

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vencia Insurance Group, Štefánikova 17, 611 06 Brno - Slovákia IČO: 21 595 545 DIČ: 2021087069, IČ DPH: SK202000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 33456

|   |                                      |  |                       |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------|
| Titul, priezvisko / Obchodný názov<br><b>Obec Slavnicia</b> |                                      | Meno   | Telefón / mobil / fax |
| IČO<br>0 0 6 9 2 2 8 0                                      | Rodné číslo<br>x x x x x x / x x x x | Poistenie dojednal<br><b>Ing. Prekopová Anna - starostka</b> |                       |
| Adresa - ulica, č.d.<br><b>Obecný úrad Slavnicia 209</b>    |                                      | Miesto - dodacia pošta<br><b>Slavnicia</b>                   | PSČ<br>0 1 8 5 4      |
| Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.    |                                      |  | E-mail                |
| Bankové spojenie - názov peňažného ústavu                   | Kód banky                            | Číslo účtu   | Špecifický symbol     |

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

|   |                                      |  |                       |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------|
| Titul, priezvisko / Obchodný názov<br><b>MŠ Slavnicia</b> |                                      | Meno                                       | Telefón / mobil / fax |
| IČO   | Rodné číslo<br>x x x x x x / x x x x | Štátna príslušnosť                         |                       |
| Adresa - ulica, č.d.<br><b>Slavnicia 49</b>               |                                      | Miesto - dodacia pošta<br><b>Slavnicia</b> | PSČ<br>0 1 8 5 4      |

VŠEOBECNÉ UDAJE O ZMLUVE

|   |   |  |                                      |  |                 |
|---|---|--|--------------------------------------|--|-----------------|
| Začiatok poistenia<br><b>1.9.2022</b>   | Koniec poistenia<br><b>31.8.2023</b>  | na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú  | Krátkodobé poistenie<br>Koefficient: | Zľava za viac poistení - CROSS SELLING<br>Koefficient:                               | Koefficient ÚNP |
| Poistné je<br><input checked="" type="checkbox"/> bežné<br><input type="checkbox"/> jednorazové | Periodicita platenia poistného<br><input type="checkbox"/> ročne<br><input type="checkbox"/> štvrtročne<br><input type="checkbox"/> polročne<br><input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo | Druh platby<br><input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz<br><input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza<br><input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo<br><input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa |                                      | Poznámka:<br>IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178165386/0000 SLSP, a.s. |                 |

| POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU   | KLASIFIKÁCIA KLIENTA             | Podnikateľ - obrat v EUR  |                                 | Najrizikovejšia činnosť:<br><b>2506</b> |  | ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)                      | všeobecná zodpovednosť      | vadný výrobok             |
|--|----------------------------------|---|---------------------------------|---|--|---|-----------------------------|---------------------------|
|  |                                  | Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebytv. priestorov | 41                              | Územná platnosť:                        | SR+ČR                                  |   |                             |                           |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)   | Limit plnenia v EUR<br>16 600,00 | Spolučasť v EUR<br>0,00   | Základné poistné v EUR<br>44,28 | Koefficient LP (K1)<br><b>1,05</b>      | Koefficient územia (K2)<br><b>1,00</b> | Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV<br><b>46,49</b>     |                             |                           |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD) | Limit plnenia v EUR              | Spolučasť v EUR   | Základné poistné v EUR          | Koefficient LP (K1)                     | Koefficient územia (K2)                | Koefficient počtu (K4)                            | Ročné poistné v EUR za ZVBD |                           |
| Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)   | Limit plnenia v EUR              | Spolučasť v EUR   | Základné poistné v EUR          | Koefficient LP (K1)                     | Koefficient územia (K2)                | Koefficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4) | Koefficient KZ (K5)         | Ročné poistné v EUR za KZ |
| Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie                                  | Limit plnenia v EUR              | Spolučasť v EUR   | Základné poistné v EUR          | Koefficient LP (K1)                     | Koefficient územia (K2)                |   | Ročné poistné v EUR za VZ   |                           |

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

|  |                            |              |                 |                     |
|--|----------------------------|--------------|-----------------|---------------------|
| Predmet poistenia + poistné riziko   | Sublimit plnenia v EUR     | Sadzba v %   | Spolučasť v EUR | Ročné poistné v EUR |
| Cudzie veci prevzaté + veci vnesené<br><input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel | <b>2 000,00</b>            | <b>10,37</b> | <b>7,00</b>     | <b>20,74</b>        |
| Regresy sociálne a zdravotných poisťovní<br><input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel       | <b>2 000,00</b>            | <b>5,18</b>  | <b>50,00</b>    | <b>10,36</b>        |
| Dobrovoľné požiarne zbory  |                            |              |                 |                     |
| Poskytovanie sociálnej služby  |                            |              |                 |                     |
| Zvláštné údaje a dojednania:   | Ročné poistné spolu v EUR: |              |                 |                     |

|  |          |                        |                                     |                           |   |                 |   |
|--|----------|------------------------|-------------------------------------|---------------------------|---|-----------------|---|
| CROSS SELLING                                  | PZ 1 č.: | PZ 2 č.:               | PZ 3 č.:                            | Koefficient cross selling | Koefficient krátkodobého poistenia          | Koefficient ÚNP | <b>ROČNÉ POISTNE SPOLU</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>JEDNORAZOVÉ</b> (zahŕňa aj prídatok alebo zľavu v EUR)<br><b>77,59</b> |
| Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom |          | z toho daň z poistenia | Ročné poistné bez dane <sup>1</sup> |                           | Splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup> |                 |   |
| 77,59 EUR                                      |          | 5,75 EUR               | 71,84 EUR                           |                           | 77,59 EUR                                   |                 |   |

<sup>1</sup> Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené odpísaním poistného vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne

<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

|                             |                               |                   |                   |                    |               |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------------|
| Peňažný ústav poisťovne     | IBAN                          | Variabilný symbol | Konštantný symbol | Prvé poistné v EUR |               |
| Slovenská sporiteľňa, a.s.  | SK28 0900 0000 0001 7819 5386 |                   | 3558              | od: 1.9.2022       | do: 31.8.2023 |
| Tatra banka, a.s.           | SK60 1100 0000 0026 2322 5520 | <b>4439008345</b> |                   | vo výške: 77,59    |               |
| Prima banka Slovensko, a.s. | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 |                   |                   |                    |               |

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

|                |                                     |                              |                                     |                          |                          |                            |                          |          |                          |        |                                     |         |                          |
|----------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|-------------------------------------|---------|--------------------------|
| VPP MP 106-5   | <input checked="" type="checkbox"/> | VPP ZP 606-5                 | <input checked="" type="checkbox"/> | OPP ZVV 656-5            | <input type="checkbox"/> | OPP OV 206-5 + ZD SZ-5     | <input type="checkbox"/> | ZD SOC-5 | <input type="checkbox"/> | ZD S-5 | <input checked="" type="checkbox"/> | ZD BD-5 | <input type="checkbox"/> |
| všeobecná časť | všeobecná zodpovednosť              | zodpovednosť za vadu výrobku | odcudzenie, vandalizmus             | poskytovateľ soc. služby | zodpovednosť škôk        | zodpovednosť - bytové domy |                          |          |                          |        |                                     |         |                          |

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajacej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvorenia, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovníka 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 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.

|   |           |                        |                  |                           |
|---|-----------|------------------------|------------------|---------------------------|
| V | Slavnicia | , dňa <b>31.8.2022</b> | podpis poistníka | podpis zástupcu poisťovne |
|---|-----------|------------------------|------------------|---------------------------|

4200105128



# D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

PZ č. 4439008345

## Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Obec Slavnica - MŠ Slavnica 49 Rok založenia: .....  
Adresa: 01854 Slavnica 206 IČO: 00692280  
Adresa www stránky: ..... Telefón: .....

## Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok: 0  
Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok: 0  
Počet zamestnancov -7- z toho v hlavnom pracovnom pomere - 7 -  
Počet prevádzok 1  
Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):  
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?  áno  nie

|                                     |                                     |                          |                          |                              |                          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| SR                                  | ČR                                  | iné okolité štáty .....  | Európa                   | celý svet (okrem USA/Kanady) | USA/Kanada               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> |

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.) .....

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie  áno  nie

Pracujete s

- |   |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom                   | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami                    | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| d) s inými nebezpečnými látkami .....                           | <input type="checkbox"/> áno | <input checked="" type="checkbox"/> nie |

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| a) odkladanie vecí zákazníkov                          | <input checked="" type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie            |
| b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)       |   |   |
| ▪ cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) ..... | <input checked="" type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie            |
| ▪ cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) .....  | <input type="checkbox"/> áno            | <input checked="" type="checkbox"/> nie |

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?  áno  nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutelné veci?  áno  nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.): .....

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?  áno  nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

## Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

- |         |                  |
|---------|------------------|
| 1. .... | ..... % z obratu |
| 2. .... | ..... % z obratu |
| 3. .... | ..... % z obratu |
| 4. .... | ..... % z obratu |

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov: .....

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?

Vymenujte , ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?  áno  nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate ..... (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do USA/Kanady ..... % z celkového exportu Výrobky .....

### Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?  áno  nie

Zahrňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?  áno  nie

Súčasný poisťovateľ .....

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?  áno  nie

Ak áno, aké druhy poistenia .....

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?  áno  nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R .....

rok R - 1 .....

rok R - 2 .....

rok R - 3 až R - 5 .....

### Poistné krytie

Limit plnenia: 16600 Doba poistenia: určitá  neurčitá   
od 1.9.2021 do 31.08.2022

Požadovaná spoluúčasť:

0 EUR  50 EUR  170 EUR  330 EUR  1600 EUR  3300 EUR

Územná platnosť:

SR  ČR  iné okolité štáty .....  Európa  celý svet (okrem USA/Kanady)  USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

Limit plnenia: .....  áno  nie

Iné požiadavky: .....

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu: .....

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

V Slavnici dňa 31.8.2022

Podpis a pečiatka klienta

### Vypĺňa obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Peter Bolák

Číslo: 2700105128

Telefón: 0905 551 117

Fax: .....

Názov spoločnosti: Komunálna poisťovňa, a.s.

Adresa: .....

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU  
A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY****Názov poisťovne:** KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**Názov poistného produktu:** 443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

|  |           |
|--|-----------|
| Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného | 77,59 EUR |
| z toho na krytie rizík   | 42,67 EUR |
| z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia   | 17,07 EUR |
| z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne   | 17,85 EUR |

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Slavnicidňa 31.08.2022

---

podpis poistníka  

---

podpis zástupcu poisťovne



**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: **Belák Peter** E-mail: **belak@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0905551117**

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

Práva forma (pri podnikajúcej osobe): **zamestnanec** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700105128**

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: **Obec Slavnicva**

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

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **OU Slavnicva 209** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: **00692280** Št. prisl.: **OP** Číslo bankového účtu:

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

IČO: **DIČ:**

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:

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

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovaná osobou?  Áno  Nie Je oprávnená osoba sankcionovaná 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 OHLIADOM 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. Vaše bývanie  Áno  Nie

5. Ochrana vášho majetku  Áno  Nie

6. Iné  Áno  Nie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy: **EUR**

Čistý príjem: **EUR**

počet plátov ročne: **EUR**

ocenenia: **EUR**

výplacný deň: **EUR**

Celkové príjmy: **EUR**

Voľné prostriedky: **EUR**

Iné skutočnosti:

**Výdavky**

bývanie: **EUR**

domácnosť: **EUR**

cestovné: **EUR**

deti: **EUR**

sporičky / záväzky: **EUR**

sporenia / poistenia: **EUR**

ostatné: **EUR**

Celkové 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 zodpovednosti** Finančná služba: **443**

Produkt: **443** Produkt: **443**

Zdôvodnenie: **poistenie zodpovednosti** Zdôvodnenie: **poistenie zodpovednosti**

Náklady: **poistenie zodpovednosti** Náklady: **poistenie zodpovednosti**

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: **poistenie zodpovednosti** Finančná služba: **443**

Produkt návrh zmluvy č.: **443** Produkt návrh zmluvy č.: **443**

Zdôvodnenie: **poistenie zodpovednosti** Zdôvodnenie: **poistenie zodpovednosti**

Náklady: **poistenie zodpovednosti** Náklady: **poistenie zodpovednosti**

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: **4439008345**

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 spracovávaní 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 spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní 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 sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Program") potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Cieľom je zakázať uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

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/Výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). 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/nevhodná/nie je možné určiť** (nehociace sa prečiarť!) V prípade označenia "nehodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie 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 trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

**Meno a priezvisko osoby (palčikovým písmom) podpís klienta**

V **Trenčín** Dňa **31. 8. 2022**

Čas jednania (hod. : min.)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)





**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 Belák Peter....., 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. (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, priznávaných 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 Trenčíne ..... dňa 31. 8. 2022

.....  
sprostredkovateľ poistenia

.....  
klient

\* nehodiace sa prečiarknite

