



Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

<b>POISŤOVŇA</b>	<b>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> 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“)			<b>Zástupca poisťovne</b> Daniela Vnenčáková 1010222277 P 430 / OM 274	
<b>POISTNÍK DRŽITEĽ VLASTNÍK</b>	<b>Názov spoločnosti</b> Obec Matiašovce				
	<b>IČO</b> 00326399		<b>Platca DPH</b> Nie		
	<b>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d.</b> Hlavná 74/43		<b>PSČ</b> 05904	<b>Mesto</b> Matiašovce	
	<b>Číslo účtu v tvare IBAN</b>				
	<b>Telefón</b> +421911890047		<b>E-mail</b> starosta@matiasovce.sk		
<b>Dojednávatel'</b> Mgr. Marián Štefaňák					
<b>VOZIDLO</b>	<b>Továrenská značka</b> NEW HOLLAND	<b>Typ</b> T5.120		<b>Druh vozidla</b> G - traktor	
	<b>EČV (ŠPZ)</b>	<b>Séria a číslo TP</b>	<b>VIN (č. karosérie/podvozku)</b> HLRT5120TNL100148	<b>Dátum prvej evidencie</b> 01.01.2022	
	<b>Objem valcov</b> 3 595 cm <sup>3</sup>	<b>Výkon motora</b> 86 kW	<b>Celková hmotnosť</b> 6 200 kg	<b>Počet miest na sedenie</b> 2	
	<b>Farba vozidla</b> Modrá	<b>Je autopredajca</b> NIE	<b>Kód servisu autopredajcu</b>		
<b>POISTNÉ KRYTIE</b>	<b>Variant</b> GARANT bez pripoistenia rozšírených asistenčných služieb (RAS)				
	ublíženie na zdraví alebo živote			5 240 000,00	EUR
	vecná škoda alebo ušlý zisk			1 050 000,00	EUR
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	<b>Spôsob používania</b> Bežné použitie		<b>Poisťná trieda</b> H. Poľnohospodárske a lesné traktory		
	<b>Začiatok poistenia</b> 17.01.2023 od 13:24	<b>Koniec poistenia</b> Na neurčito	<b>Poisťné</b> Bežné	<b>Periodicita platenia poisťného</b> Ročne	
	<b>Dátum a čas predloženia návrhu / uzavretia poistenia</b> 17.01.2023 o 13:24		<b>Druh platby</b> KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		
<b>POISTNÉ</b>	<b>Ročné poisťné</b>			53,00	EUR
	<b>Splátka poisťného</b>			53,00	EUR



PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square 	Splátka poisťného	53,00	EUR
		Variabilný symbol	1248119145	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	17.01.2023	

PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka	IBAN (číslo účtu)
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

PRÍLOHY	<p>Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, nižšie uvedené Všeobecné poisťné podmienky (VPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poisťné podmienky“).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>VPP 1000-9</li> <li>VPP_PZP-2</li> <li>OPP PZP-2</li> <li>ZD VPU-5</li> <li>OZD AS PZP-4</li> <li>Rozsah AS PZP OZD AS PZP-4</li> <li>IPID</li> <li>Asistenčná karta a Medzinárodná karta automobilového poistenia</li> <li>Verejný prísľub PZP - batožina 2023</li> <li>Verejný prísľub PZP - úraz 2023</li> <li>Záznam o dopravnej nehode</li> </ol>
---------	---

PREHLÁSENIA A SÚHLASY	<p><b>PREHLÁSENIE POISŤNÍKA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:             <ol style="list-style-type: none"> <li>bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky a IPID mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom na adresu starosta@matiasovce.sk,</li> <li>držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poisťníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel: 0,</li> <li>úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.</li> </ol> </li> <li>V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</li> </ol>
--------------------------	---



Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou  
motorového vozidla

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 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](http://www.kpas.sk).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**. Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Kežmarku, dňa  
17.01.2023

podpis poistníka  
Obec Matiašovce

V Kežmarku 17.01.2023

podpis poistníka  
Obec Matiašovce

podpis zástupcu poisťovne

**Daniela Vnencáková**  
č. 1010222277  
KOMUNÁLNA POISTOVŇA, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (13%)



**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: **Daniela Vnencáková** E-mail: **vnencakovad@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0902563768**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Vlková**

Právna forma (pri podnikaní inej osobe): **VFA** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **187338**

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 <sup>1</sup>

**Mgr. Marián Štefaňák**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>: **Obec Matiašovce** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: **SR** Št. prisl.: **SR** Číslo bankového účtu <sup>3</sup>:

Ste sankcionovanou osobou? <sup>4</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti: **SR** Číslo dokladu totožnosti:

IČO: **00326399** DIČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou? <sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

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

**Obec Matiašovce**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>: **Hlavná 74/43, 059 04** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: **SR** Št. prisl.: **SR** Číslo bankového účtu <sup>3</sup>:

Ste sankcionovanou osobou? <sup>4</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti: **SR** Číslo dokladu totožnosti:

IČO: **00326399** DIČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou? <sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? <sup>6</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? <sup>7</sup> Áno  Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využívať 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 OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

- Udržanie životnej úrčvne v dýchacom veku  Áno  Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  Áno  Nie
- Budúcnosť vašich detí  Áno  Nie
- Vaše bývanie  Áno  Nie
- Ochrana vášho majetku  Áno  Nie
- Iné  Áno  Nie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy: čistý príjem, počet plátov ročne, odmány, výplatný deň, Celkové príjmy, Voľné prostriedky, Iné skutočnosti

**Výdavky**

bývanie, domácnosť, cestovné, deti, splátky / záväzky, sporenia / poistenia, ostatné, Celkové výdavky

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

ne klient, bývalý klient,  súčasný klient, iné

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

Finančná služba: **PZP**, Produkt: **PZP**, Zdôvodnenie: **Zákonná povinnosť**, Náklady: **53€**

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: **PZP**, Produkt návrh zmluvy č.: **PZP**, Zdôvodnenie: **Zákonná povinnosť**, Náklady: **53€**

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: **1238119145**

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 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. Z toho 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 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 (DPPAS/Výpis CSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná a zodpovedá jeho potrebám. Klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva holičstvo, a klient sa sprostredkovateľom zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedeným skutočностям uzatvorení 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.

V Kežmarku Dňa 17.01.2023

Čas jednania (hod.; min.):

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zástupcu tohto finančného agenta):

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písomným podpisom klienta):

1 Ak je táto osoba sankcionovaná osobou podľa Smernice č. CO-1-2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a v súvislosti s ňou vzťahujú k Mo. Inštitúciou sankciou (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rôznený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2 Ak štáť pánve klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3 V prípade len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je úloha v každom podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v každom mimo EHP je potrebné vyplniť Rôznený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4 Vypln sa Rôznený profil klienta, ak: - cestuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient v konkrétny b. obstaránu opotrebu; - klientom je právnická osoba alebo osoba bez prístupnej súkromnosti, ktorá je prístupná na účely podnikania a agenta; - klientom je spoločnosť, v ktorej inštitúciou podozrenie existencie alebo spoločnosť, ktorá vykonáva alebo má do úmyslu vykonávať; - klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva holičstvo; - vlastníkka držiteľka klienta sa javí ako nevhodný alebo vzhľadom na povahu podnikateľskej činnosti.



**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 ..... , ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - b. Viazaného finančného agenta Vnenčáková Daniela ..... 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 životné a neživotné poistenie ..... 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. 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 buď poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiadá/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 je 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 Kežmarku ..... , dňa 17.01.2023

.....  
sprostredkovateľ poistenia ..... klient .....  
3

\* nehodiace sa prečiarknite