




	<p>ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM 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 zákona 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 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).</p>																							
POISŤOVŇA	<p>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)</p>																							
SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA	<p>Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Meno a priezvisko Ján Krupa</td> </tr> <tr> <td>Trvalý pobyt (prechodný pobyt)</td> <td>Tel. kontakt</td> <td>E-mail krupa@kpas.sk</td> </tr> <tr> <td>Registračné číslo v NBS</td> <td>Reg.číslo platné od</td> <td>Získateľské číslo sprostredkovateľa 2700100124</td> </tr> </table>			Meno a priezvisko Ján Krupa			Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail krupa@kpas.sk	Registračné číslo v NBS	Reg.číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa 2700100124												
Meno a priezvisko Ján Krupa																								
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail krupa@kpas.sk																						
Registračné číslo v NBS	Reg.číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa 2700100124																						
KLIENT / POISTNÍK	<p>Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia</p> <p>Názov spoločnosti Obec Šumiac</p> <table border="1"> <tr> <td>IČO 00313866</td> <td>Platca DPH</td> <td>NIE</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti Jegorovova 414/3</td> <td>PSČ 97671</td> <td>Mesto Šumiac</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón +421905566320</td> <td>E-mail</td> </tr> </table> <p>Dojednávatel' PhDr. Jarmila Gordanová</p> <p>Koneční užívatelia výhod</p> <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td colspan="2">Meno a priezvisko PhDr. Jarmila Gordanová</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Rodné číslo 665224/6546</td> <td>Dátum narodenia 24. 02. 1966</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Trvalý pobyt (prechodný pobyt) J.Švermu 459/21</td> <td>Štátna príslušnosť Slovensko</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Mesto Šumiac</td> </tr> </table>			IČO 00313866	Platca DPH	NIE	Sídlo spoločnosti Jegorovova 414/3	PSČ 97671	Mesto Šumiac	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421905566320	E-mail	1.	Meno a priezvisko PhDr. Jarmila Gordanová			Rodné číslo 665224/6546	Dátum narodenia 24. 02. 1966		Trvalý pobyt (prechodný pobyt) J.Švermu 459/21	Štátna príslušnosť Slovensko			Mesto Šumiac
IČO 00313866	Platca DPH	NIE																						
Sídlo spoločnosti Jegorovova 414/3	PSČ 97671	Mesto Šumiac																						
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421905566320	E-mail																						
1.	Meno a priezvisko PhDr. Jarmila Gordanová																							
	Rodné číslo 665224/6546	Dátum narodenia 24. 02. 1966																						
	Trvalý pobyt (prechodný pobyt) J.Švermu 459/21	Štátna príslušnosť Slovensko																						
		Mesto Šumiac																						
	<p>Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.</p>																							
POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Iné</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>04 - Povinné zmluvné poistenie MV</td> </tr> </table>			1.	Iné	2.	04 - Povinné zmluvné poistenie MV																	
1.	Iné																							
2.	04 - Povinné zmluvné poistenie MV																							
SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANE PRODUKTY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA</td> </tr> </table>			1.	Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA																			
1.	Produkt 124. PZP MV TR Individual - KOWA																							

KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY	1. PRODUKT 124. PZP MV TR INDIVIDUAL - KOWA Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná				
DOTAZNÍK K PREDZMLUVNE DOKUMENTÁCIÍ	<table border="1"> <tr> <td>1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby</td> <td>Má skúsenosti</td> </tr> <tr> <td>2. Finančná situácia klienta</td> <td>Neuviedol</td> </tr> </table>	1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby	Má skúsenosti	2. Finančná situácia klienta	Neuviedol
1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby	Má skúsenosti				
2. Finančná situácia klienta	Neuviedol				
SANKCIONOVANÁ OSOBA	<table border="1"> <tr> <td>1. Obec Šumiac, Jegorovova 414/3, 97671 Šumiac</td> <td>Je sankcionovaná osoba? NIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> 1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prilohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu. 2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby. </td> </tr> </table>	1. Obec Šumiac, Jegorovova 414/3, 97671 Šumiac	Je sankcionovaná osoba? NIE	1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prilohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu. 2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.	
1. Obec Šumiac, Jegorovova 414/3, 97671 Šumiac	Je sankcionovaná osoba? NIE				
1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prilohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu. 2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.					
PRÍLOHY	Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy: 1. IPID PZP 2. Informácie pre klienta				
UPOZORNENIE	 UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA <p>Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID 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, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy.</p>				
PREHLÁSENIE POISTNÍKA	PREHLÁSENIE POISTNÍKA 1. Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy. 2. 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 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 časti Ochrana osobných údajov. 3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. 4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi 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.				

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Brezne, dňa 12.12.2022

MIAC
MIAC

podpis poistníka
Obec Šumiac

V Brezne 12.12.2022

podpis poistníka
Obec Šumiac

podpis zástupcu poisťovne
Ján Krupa
č. 2700100124

OBEC ŠUMIAC
976 71 ŠUMIAC

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP


KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK702000746 0160

1. ZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISŤOVATEĽOV 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSÁ KANCELÁRIA POISŤOVATEĽOV					
3. PLATÍ - VALID						4. Číslo Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number					
OD - FROM		ROK - YEAR		DO - TO		SK / 006/		1248112713			
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year						
01	01	2023	31	12	2023						
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)						6. Kategória vozidla(*) Category of Vehicle(*)					
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						C			7. Značka vozidla Make of Vehicle		
BR261CU						MERCEDES-BENZ					
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ/TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preskrtnutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org . / For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .											
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)	
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	BUS	SRB ^(*)	TN	TR	
UA	UK										
(**) Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád. Viac informácií nájdete na adrese gc-territorial-validity.cobx.org The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult gc-territorial-validity.cobx.org											

9. Meno a adresa poisťníka (alebo prevádzkovateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Obec Šumiac Jegerovova 414/3, 97671 Šumiac		ORIGINAL
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by:		11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer
<ul style="list-style-type: none"> Názov poisťovateľa: Name of the Insurer: KOMUNÁLNA poisťovňa, Vienna Insurance Group Adresa poisťovateľa: Address of the Insurer: Štefánikova 17 811 05 Bratislava 1, Slo 		
Voľné miesto pre poisťovateľa: Optional for the insurer:		
<ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti Logo of the company Telefónne číslo Phone number Webová stránka Homepage 		bezplatná infolinka: 0800 11 22 22 +421 2 52 62 72 82 www.kpas.sk

Useful Information (optional for the national markets to indicate additional information)
Doplnujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)

(*) KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOCNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS F PRÍVES/TRAILER
G INÉ/OTHERS

tu prehnúť a odtrhnúť

tu prehnúť a odtrhnúť

		KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17 811 05 Bratislava		ROZSAH ASIST. SLUŽIEB Garant Plus	
ASISTENČNÁ KARTA - PZP					
MENO A PRIEZVISKO/FIRMA Obec Šumiac					
ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY			ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY 1248112713		
EČV/ŠPZ BR261CU		TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA MERCEDES-BENZ ATEGO 1222			
DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY 1. 1. 2023 – 31. 12. 2023			resp. do vydania novej verzie asistenčnej karty		VERZIA ASIST. SLUŽIEB www.kpas.sk OZD AS PZP-4

tu prehnúť a odtrhnúť

Táto karta Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby jej platnosti.

1. V prípade potreby využitia asistenčných služieb pri nehode alebo poruche volajte non-stop:

global assistance slovakia
KĽÚC K POČITU BEZPEČIA

v SR: **18118**
v zahraničí: **+421 2 6353 2236**
Túto kartu predložte poskytovateľovi asistenčnej služby.

2. V prípade, že ste prevádzkou svojho vozidla spôsobili škodu inému, poskytnite poškodenému číslo Vašej poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia (uvedené na prednej strane karty) a číslo na **centrálny dispečing škôd poisťovne**, kde si môže poškodený non-stop uplatniť nárok na náhradu škody:

v SR: **0850 111 566**
v zahraničí: **+421 2 52 62 72 82**

3. Vypíšte spolu s poškodeným Záznam o dopravnej nehode a podpísaný oboma stranami ho v lehote v zmysle poistných podmienok pošlite do poisťovne.

4. Privolajte políciu v zmysle ustanovení Zákona č. 8/2009 Z. z., t.j. hlavne v prípade, že Vami spôsobená škoda zrejme prevyšuje jedenaplnásobok väčšej škody podľa § 125 Trestného zákona (cca 4 000 €), tiež ak sa usmrtil alebo zranil osoba, ak sa poškodí cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie alebo ak uniknú nebezpečné veci.

V prípade čerpania asistenčných služieb prostredníctvom tretích strán (mimo GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA) je poisťiteľ oprávnený odmietnuť alebo znížiť poistné plnenie za tieto služby. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.kpas.sk.