IPID: 4022_20190115_2

☐ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 4120_20190115_2

☐ K-škole, číslo IPID: 4801_20190115_2

☐ SKP, číslo IPID: 4802_20190115_2

v MICHALOVCIACH

dňa 29.04.2020



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 poistnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poistnej zmluvy. Poistovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poistovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy!