



7004

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

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 9 1 9 6**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1009899301**

POISŤNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy			Muž	Žena
	OBEC PRIBETA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo			PSC	
	Hlavná 113 ; Pribeta			9 4 6 5 5	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska			PSC	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt	
	0 0 3 0 6 6 4 9	SR	0903406083		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)					
Norbert Zsitva - starosta obce					
E-mail					

POISŤENÝ	<input type="checkbox"/> Poistník		<input type="checkbox"/> Nemenované osoby		
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy			Muž	Žena
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo			PSC	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska			PSC	
Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt		

OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
-----------------	---

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).
Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Názov projektu alebo programu:		
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	0 1 0 3 2 0 2 3	3 1 0 7 2 0 2 3	jednorazovo
	Spôsob platenia <input type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		
	SWIFT (BIC) kód banky		
<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz			
<input checked="" type="checkbox"/> inak			
prevodom z účtu			
<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:			

		Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	1,69 EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	1,97 EUR
Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	2,11 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb	Jednorazové poistné za 1 poisteniu osobu	10,00 EUR
6	Jednorazové poistné za skupinu	60,00 EUR

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zľava	0 %	0,00 EUR
Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASKZX SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹		55,56 EUR
		Daň z poistenia ¹		4,44 EUR
		Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹		60,00 EUR

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

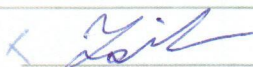
¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

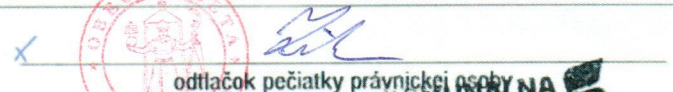
- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
 - Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
 - Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
 - Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
 - Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-9"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popripade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
6. Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 1000-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom,
 - 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 bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - 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 prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- 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.
- 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 v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).


podpis poistníka

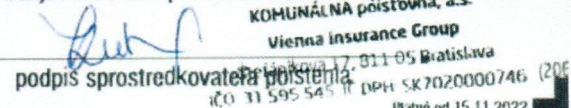
HE 288 818
totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP


odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Juliana Szűcsová svojim podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v Komárne

dňa 2 | 7 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3


podpis sprostredkovateľa poistenia
KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
Bratislava
IČO 31 595 545
Platné od 15.11.2022

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vykonaný 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. 29/2008 o ochrane pred nepriaznivou príjmou z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným lesníctvom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Juliana Szucsová**
E-mail: **szucsova@kpas.sk**
Kontaktný telefón: **0907260070**

Tržničné námestie 3; 945 01 Komárno

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **Regionálny obchodný zástupca**
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **1009899301**

Kto/ky ktorí 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 Pribeta
Miesto pobytu/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Hlavná 113; 94655 Pribeta**
Kontaktný telefón/E-mail:
Rodné číslo: **00306649**
Št. prísl.: **SR**
Číslo bankového účtu:
Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: **OP**
Číslo dokladu totožnosti: **HE 288 818**
iČO: **00306649**
DČ:
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) Áno Nie

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišný od osoby v časti A) 1)
Norbert Zsitva
Miesto pobytu/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Mierová 353/21; 94655 Pribeta**
Kontaktný telefón/E-mail:
Rodné číslo: **SR**
Št. prísl.: **SR**
Číslo bankového účtu:
Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: **OP**
Číslo dokladu totožnosti: **HE 288 818**
iČO:
DČ:
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmysle identifikácie) politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) Áno Nie
Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? Áno Nie

Kto/ky má/ majú v zmysle využíť, resp. využije poisťovňa služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) 2) 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.

PŮZADÁVKA A POTREBY KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie zdravotnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ dať dôchodok	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ smrť, zlova, choroba, úraz	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
3. Buducnosť 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, nehnuteľnosť, domáceť	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, osobné poistenie, investovanie	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Prijmy	
↳ čistý príjem	EUR
↳ počet platiev mesačne	
↳ odmeny	EUR
↳ výplátky daň	EUR
Celkové príjmy	EUR
Vnútro prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

↳ bývanie	EUR
↳ domáceť	EUR
↳ ostatné	EUR
↳ daň	EUR
↳ výplátky / ziskový	EUR
↳ spomienky / poistenia	EUR
↳ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

ne klient
 bývalý klient
 súčasť klient
 iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: POISTENIE	Finančná služba:
Produkt: Úrazové	Produkt:
Zodpovedanie: OCHRANA	Zodpovedanie:
Náklady: 60,00 €	Náklady:

KLIENTOM ZVOLENÉ BIEŠENIE

Finančná služba: POISTENIE	Finančná služba:
Produkt nového zmluvy č.: Úrazové	Produkt nového zmluvy č.:
Zodpovedanie: OCHRANA	Zodpovedanie:
Náklady: 60,00 €	Náklady:

Klient reaguje postupom poistenie spoločnosť a upevnil túto zmluvu a že prevzal jeho kopiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného smluvy: **5190059196**

Poistenie informácie klienta, že osobné údaje spracované 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 (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými súvisiacimi právnymi predpismi. Klient prohlašuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho pravech. Zároveň bude na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webstránke spoločnosti.

Klient berie na vedomie, že tento záznam má v zmysle uzatvorenia poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname predstavujú sprostredkovateľom poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") a spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia tento výkaz je svojou postupom pohľaduje, že identifikácia a overenie osobných údajov uvedených v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (IDP/PAS/úpis OP/PR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o (ID) Sprostredkovateľ postupuje výkaz, že na základe ktorých poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho poistenia, poistenia, skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "PZ") pre klienta vzhľadom na potrebu poistenia a jeho možnosti. V prípade uzavretia "poistnej zmluvy" alebo "nie je možné uzatvoriť" sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za uzavretú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu záležitosť podľa § 4 a) zákona uvedeného skutočnosť uznanie túto zmluvu!

Klient prohlašuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: pracovných a pracovných skúsenostiach a vzťahoch finančnej situácii a napriek tomu má na uzatvorenie zmluvy poistnej zmluvy.

1. Ak je táto osoba súčasťou zmluvy podľa článku 15 ods. 1 Programu, informácie o uzatvorení zmluvy sa budú poskytovať aj v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Program") a príslušnými súvisiacimi právnymi predpismi. Klient prohlašuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho pravech. Zároveň bude na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webstránke spoločnosti.

2. Ak táto osoba klienta v zmysle článku 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu, ktoré sú zmluvou uzatvorené bez zápisu zodpovednej osoby.

3. Vypis sa len v prípade uzatvorenia a zmeny uzatvorenia zmluvy poistenia. Ak je v zmysle článku 15 ods. 1 Programu alebo v zmysle článku 15 ods. 2 až 4 Programu, ktoré sú zmluvou uzatvorené bez zápisu zodpovednej 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 Juliana Szűcsová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, 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 Komáme dňa 27.02.2023


sprostredkovateľ poistenia



klient

* nehodiace sa prečiarknite