



Poistná zmluva

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 **519 005 9031**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **40 12 1148 19**

|   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| <b>POISTNÍK</b>   | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž   | Žena                     |
|   | Zemplínska knižnica Gorazda Zvonického v Michalovciach                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|   | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo  | PSC   |                          |
|   | Galezianov 4, Michalovce ŠTEFÁNIKOVA 10   | 0 7 1 0 1   |                          |
|   | 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       |
|   | 3 1 2 9 7 7 5 7   |   | 056/6441141              |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) | PhDr. Alena Vasilová  |   |                          |
| E-mail  | riaditelka@zkgz.sk  |   |                          |

|                 |   |   |                          |
|-----------------|---|---|--------------------------|
| <b>POISTENÝ</b> | <input type="checkbox"/> Poistník   | <input type="checkbox"/> Nemenované osoby                                     |                          |
|                 | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    | Muž   | Žena                     |
|                 | Vasil Miroslav Ing.   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
|                 | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo  | PSC   |                          |
|                 | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska | PSC   |                          |
|                 |   |   |                          |
|                 | Dátum narodenia   | <input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť       |
|                 |   |   |                          |

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

|  |   |                       |                                     |
|--|---|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>ĎALŠIE DOJEDNANIA</b>                         | Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom 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“).<br>Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti. |                       |                                     |
|  | Názov projektu alebo programu: opatrenie č.2  |                       |                                     |
|  | Začiatok poistenia  | Koniec poistenia      | Interval platenia (poistné obdobie) |
|  | 0 1 0 4 2 0 2 3   | 3 1 0 8 2 0 2 3       | jednorazovo                         |
|  | Spôsob platenia <input type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN   | SWIFT (BIC) kód banky |                                     |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak  |                       |                                     |
| <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.: |   |                       |                                     |







INFORMÁCIE O POISTNIKOVÍ A PREEHLASENIE POISTNIKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

**Sekcia A** platí aj v prípade, ak je potrebné vyplniť časť v prípade rokovania o mimosúdnych zvrátených prostriedkoch

Prezvisko/Obchodné meno poistníka<sup>1</sup> resp. „tretej strany“. Mala je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančné operácie:

Krmeľné meno poistníka:  Titul:   Muz  Žena  St. príst:  E-mail:

Vzťah medzi poistníkom a postaveným (u zväzku označte náležitosť):  Tá ista osoba  Rodinný príslušník  Zamestnávateľ  Spolunajateľ  Iný vzťah → (špecifikujte):

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka<sup>2</sup>:  Druh/Číslo dokladu totožnosti:  Kontaktný telefón:

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu:  Rodné číslo/ČD:  Dat. narodenia/ Dat. založenia PO:

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno a prezvisko štatutára PO/FOP:  Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno a prezvisko štatutára PO/FOP:

**Sekcia B** platí aj v prípade, ak je potrebné vyplniť časť v prípade nakladaní s nemovitosťou v rámci SR a v prípade ak vyška prostriedkov je väčšia ako 1 000 EUR alebo jednorazové prostie > 2 500 EUR a v prípade ak podnikateľská činnosť/aj v prebiehajúcej trvaná úctami minimálneho postavenia

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

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

3. Ste politicky exponovaná osobou? <sup>3</sup> Áno  Nie  Ak áno, uvádzajte meno politického subjektu a funkciu:

4. Ste sankcionovaná osobou? <sup>4</sup> Áno  Nie

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

V prípade že ste PO/FOP uveďte najvyššiu cenu z predmetu Vašho podnikania v úradnom registri SR (napr. v obchodnom registri):   podnikám aj mimo EU a SR  podnikám v rámci EU  podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (mesto, ulica, číslo domu):  Označenie a číslo v úradnom registri:

II 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu? <sup>5</sup>  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. Udať o zdroji majetku <sup>6</sup>  4.b.1. príjem zo zamestnania  4.b.2. príjem z podnikania  4.b.3. dividendo  4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločnosti  4.b.5. iný zdroj - špecifikujte:

5. Uveďte priemernú výšku Vašho aktuálneho hrubého mesačného príjmu <sup>7</sup> (všetky príjmy, ktoré sú zahrnuté v daňovom priznaní):  do 1 000 EUR  1 000 - 2 000 EUR  nad 2 000 EUR

**Sekcia C** platí aj v prípade, ak je potrebné vyplniť časť inak bola vyznačená sekcia B na tejto strane zdanenia

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK<sup>8</sup>

Všetchně, tříděno: Anotace a popis zdroje: popis zdroje: zdroj peňažných prostriedkov, investicií a splatkov na prostie, ktorými zabezpečíte krytie finančnej operácie alebo služby za účelom podnikania

| CHARAKTER ZDROJŮV        | POPIS/OBJASNENIE ZDROJŮV   |
|--------------------------|--|
| VLASTNÉ ZDROJE<br>EUR    | Subjektívne hodnotenie: <input type="text"/> Miesto podnikania: <input type="text"/> |
| INVESTIČNÉ ZDROJE<br>EUR | Subjektívne hodnotenie: <input type="text"/> Miesto podnikania: <input type="text"/> |
| INVESTIČNÉ ZDROJE<br>EUR | Subjektívne hodnotenie: <input type="text"/> Miesto podnikania: <input type="text"/> |
| INVESTIČNÉ ZDROJE<br>EUR | Subjektívne hodnotenie: <input type="text"/> Miesto podnikania: <input type="text"/> |

EUR  ↔ SUČET ZDROJŮV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Meno a prezvisko príslušnej osoby:  podpis poistníka

<sup>1</sup> Prípady, keď osoba, ktorá je treťou stranou, je zväzkom, je potrebné uviesť názov spoločnosti a miesto sídla.  
<sup>2</sup> V prípade, ak podnikateľská činnosť/aj v prebiehajúcej trvaná úctami minimálneho postavenia, je potrebné uviesť miesto podnikania a číslo v úradnom registri SR.  
<sup>3</sup> Ak áno, uvádzajte meno politického subjektu a funkciu.  
<sup>4</sup> Ak áno, uvádzajte číslo sankcie a dátum začatia jej účinnosti.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanikova 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 Eva Kažmerova.....  
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](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 bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušne poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiadne/nežiada\* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: mzda.....
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 su 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 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, 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 povinnosti zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adresu sídla Poisťovne alebo ustne, 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 adresu 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 Štefanikova 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 ma po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantne začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

v Michalovciach..... dňa .....

.....  
sprostredkovateľ poistenia

.....  
klient

\* nehodiace sa prečiarknite