

uzaviera

Dodatok č.7 k poisťnej zmluve č.

6 8 2 3 7 5 9 4 2 9

s

Poistník:

Titul, meno a priezvisko / obchodné meno: Mesto Šahy

Rodné číslo, resp. IČO: 00307513

Ulica, č. domu, obec: Hlavné námestie č.1, 936 01 šahy

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných zmenách

s účinnosťou od 2 2 0 3 2 0 2 3

Typ zmeny:

- zmena spôsobu (periodicity) platenia ročne polročne štvrtročne
 zmena z dôvodu pripoistenia:
 zmena z dôvodu odpoistenia

Predmet poistenia: Výber HM podľa Prílohy č.1 Zoznam HM podľa faktúr na PS 24 468,20€. Adresa rizika: Základná škola Ladislava Balleka, E.B. Lukáča 6, 936 01 Šahy.

Vinkulácia áno nie

	Poistná suma		1. riziko	Sadzba	Spoluúčasť/fraňniza	Spôsob poistenia (nová/časová hodnota)	výber	Výsledné poistné	Adresa rizika
	Pred zmenou	Po zmene							
HM – zdr.živel	499 282,98	523 758,18		0,18	50	nová	X	94,28	
Odcudzenie	50 000	55 000	1.R	6	100	nová		330	
Vandalizmus	50 000	55 000	1.R	6	100	nová		330	

celkom poistné bez dane	6221,18€
8%-ná daň	497,69 €
ročné poistné s daňou	6718,87€
lehotné poistné s daňou	6718,87€

PML: 1 548 046,54 €

Iné dojednania/ poznámky:

Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

V Leviciach , dňa 21.3..2023

[Yellow box for signature]

podpis poistníka



[Yellow box for signature]

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 „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zastupujúceho: Albeta Čornáková E-mail: Kontaktný telefón: 0907447402

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: PIONIERSKA 1 934 01 LEVICE

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): ROZ - REG. OBCH. KAP. SÚLPCA Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 6700101119

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: MESTO ŠAHY
B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie / vykonaná zmena poistenia alebo zástupca poistníka (ak je odlišný od osoby v časti A): ING. PAL ZACHAR

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: HAUNE NÁM. 2/1 Kontaktný telefón/E-mail: 036/637 8617
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: K. MIKŠAČHA 902/16 ŠAHY Kontaktný telefón/E-mail: 036/637 3644

Ročné číslo: Št. prísl.: SR Číslo bankového účtu:
Ročné číslo: 86160314016 Št. prísl.: SR Číslo bankového účtu:

Sie sankcionovaná osoba? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: OP Číslo dokladu totožnosti:
Súhlasí s týmto poistením? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: OP Číslo dokladu totožnosti: NB704141

Číslo záznamu z armádného registra záznamu príslušnej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
Číslo záznamu z armádného registra záznamu príslušnej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:

Sie politicky exponovaná osoba? (iba pri živlom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve určená) politicky exponovaná osoba? (iba pri živlom poistení) Áno Nie

ktorý má v zmysle využívať, resp. využívať poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia o klientovi vo vzťahu ku uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTRYBY KLIENTA S OHEADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úhrny v dôchodkovom voze Áno Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepriaznivými udalosťami Áno Nie
- Budúcnosť ďalších detí Áno Nie
- Váše bývanie Áno Nie
- Ochrana vášho majetku Áno Nie
- Iné Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy: EUR

Čistý príjem: EUR

počet platiev ročne: EUR

odchody: EUR

výplatný daň: EUR

Colňové príjmy: EUR

Voľné prostriedky: EUR

Iné zdroje:

Výdatky

bývanie: EUR

domácnosť: EUR

cestovné: EUR

daň: EUR

spĺňajú / ziskový: EUR

sporiť / poistenie: EUR

ostatné: EUR

Colňové výdatky: EUR

ZNALOSŤ A SKÚSEBNOSŤ KLIENTA S OHEADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklint

bývalý klient

súčasný klient

iné

ODPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHEADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: DODATOK

Produkt: Č. 7 K P K

Zároveň: MAJETKOVÉ

Náklady: 64,40

KLIENTOM ZVOLEŇENÉ NIEŠENIE

Finančná služba:

Produkt návrh zmluvy č.:

Zároveň:

Náklady:

„Klient svojím podpísaným potvrdením svedčí o tom, že prejavil jeho kúpu. Na základe smluvnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy: 444 9012 104 č. NAYMUC“

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracovávané 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 (obzvlášť nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právech. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je rohom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracovávané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpísaným potvrdením, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/APIS GRSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe identifikácie poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolené poistenie zmluvy (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodným/sambudúcnosťou/jeho záujmami (nehodnotiace sa prečítaním) V prípade uzatvorenia „nehodnotiac“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytovaní finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu osobitne nežijúci aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrieť túto zmluvu!

LEVICIAH 17. 3. 2023
Čas jednania (hod. : min):

AGBETA ČORNÁKOVÁ!
meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uvádza meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

Ing. PAL ZACHAR
meno a priezvisko osoby (poskytovateľa pismom) klienta



Klient prehlasuje, že pri uzatvorení o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie a zoznam:

požiadaviek a potrieb skúsenostiach a znalostiach finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zmluvy poistnej zmluvy

1 Ak je táto osoba sankcionovaná osobou podľa Smernice č. CD-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o spracovávaní voči k inčtvorým smlúv (ďalej len "Program") je potrebné vykonať Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúci obsah. Obsah je zakázaný oznámiť bez súhlasu zastupujúcej osoby.
2 Ak táto osoba klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné poskytnúť podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obsah je zakázaný oznámiť bez súhlasu zastupujúcej osoby.
3 Vyplní sa len v prípade uzatvorenia a následného uzatvorenia životného poistenia. Ak je úžit v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vykonať Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúci obsah. Obsah je zakázaný oznámiť bez súhlasu zastupujúcej osoby.
4 Vyplní sa Rozšírený profil klienta, ak: - vyžaduje sa osobitná informácia poskytovateľa, že klientom je právnická osoba alebo osoba bez ja - klientom je spoločnosť, v ktorej má byť členom a - klient vo svojej podnikateľskej činnosti interakcie - súvisiace s činnosťou klienta za svoj najväčší

