



7004

Poistná zmluva **88**

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 0 2 4 5**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2700112897**

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“).

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena
	Obec Klubina - Obecný úrad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSC	
	Klubina č.67, Stará Bystrica		0 2 3 0 4	
	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 1 4 0 5 6	Slovensko	0908059617	
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
starosta : Mgr. Božena Poliačková				
E-mail				
klubina@stonline.sk				

POISTENÝ	<input type="checkbox"/> Poistník <input checked="" type="checkbox"/> Nemenované osoby		Muž	Žena
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		<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 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“).

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:

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 5 2 0 2 3	3 0 0 4 2 0 2 4	jednorazovo

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN _____ SWIFT (BIC) kód banky _____

poštový peňažný poukaz inak _____

prevodom z účtu OPU č.: _____

DALŠIE DOJEDNANIA

URAZOVÉ POISTENIE			Peistná suma	Jednorazové poistné
	Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	2,54 EUR
	Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	2,96 EUR
	Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	3,15 EUR
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	6,35 EUR
Počet osôb			Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	15,00 EUR
2			Jednorazové poistné za skupinu	30,00 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 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX	POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	27,78 EUR
			Daň z poistenia ¹	2,22 EUR
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹	30,00 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, poprípade 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

OP - NB 286 303

podpis poistníka

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA, a.s.

Vienna Insurance Group

podpis sprostredkovateľa poistenia (119)

ČO: 51 995 545, IČ DPH: SK2101010101

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Alena Capeková

v Čadci

dňa 2 8 0 4 2 0 2 3

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

vytvorený 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: **Alena Capeková** E-mail: **capekova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **041 - 4327600**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo): **Kukučínova 3223/1D, 022 01 Čadca**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **zamestnanec KPAS, VIG, a.s.** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700112897**

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: **STAROSTA OBCE**
Hgr. BOŽENA POLYÁČKOVÁ -

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa: **KURINA 81, STARÁ KURICA** Kontaktný telefón/E-mail: **OBEC KURINA - OBEŇNÝ ÚRAD**

Rodné číslo: **7215267591** Št. prisl.: **OK** Číslo bankového účtu: **NR 286 303**

Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **NR 286 303**

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **00314056**

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

ktorý má v úmysle využiť, resp. využije 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 OHLIADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku: Áno Nie

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami: Áno Nie

3. Budúcnosť vašich detí: Áno Nie

4. Vaše bývanie: Áno Nie

5. Ochrana vášho majetku: Áno Nie

6. Iné: Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy: čistý príjem EUR, počet plátob ročne EUR, odmeny EUR, výplatný deň EUR, celkové príjmy EUR, voľné prostriedky EUR

Výdavky: bývanie EUR, domácnosť EUR, cestovné EUR, deti EUR, aplikácie/zväzky EUR, sporenia/poistenia EUR, ostatné EUR, celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient bývalý klient súčasny klient iné

ODPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENIE INFORMÁCIÍ O KLIENTOVI

Finančná služba: **URAZOVÉ POISTENIE** Finančná služba: **URAZOVÉ POISTENIE**

Produkt: **URAZOVÉ POISTENIE** Produkt: **URAZOVÉ POISTENIE**

Zdôvodnenie: **URAZOVÉ POISTENIE** Zdôvodnenie: **URAZOVÉ POISTENIE**

Náklady: **URAZOVÉ POISTENIE** Náklady: **URAZOVÉ POISTENIE**

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: **URAZOVÉ POISTENIE** Finančná služba: **URAZOVÉ POISTENIE**

Produkt návrh zmluvy č.: **599 00 60245** Produkt návrh zmluvy č.: **599 00 60245**

Zdôvodnenie: **URAZOVÉ POISTENIE** Zdôvodnenie: **URAZOVÉ POISTENIE**

Náklady: **URAZOVÉ POISTENIE** Náklady: **URAZOVÉ POISTENIE**

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Ma základe slobodnej voľby klienta je číslo právoplatnej poistnej zmluvy: **599 00 60245**

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 súvisiacou so spracovaním osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (obecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami a rozhodol sa poskytnúť osobné údaje podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovaní 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 sťahujúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov sprostredkovateľ poistenia, resp. spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (DP/PAS/Výpis ORSR, ŽSR alebo Iného registra/dokladu o DIC). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe Klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je Klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "PZ") pre Klienta vhodná/nepodstatná/nie je možné určiť (nehodiaci sa prečarkujú) V prípade označenia "vhodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančných služieb považuje za nevýhodnú 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 záujmoch finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

V Čadci Dňa **28.4.2022**
Čas jednania (hod. : min.) **16:29**

Alena Capeková, **41**
Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

Meno a priezvisko osoby (galickými písmenami) podpisu Klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 60-1/2019 Programu slobodnej činnosti na účeloch pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sekciam (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v zozname s článkom 15 ods. 1 Programu je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3 Vypĺňa sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4 Vypĺňa 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 presťahovaná na dlhodobé osobné bývanie, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorej výdavky alebo na dvojičku, klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva internet, vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nedostatočne zdôvodnená 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)

Krstné meno poistníka

Titul

Št. prísl. E-mail

Muž Žena

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viacero možností súčasne)

Tá istá osoba Rodinný príslušník Zamestnávateľ Spolunajíteľ

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/ČO

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 zákládnej 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 poistna zmluva umožňuje v prípade jej uzavretia úhradu omladného poistného.)

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

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

3. Ste politicky exponovaná osobou?⁴ Áno⁵ Nie (Ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

4. Ste sankcionovanou osobou?⁶ Áno⁶ Nie

Čísla bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie⁷

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 (územie 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 zdroji 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. spoločnosti

4.b.5. iný zdroj - 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/POISTNÍK⁷

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/ČUDZIE ZDROJE	Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____
UMEROM/ZMLUVNE 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 (použiť rovnaké písmo) podpis poistníka

5 Politicky exponovaná osoba je osoba uvedená v §6 ods. 1 písm. c) Zákona č. 291/2008 Z.z. v spojení so Zoznamom vybraných verejných funkcií overujúcimi Miestnym úradom v Bratislave SR.

6 V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplní Ričkový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

7 Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku opísaný, je potrebné vyplniť Ričkový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

Vysvetlivky ⁸: nebankové sa prehlasuje PO - právnická osoba - podnikateľský súd-kt, FOP - fyzická osoba podnikateľ - podnikajúca osoba

Sekcia D. Konečný užívateľ výhod (vyplní sa len v prípade, ak je poistníkom, poisteným alebo oprávnenou osobou v zmysle zmluvy PO alebo zriadenie majetku podľa počtu konečných užívateľov výhod, a to za každú z týchto osôb), ak je ich viac, pripoji sa nové tlačivo.

1. Meno ¹	Príezvisko ¹	Trvale bytom ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl. Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je politicky exponovanou osobou? ⁴	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	<input type="text"/>
Je sankcionovanou osobou? ¹	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	
2. Meno ¹	Príezvisko ¹	Trvale bytom ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl. Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je politicky exponovanou osobou? ⁴	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	<input type="text"/>
Je sankcionovanou osobou? ¹	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	
3. Meno ¹	Príezvisko ¹	Trvale bytom ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl. Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je politicky exponovanou osobou? ⁴	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	<input type="text"/>
Je sankcionovanou osobou? ¹	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	
4. Meno ¹	Príezvisko ¹	Trvale bytom ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prisl. Číslo OP/pasu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Je politicky exponovanou osobou? ⁴	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	<input type="text"/>
Je sankcionovanou osobou? ¹	<input type="checkbox"/> Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie	

Vysvetlivky

- Konečným užívateľom výhod je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie najmä, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod.
- Konečným užívateľom výhod pri právnickej osobe, ktorá nie je zriadením majetku ani omlancom cenových papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na overenie informácií podľa zákona č. 565/2001 Z. z. o cenových papieroch a investičných službách a o zмене a doplnení niektorých zákonov (zákon o cenových papieroch), rovnako podľa predpisov členského štátu alebo rovnocenných ustanovení inou, je fyzická osoba, ktorá:
 - má prístup alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25% na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na demeritu,
 - má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
 - ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v písmene a) a b) tohto odseku,
 - má právo na hospodársky prospech najmenej 25% z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod pri fyzickej osobe - podnikateľovi je fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25% z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti.
- Konečným užívateľom výhod pri združení majetku je fyzická osoba, ktorá:
 - je záujemcom alebo zriaďovateľom združenia majetku, ak je záujemcom alebo zriaďovateľom právnickej osoby, fyzickej osoby podľa odseku 2,
 - má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán alebo ich člena,
 - je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 - je príjemcom najmenej 25% prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené buďto príjemcom týchto prostriedkov, ak neboli určené buďto príjemcom prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považujú ostatní osoby, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo preobnovenia združenia majetku.
- Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 2 až 4, za konečných užívateľov výhod tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu, t.j. štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu.
- Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 2 až 4, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zmysle alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Sekcia E. (vyplní sa len v prípade, že bola vypísaná Sekcia A.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som si vedomý oprávnenosti poskytovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zмене a doplnení niektorých zákonov.

V Dňa

Meno a priezvisko (guličkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu

Meno a priezvisko (guličkovým písmom)/podpis poistníka (ak je iný ako poistený)

Sekcia F. (úklade v tejto sekcii vyplí sa len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovní v súlade so znením zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlásky Ministerstva financií SR č. 446/2015 Z. z.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE: Svojím podpisom čestne prehlasujem, že pre daňové účely som rezidentom

USA moje TIN

EÚ Uviesť štát

Iný štát Uviesť štát

Miesto narodenia

Každú zmenu uvedených údajov sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovní bez zbytočného odkladu.

V Dňa

Meno a priezvisko (guličkovým písmom)/podpis poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu

Meno a priezvisko (guličkovým písmom)/podpis poistníka (ak je iný ako poistený)

Sprostredkovateľ poisťovní 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/výpisu ORSR, ZRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ).

Druh dokladu totožnosti poisteného resp. jeho zák. zást.	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Druh dokladu totožnosti poistníka	Číslo dokladu totožnosti	Vydaný kým	Platný do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UPOZORNENIE! Ak je poistníkom právnická osoba, pred uzatvorením poisťnej zmluvy je k tomuto záznamu potrebné priložiť aj výpis z obch. registra, živnostenského registra, resp. z ekvivalentných registrov v zahraničí.

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poisťovní / Podpis (v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Sekcia G. Vyhlásenia k investičnému produktu založenému na poistení (ďalej len „PRIIP“)⁸
 (táto je v tejto sekcii vypísaná iba v prípade rokovania o uzatvorení poisťnej zmluvy investičného produktu založeného na poistení)

Ukončené vzdelanie klienta základné stredné vysokoškolské

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, finančnej situácie ako aj z vyhodnotenia Dotazníka o investičných preferenciách klienta je klientom zvolená poisťná zmluva uvedená na prvej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

- a) vhodná nevhodná nie je možné určiť⁹
z pohľadu investičných cieľov klienta a odolnosti klienta voči riziku
- b) vhodná nevhodná nie je možné určiť⁹
z pohľadu schopnosti klienta znášať straty
- c) vhodná nevhodná nie je možné určiť⁹
z pohľadu finančnej situácie klienta
- d) vhodná nevhodná nie je možné určiť⁹
z pohľadu znalostí a skúseností klienta

V prípade označenia možnosti „vhodná“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za vhodnú pre klienta z pohľadu jeho: znalostí, skúseností, požiadaviek, potrieb, schopnosti znášať straty, investičných cieľov, odolnosti voči riziku a finančnej situácie.

V prípade označenia „nevhodný“ alebo „nie je možné určiť“ v ktorejkoľvek z vyššie uvedených možností sa sprostredkovaný investičný produkt založený na poistení považuje za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poisťnú zmluvu.

Informácie pre klienta v súvislosti s PZ

Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti investičného produktu založeného na poistení a to formou pravidelnej správy o jeho vhodnosti, ktorá obsahuje aktualizované vyhlásenie o tom, ako investičný produkt založený na poistení zodpovedá preferenciám, cieľom a iným potrebám klienta alebo potenciálneho klienta. Klient žiada sprostredkovateľa poistenia, aby mu pravidelné posúdenie vhodnosti bolo zasielané na adresu jeho elektronickej pošty¹⁰.

Vo vzťahu k ponúkanej a klientom zvolenej PZ sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje na nasledovné riziká:

1. Klient pred uzatvorením PZ obdržal od sprostredkovateľa poistenia dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). V predmetnom KID sú uvedené riziká plynúce pre tento produkt ako aj údaj o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú spojené s trhovým rizikom. Klient má právo požiadať sprostredkovateľa poistenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.
2. Sprostredkovateľ poistenia vo vzťahu k PRIIP upozorňuje klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poistení pravdepodobne budú od neho vyžadovať, aby dané opatrenie pravidelne prehodnocoval a preto odporúča klientovi, aby predovšetkým pravidelne platiť dohodnuté poisťné (vyhne sa tým predčasnému zániku poistenia a s tým súvisiacou finančnou stratou), aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia akékoľvek zmeny majúce vplyv na jeho finančnú situáciu (strata príjmu, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oproti stavu ku dňu uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dotazníku o investičných preferenciách klienta.

V	Dňa	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/ podpis klienta, poisťníka	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/ podpis sprostredkovateľa poistenia
---	-----	---	--

⁸ Vysvetlivky⁹: nastávajúce sa preškrtnúť

⁸ NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) č. 1286/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení a (EÚ) 2017/653 ktorým sa dopĺňa nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1286/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP) stanovením regulačných technických predpisov, pokiaľ ide o obsah, preskúmanie a revíziu dokumentov s kľúčovými informáciami a podmienky splnenia požiadavky na poskytnutie takýchto dokumentov.

⁹ V prípade, ak klient žiada o doručovanie poštu vyznačí „ja“.

¹⁰ V prípade poisťníku alebo osoby, ktorá osobu A zastupuje ako zákonný alebo splnomocnený (beza prílohy (plus moc) zástupca prípadne: štatutárny orgán (pokiaľ ide výpis z ORSK), ak je haljchdo neob viaz, použite ďalšie číslo

5990060245

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 Alena Capeková, 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 tiež támeč ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Čadci dňa 28.9.2020

Alena Capeková
sprostredkovateľ poistenia

..... klient

* nehodiace sa prečiarknite

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

51900 60245

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	20,00 EUR
z toho na krytie rizík	6,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	3,70 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	10,30 EUR

1 2704 28.4.2021

06

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, B11 05 Bratislava
IČO: 31 535 545, IČ DPH: SK7020000746 (119)

