



PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Prima banka Slovensko, a.s.  
SLSK 21  
Tatár, Janka

POISTNE

poistná bez daňe<sup>1</sup>

51,85 EUR

Daň z poistenia<sup>1</sup>

4,15 EUR

56,00 EUR

Poistné za poskytnutú poistnú kryciu sa považuje za

<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 poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prí-

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.

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal,
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej 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,
- bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok, osobitných poistných podmienok a rozsahu nárokov a dojednaní platných pre toto poistenie, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

2. 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.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov)).

podpis poistníka  
(štatutárneho zástupcu)

OBČANSKA SPOLOČNOSŤ  
Chmelová 104  
090 05 Zbierava

podpis poistníka

totožnosť overená  
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) Janka Delejová

svojím podpisom potvrdzujem overenie

totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Bardejove

dňa 1 6 0 9 2 0 2 2

podpis sprostredkovateľa poistenia

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: 4801903041



účinnosť: 01.07.2022

## ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI PRODUKTOV
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI FONDŮV
- DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISŤNEJ ZMLUVY
- INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISŤNOM PRODUKTE
- INFORMAČNÉHO FORMULÁRA O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISŤNÉHO

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_20220401     |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest*                         | číslo KID: 6063_20220401     |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest jednorazovo*             | číslo KID: 6153_a_20220401   |
| <input type="checkbox"/> Kontiinvest - náhrada*                   | číslo KID: 5074_20220401     |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 0,30 % p.a.) | číslo KID: 6175_0,3_20220401 |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 0,60 % p.a.) | číslo KID: 6175_0,6_20220401 |
| <input type="checkbox"/> OPU MAX                                  | číslo KID: 4165_20220401     |

Poisťovňa ďalej informuje potencionalneho klienta, že k vyššie uvedeným produktom má byť poskytnutý Dokument o udržateľnosti produktov. K produktom označeným znakom \* má byť poskytnutý aj Dokument o udržateľnosti fondov (Dokument o udržateľnosti produktov a Dokument o udržateľnosti fondov ďalej len "Dokumenty o udržateľnosti").

**Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID a Dokumentov o udržateľnosti:**

- 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 a Dokumenty o udržateľnosti sú prístupné na webovej stránke [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“, kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie Dokumentov o udržateľnosti a všetky časové verzie KID a to podľa dátumu podpisu tohto záznamu. KID sú tiež zaradené podľa názvu produktov. 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 a Dokumentov o udržateľnosti, ktoré prislúchajú k danému produktu.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID a Dokumenty o udržateľnosti podliehajú pravidelnej revízií, pričom v prípade, ak dôjde k ich revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“.

<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 uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

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

- Provital Partner  
 Pieta  
 Provital Štart 1

číslo Dokumentu: 6372\_20220701

číslo Dokumentu: 6308\_20200630

číslo Dokumentu: 6041\_20210110

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

- K - Škole  
 Skupinové úrazové poistenie (SKP)

číslo IPID: 4801\_20200630

číslo IPID: 4810\_20220601

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s informáciou o jednotlivých zložkách poisťného vo vzťahu k uzatvárajúcej poisťnej zmluve prostredníctvom Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré nie je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k neživotnému a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty, podľa toho, ktorý Informačný formulár prislúcha k danému produktu a tiež prehlasuje, že tento dokument prevzal.

Potenciálny klient

V Bardejove

dňa 15.09.2022

0222 2022  
089 20 2 2 2 2 2

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

Právna forma (pri 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 1

**Obec Chmeľová**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa 2: **OcÚ Chmeľová 164, 086 33 Zborov** Kontaktný telefón/E-mail: **054/4798226**

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Št. prísl.: \_\_\_\_\_ Číslo bankového účtu 3: \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou? 1:  Áno  Nie Druh dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_

IČO: **0032207** DIČ: \_\_\_\_\_

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

Ste politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení):  Áno  Nie

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby 1 v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišné od osoby v časti A) 1

**Materská škola - zoznam poistených osôb v PZ**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa 2: **Chmeľová, 086 33 Zborov** Kontaktný telefón/E-mail: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Št. prísl.: \_\_\_\_\_ Číslo bankového účtu 3: \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou? 1:  Áno  Nie Druh dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

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

Ste politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení):  Áno  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení):  Áno  Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? 3:  Áno  Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) 1 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 OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

- Udržiavanie životnej úroveň v dôchodkovom veku  Áno  Nie  
↳ daň dôchodok
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  Áno  Nie  
↳ strata života, choroba, úraz
- Buducnosť vašich detí  Áno  Nie  
↳ štúdium, štart do života
- Väčšie bývanie  Áno  Nie  
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti
- Ochrana vášho majetku  Áno  Nie  
↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť
- Iné  Áno  Nie  
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

- Príjmy: \_\_\_\_\_  
 Čistý príjem: \_\_\_\_\_ EUR  
 Počet plátov ročne: \_\_\_\_\_  
 Odmeny: \_\_\_\_\_ EUR  
 Výplny daň: \_\_\_\_\_  
 Celkové príjmy: \_\_\_\_\_ EUR  
 Voľné prostriedky: \_\_\_\_\_ EUR  
 Iné skutočnosti: \_\_\_\_\_

**Výdavky**

- bývanie: \_\_\_\_\_ EUR  
 domácnosť: \_\_\_\_\_ EUR  
 cestovné: \_\_\_\_\_ EUR  
 deti: \_\_\_\_\_ EUR  
 splátky / záväzky: \_\_\_\_\_ EUR  
 sporenia / poistenia: \_\_\_\_\_ EUR  
 ostatné: \_\_\_\_\_ EUR  
 Celkové výdavky: \_\_\_\_\_ EUR

**ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

- neklient  
 bývalý klient  
 súčasný klient  
 iné

**ODPORUČANÁ SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba: **poistenie**  
 Produkt: **K - Škole**  
 Zodpovedanie: **poistenie úrazu**  
 Měkkady: **56,00**

Finančná služba: \_\_\_\_\_  
 Produkt: \_\_\_\_\_  
 Zodpovedanie: \_\_\_\_\_  
 Měkkady: \_\_\_\_\_

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: **poistenie**  
 Produkt návrh zmluvy č.: **4801903041**  
 Zodpovedanie: **poistenie úrazu**  
 Měkkady: **56,00**

Finančná služba: \_\_\_\_\_  
 Produkt návrh zmluvy č.: \_\_\_\_\_  
 Zodpovedanie: \_\_\_\_\_  
 Měkkady: \_\_\_\_\_

Návrh spoločnosti potvrdzujú správnosť a úplnosť informácií poskytnutých spoločnosťou: **4801903041**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracováva 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 takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (špeciálne nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, 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 poskytuje 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 ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/Výpis OPR, ŽRSP alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe identifikovaných informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolené poistné zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná, vhodná je rovnako aj vzhľadom na potrebu klienta. V prípade označenia „nevhodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytutí 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.

V Bardejove Dňa **16.09.2022**  
 Čas jednania (hod.; min.): \_\_\_\_\_  
 Janka Delejová/  
 Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uvedeť totožnosť finančného agenta)  
 Mgr. Mária Krušková  
 Meno a priezvisko osoby (poistiť)

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 účo osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program klíčnej služby na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovných vo vzťahu k Medzi-národným súvisiacim (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.  
 2 Ak osoba klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.  
 3 Vyplní sa len v prípade rokovaní o možnosť uzatvorenia životného poistenia. Ak je účasť v kúpnej podiele článku 15 ods. 1 Programu alebo v kúpnej mene EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

**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. Odplatom 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, žáda/nežáda\* 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, dojednávané 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, popri prípade 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 16.09.2022

Janka Delejová ..... Mgr. ....  
sprostredkovateľ poistenia ..... klient

\* nehodiace sa prečiarknite

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU  
POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovne: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu: **4801. K - Škole**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	56,00 EUR
z toho na krytie rizík	16,80 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	10,37 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	28,83 EUR

KOMUNÁLNA  
Chrastová 164  
022 03 020 000