



Štefánikova 17, B11 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000748
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)

číslo návrhu
poistnej zmluvy **4022 902576**

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa **2700131860**

POISTNÍK	Prezvisko, meno, titul (rodné prezvisko) / Názov firmy		Muž	Zena
	Inšpektorát práce Trenčín		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo		PSČ	Mobilný telefón / Tel. kontakt
	Hodžova 36 Trenčín		91101	0907774966
	Korespondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je má, ako adresa trvalého bydliska		PSČ	Práemerný čistý mesačný príjem
				EUR
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rrodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	
	35627620	SK		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)				
Zamestnanie – druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti				
E-mail				

POISTENÍ	Nemenované osoby, prepravované motorovým vozidlom			
	V prípade smrti poisteného má právo na poistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1, 2, alebo 3.)			
	1. <input checked="" type="checkbox"/> zatiaľ neurčené (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka)	2. <input type="checkbox"/> manžel/manželka	<input type="checkbox"/> deti	<input type="checkbox"/> rodičia
	3. <input type="checkbox"/> osoba určená menom (vypíšte podrobne nižšie)	<input type="checkbox"/> matka	<input type="checkbox"/> otec	
Povinné údaje sú: prezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia) resp. v prípade právnickej osoby názov, IČO (uvažte len v prípade, ak ste označili bod 3.)				% z poist. plnenia

DAĽŠIE DOHODENIA	Začiatok poistenia	Doba poistenia	
	08082021	neurčitá	
	Spôsob platenia <input type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		
	<input checked="" type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input type="checkbox"/> inak	
<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.			
Interval platenia (poistné obdobia)	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne

ÚRAZOVÉ POISTENIE	<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu - SNU	Poistná suma	Lehotné poistené
	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu - TNU	16596,96 EUR	29,87 EUR
		16596,96 EUR	

DOTAZNÍK	Dotazník o pracovnej činnosti	Prirážka	%	EUR
	<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> požičovňa motorových vozidiel <input type="checkbox"/> iné			

CELKOVÉ POISTNÉ	Lehotné	EUR	Ročné	EUR

P. č.	Tovarenská značka a typ	Počet sedadiel	Číslo motora / karosérie*	ECV			
					1.	2.	3.
1.	Škoda Octavia	5	TMBAR7NX9MY183575				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISŤOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KOD BANKY:
Príma banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

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. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovňa zisťovala a preverovala jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovne na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisov zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovne a tiež k posúdeniu poistnej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovní všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál. Poistník podpísaním tohto návrhu záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet. Poisťovňa a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva

(poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú. 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 prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej 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), 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.

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 patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

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.

za OP alebo CP

V
 dňa

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

Vytvorený 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. 297/2005 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
Mgr. Soňa Grögerová E-mail: **grogerova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **+421(32)743 11 65**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo): **Palackého 11 91101 Trenčín**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **front office** Registrčné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700131860**

Ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 596 546, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistenia:
Ing. Kopecký Vladimír

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **91326** Kontaktný telefón/E-mail: **Inšpektorát práce Trenčín**

Rodné číslo: **SK** Číslo bankového účtu: **SK**

Št. prísl. **SK** Číslo dokladu totožnosti: **JE293319**

Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **SK**

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

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/výkonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A):
Inšpektorát práce Trenčín

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **91101** Kontaktný telefón/E-mail: **SK**

Rodné číslo: **SK** Číslo bankového účtu: **SK**

Št. prísl. **SK** Číslo dokladu totožnosti: **JE293319**

Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **SK**

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živutom 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“) spísal 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 príjmov a rodiny pred nepredvídanými udalosťami Áno Nie

3. Budúcnosť voľných dní Áno Nie

4. Vaše bývanie Áno Nie

5. Ochrana vášho majetku Áno Nie

6. Iné Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy		Výdavky	
→ čistý príjem	EUR	→ bývanie	EUR
→ počet plátov ročne		→ domácnosť	EUR
→ odmeny	EUR	→ cestovné	EUR
→ výplaty dôch.	EUR	→ deti	EUR
Celkové príjmy	EUR	→ splátky / záväzky	EUR
Volné prostriedky	EUR	→ sporenia / poistenia	EUR
Iné skutočnosti		→ ostatné	EUR
		Celkové výdavky	EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

DOPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: Poistenie	Finančná služba: Poistenie
Produkt: 4022	Produkt: 4022
Závodnenie: Poistenie	Závodnenie: Poistenie
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ REŠENIE

Finančná služba: Poistenie	Finančná služba: Poistenie
Produkt: 4022	Produkt: 4022
Závodnenie: Poistenie	Závodnenie: Poistenie
Náklady	Náklady

Návrh svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť týchto údajov a že prvý je jeho kópia. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripisované poistnej zmluve: **4022902576**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracovávané v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov (GDPR) a príslušnými sekundárnymi právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa dohodol na informáciách o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane možnosti na vedieť, že informácie o spracovaní 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 poskytujú sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované 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 osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (DPP/PAS/OPIS, ZPRSR alebo iného registra/dokladu o DČK). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií hľadajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skutočností, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolené poistenie (ďalej len „P“) pre klienta vhodným/nehodným/je možné určiť (nehodnotí sa prečíslovať). V prípade označenia „nehodnotí“ alebo „nie je možné určiť“ na sprostredkovaní záruka o poskytovaní finančnej služby ponúka je nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivý zväčš či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: podnikateľských a politických skutočnostiach a zväzkoch finančnej situácii a napriek tomu má na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1. Ak je táto možnosť sankcionovaná osobou podľa článku 6, 00-1/2019 Program ústrednej činnosti na odstraňovanie predĺženie, príjmov z trestnej činnosti a prevenciu financovania terorizmu a o sprostredkovaní vo výkone a Marketingovom spravovaní (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť (číslo) prvého klienta a oznámiť osobnosť osoby. Osobnosť je zakázaná uviesť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2. Ak táto možnosť klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné poskytnúť podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Osobnosť je zakázaná uviesť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3. Vyplniť len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účasť v tržnej podieľ 15 ods. 1 Programu alebo v krajnej mŕtve GIP je potrebné uviesť rozhodnúť prvého klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Osobnosť je zakázaná uviesť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4. Vyplniť sa (zakázané) podľa klienta, ak:

- celkové skutočné výdavky/ročné počty
- výdavky na podnikanie/ osobu alebo osobu
- výdavky na spracovanie, v ktorej mŕtve po
- počet v tržnej podieľovej činnosti
- skutočnosť, ktorú má klient za svojich

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 Mgr. Soňa Grögerová....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Väzaneho 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 regiap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej 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 poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
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 poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťovných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zľav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťovných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťovnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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. Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťovnými 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 neododržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťovná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťovnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej 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 adresu 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 adresu 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 trenčine dňa 04.04.2021

* nehodiace sa prečiarknite