

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ
443 9008757

VÝPOVEDĽ
PZ
19-12-2022
Pridelené:
KOMUNÁLNA POISTOVNÁ, a.s. Vienne Insurance Group -2-

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poistovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, B11 08 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021077089, IČ DPH: SK202000746, Spoločnosť je elektrónicky registrovaná pre DPH, zplnená v Slovenskej republike, registrovaná súdne v Bratislave, oddiel: Sč, číslo: 2

Titul, priezvisko / Obchodný názov <i>Obec Divinka</i>		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO <i>0031219212</i>	Rodné číslo <i>X X X X X X X X X X X X X X</i>	Poistenie dojednal <i>Ing. Michal Kršto</i>	Číslo: <i>19-12-2022</i>
Adresa - ulica, č.d. <i>Divinka 142</i>		Miesto - dodacia pošta <i>Divinka</i>	PSC <i>017333</i>
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		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo <i>X X X X X X X X X X X X X X</i>	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia <i>20.12.2022</i>	Koniec poistenia	na dobu <input checked="" type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú Koefficient:	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP	
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (skupený riziká)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Kód:	Územná platnosť:	Kód:	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR <i>33200</i>	Spolučnosť v EUR <i>50</i>	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Územná platnosť: <i>Slovensko - Divinka</i>	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV <i>96,94,-</i>				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť 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 inom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za KZ				
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučnosť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytových priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za VZ				

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučnosť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Regresy sociálne a zdravotných poisťovní				
Cudzí veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Dobrovoľné požiarné zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				
Zvláštne údaje a dojednania: <i>data PZ nahrádza PZ 6804289054</i>			Ročné poistné spolu v EUR:	

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (poštvorené a pokrývané alebo čerpa v EUR)
	Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom <i>96,94</i> EUR		z toho daň z poistenia <i>7,18</i> EUR		Ročné poistné bez dane ¹ <i>89,76</i> EUR		Splátka poistného vrátane dane ¹ <i>96,94</i> EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ 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			od: <i>20.12.22</i> do: <i>19.12.23</i>
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		3558	vo výške: <i>96,94,-</i>
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	<i>443 9008757</i>		

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

VPP MP 108-6	<input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 608-6	<input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-6	<input type="checkbox"/>	OPP OV 208-6 + ZD SZ-6	<input type="checkbox"/>	ZD SOC-6	<input type="checkbox"/>	ZD S-6	<input type="checkbox"/>	ZD BD-6	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------

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 uzatváraanej 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.
- Upíne 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 uzatvárania, 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 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. Poistník 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 aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

v <i>Ziline</i>	dňa <i>19.12.22</i>	podpis poistníka <i>[Podpis]</i>	podpis zástupcu poisťovne <i>[Podpis]</i>
-----------------	---------------------	-------------------------------------	--

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

PZ č. 443.9008757

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Ohee Divinka Rok založenia:
Adresa: Divinka 142 IČO: 00321222
Adresa www stránky: divinka-lalinek.sk Telefón: +421 415621386

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

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

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 áno nie

b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie

c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie

d) s inými nebezpečnými látkami áno nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie

b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)

▪ cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie

▪ cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno 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 (vypĺňajte 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

Súčasnú 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 *KPAS - táto PZ nahradza existujúcu PZ*

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

áno nie

Ak áno, aké druhy poistenia *443, PZD, 441*

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: *33 200 €*

Doba poistenia: určitá neurčitá
od do

Požadovaná spoluúčasť:

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, divadiel, kín, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu:

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

V *Žiline* dňa *19.12.2022*

OBEC DIVINKA
Obecný úrad
013 31 111
IČO: 241 241 111
tel.: 041/55 241 111
Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: *Be. Ľadová Simová*

Číslo: *ZO: 1014883822*

Telefón: *0944 077668*

Fax:

Názov spoločnosti: *KPAS*

Adresa: *Jana Milos 1*

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Stefánikova 17, 811 08 Bratislava

IČO: 31 555 045, IČ DPH: SK702000746 (11)

Ponuka poistenia

Údaje o poistníkovi/ poistenom

Názov: **Obec Divinka**
Adresa: Divinka 142, 01331 Divina
IČO: 321 222
zastúpená:
Adresa riadka:

Druh činnosti - kód

majetok	
zodpovednosť	II/2501/ZS
obrat a územná platnosť	SR

Údaje o sprostredkovateľovi poistenia

Meno poradcu: Bc. Žáková Simona
Mobil:
E-mail: zakovas@kpas.sk

Predmet činnosti/ Popis:	počet obyvateľov: 1020
-----------------------------	------------------------

Prehľad zvolených druhov poistenia

predmet poistenia	riziko	NH/ČH	poistná suma (PS), limit plnenia (LP), 1.riziko (1.R) v EUR	sadzba v %	spolučasť v %, min. EUR	poznámka/ doplňujúce údaje	ročné poistné
Zodpovednosť za škodu	Všeobecná zodpovednosť za škodu	-	limit plnenia 33 200 €		% min. € 50 €		96,94 €

Celkové ročné poistné s daňou v EUR **96,94 €**
Korekcia v %

Celkové ročné poistné po korekcii s daňou v EUR **96,94 €**

Zoznam predzmluvných dokumentov: VPP MP 106-6 (majetok), VPP ZP 606-6 (zodpovednosť), OPP Z 156-6 (životné riziká), OPP OV 206-6 (odcudzenie a vandalizmus), ZD SZ-6 (spôsob zabezpečenia nehnuteľnosti), OPP 256-6 (poškodenia skla), OPP ZVV 656-6 (vada výrobu), IPID 441, IPID 443, dotazník D2 (majetok), dotazník D4 (zodpovednosť)

lehotné poistné **96,94 €**
periodicita platenia ročne

Základný rozsah krytia:

Limit (resp. sublimit plnenia) poistného plnenia, je hornou hranicou plnenia pre jednu poistnú udalosť.

Na úhradu všetkých poistných udalostí vzniknutých v priebehu jedného poistného roku poskytne KPAS poistné plnenie do výšky DVOJNÁSOBKU DOJEDNANÉHO LIMITU poistného plnenia, resp. sublimitu plnenia.

1. Zodpovednosť za škody vyplývajúce z titulu vlastníctva držby alebo iného oprávneného užívania nehnuteľnosti, ktoré má priamu súvislosť s výkonom činnosti poisteného	3. Náhrada nákladov právnej obhajoby v súvislosti s nárokom vzneseným proti poistenému v dôsledku škody, na ktorú sa toto poistenie vzťahuje
2. Zodpovednosť za škody z prevádzkovej činnosti podľa výpisu ORSR / ZSRŠ	4. Automaticky krytá následná finančná škoda - ušlý zisk, je majetková ujma vyjadrená v peniazoch, ktorá vznikla poškodenému a je priamym výsledkom, následkom fyzického poškodenia.

Ponuku vypracoval/-a: Mgr. Dymová Iveta

V B.Bystrici, 12.12.2022

Táto ponuka je indikatívna a nezáväzuje poisťovateľa k vystaveniu poistnej zmluvy. Závazná ponuka bude vypracovaná po predložení doplňujúcich údajov. Poisťovateľ si pri vypracovávaní záväznej ponuky vyhradzuje právo na zmenu rozsahu poistného krytia, výšky poistného a spoluúčasti. Platnosť ponuky je 30 dní od jej vystavenia.

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, Bratislava 811 05, IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746, Zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 3345/B


OBEC DIVINKA
Obecný úrad
013 31 DIVINKA
IČO: 321222, DIČ: 2020671851
tel.: 041/5621486, www.divinka-lalinek.sk



**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	96,94 EUR
z toho na krytie rizík	53,32 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	21,33 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	22,29 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 Žilinedňa 19.12.2022

OBEC DIVINKA
Obecný úrad
013 51 DIVINKA ©
IČO: 3212/2 IČD: 2020671851
tel.: 041/5621851 e-mail: divinka-jalinok.sk


_____ **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

E-mail

Kontaktný telefón

Bc. Žáková

zakovas@kpas.sk

0944077668

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Jána Milca 1

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 poistníka¹

Ing. Michal Krško- obec Divinka

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,¹ v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)¹⁰

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa²

Divinka 142, 01331, Divinka

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

00321222

sk

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?¹

Áno⁴ Nie

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

Ste sankcionovanou osobou?¹

Áno⁴ Nie

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO 00321222

DIČ

IČO

DIČ

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

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁶ 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.

PŮŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ ďalší dôchodok	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata života, choroba, úraz	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
3. Budúcnosť vašich detí ↳ štúdium, štart do života	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
4. Vaše bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
5. Ochrana vášho majetku ↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
↳ čistý príjem	EUR
↳ počet plátov ročne	
↳ odmeny	EUR
↳ výplatný deň	
Celkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	klient neuviedol

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 OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

<input type="checkbox"/> neklient
<input type="checkbox"/> bývalý klient
<input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient
<input type="checkbox"/> iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Finančná služba
Produkt 441	Produkt
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č. 4439008757	Produkt návrh zmluvy č.
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu **4439008757**

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 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. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje 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. 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/Vpis CRSR, 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 zriekná poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodí sa pre čiarňaku)! V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ poistenia 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.

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 60-1/2019 Programu štátnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovných vzťahoch k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
3 Vyplní sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
4 Vyplní sa Rozšírený profil klienta, ak: - existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu, - klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostredníctvom na držbu osobného majetku, - klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá systáva akcie na doručiteľa, - klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva holovosť, - mestská časť štátu klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

INFORMÁCIE O POISTNÍKOVI A PREHLÁSENIE POISTNÍKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Sekcia A. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnostiach uzavretia životného poistenia.)

Priezvisko/Obchodné meno poistníka¹
(resp. „tretej strany“, ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie)

Krtné meno poistníka

Titul

Št. prísl. Muž Žena

E-mail

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viacero možností súčasne)

Tá istá osoba Rodinný príslušník Zamestnávateľ Spolumajiteľ

Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka²

Druh/Číslo dokladu totožnosti

Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu²

Rodné číslo/IČO

Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poistné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania (úhradu mimoriadneho poistného.)

I. 1. Ste: 1a) PO/FOP 1b) zamestnanec u 1a)

2. Ste v prípade PO/FOP väčšinovým majiteľom/členom, členom štatutárneho orgánu/prokuristom?³ Áno Nie

3. Ste politicky exponovanou osobou?⁴ Áno⁴ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

4. Ste sankcionovanou osobou?¹ Áno⁴ Nie

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie⁵

V prípade že ste PO/FOP, uveďte najhlavnejšiu činnosť z predmetu Vášho podnikania v úradnom registri SR (napr v obchodnom registri)

podnikám aj mimo EÚ a SR podnikám v rámci EÚ podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (názvy štátov, miest a obcí)

Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu?⁷ (aj viacero možností súčasne)

4.a.1. príjem zo závislej činnosti 4.a.2. príjem z podnikania 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2. 4.a.4. Iný príjem - špecifikujte →

4.b. Údaje o zdrojoch majetku⁷ (aj viacero možností súčasne)

4.b.1. príjem zo zamestnania 4.b.2. príjem z podnikania 4.b.3. dedičstvo 4.b.4. výnosy z predaja obch spoločností 4.b.5. iný zdroje - špecifikujte →

5. Uveďte priemernú výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu⁷ (súčet všetkých príjmov) - platí len pre PO a FOP

do 1 000 EUR 1 000 - 2 000 EUR nad 2 000 EUR

Sekcia C. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vypísaná sekcia B na tejto strane záznamu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK¹

Vysvetlite, prosím, starostlivo a podrobne pôvod všetkých zdrojov peňažných prostriedkov, investícií a nákladov na poistné, ktorými zabezpečíte krytie finančnej operácie ako platby za služby poisťovateľa.

CHARAKTER ZDROJOV	POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV
VLASTNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____
POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE	Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____
ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____
INÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____
EUR	← → SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Meno a priezvisko (paličkovým písmom) poistníka¹¹

5 Politicky exponovaná osoba je osoba uvedená v §6 zákona č. 297/2008 Z.z. v spojení so Zoznamom významných verejných funkcií uverejneným Ministerstvom vnútra SR.

6 V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplníť Rizikový profil Klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

7 Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, je potrebné vyplniť Rozšírený profil Klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

Vysvetlivky¹⁰: nehodiace sa preškrtnite: PO - právnická osoba - podnikateľský subjekt, FOP - fyzická osoba podnikateľ - podnikajúca osoba

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- 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*:
 - Svojho zamestnanca Bc. Žáková....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - 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“)
- 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.
- 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:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- 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.
- 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.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- 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 dojednaniaми, 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.
- 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.
- 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.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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 Žiline, dňa 19.7.27

Bc. Žáková Simona
sprostredkovateľ poistenia

Ing. Michal Krško

klient

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

Ing. Michal Krško

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

9439008757

VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v

Xiline

dňa

19/12/2022

OBEC DIVINKA
Obecný úrad

013 31 DIVINKA ©
IČO: 321222 / DIČ: 2020671851
tel.: 041/5621486 www.divinka-lalinok.sk

podpis poistníka

uzaviera

Dodatok č. k poisťnej zmluve č.

6804289059

s

Poistník:

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: Ing. Michal Krško

Rodné číslo, resp. IČO: 00321222

Ulica, č. domu, obec: Divinka 142, Divinka Obecný úrad

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách s účinnosťou

od 20122022

- žiadam znosiť pôvodnú PZ nakoľko ju nahradí nová PZ
na výšku (4439008757)

- existujúca PZ sa vystavuje obec podpoisteniu - preto ju nahradí nová PZ

Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

V Liline, dňa 19.12.2022

OBEC DIVINKA
Obecný úrad
013 51 DIVINKA
IČO: 321222 DIČ: 2020671851
tel.: 041/562444 www.divinka-lalinok.sk

podpis poistníka

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

podpis zástupcu poisťovne

