



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 6 0 3 0 1**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2700110728**

<b>POISTNÍK</b>	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena	
	Mesto Liptovský Mikuláš		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSC		
	Štúrova 1989/41, Liptovský Mikuláš		0   3   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	Mobilný telefón/Tel. kontakt	
		0   0   3   1   5   5   2   4			
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)					
E-mail					

<b>POISTENÝ</b>	<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	

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

<b>DALŠIE 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“).		
	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: „Podpora udržania pracovných návykov - PUPN“		
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	1   7   0   4   2   0   2   3	3   0   0   9   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.:			



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

vychovnený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a zмене a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a zмене 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 zмене a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“)

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Zuzana Sobotová**  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Kontaktný telefón: \_\_\_\_\_  
Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo): \_\_\_\_\_  
Právna forma (pr podnikajúcej osobe): **ROZ**  
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700110728**

klory kona 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

Meno a priezvisko poistníka: **Ing. Róbert Smitka**  
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa 2: \_\_\_\_\_  
Kontaktný telefón/E-mail: \_\_\_\_\_  
Rodné číslo: \_\_\_\_\_  
Št. prísl.: \_\_\_\_\_  
Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_  
Ste sankcionovanou osobou? 1  
Áno  Nie   
Druh dokladu totožnosti: **OP**  
Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_  
iČO: \_\_\_\_\_  
DIČ: \_\_\_\_\_  
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: \_\_\_\_\_  
Ste politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

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

Mesto Liptovský Mikuláš  
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa 2: **Štúrova 1989/41, 031 01 Lipt. Mikuláš**  
Kontaktný telefón/E-mail: \_\_\_\_\_  
Rodné číslo: \_\_\_\_\_  
Št. prísl.: \_\_\_\_\_  
Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_  
Ste sankcionovanou osobou? 1  
Áno  Nie   
Druh dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_  
Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_  
iČO: **00315524**  
DIČ: \_\_\_\_\_  
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: \_\_\_\_\_  
Ste politicky exponovanou osobou? 1 (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? 1 Áno  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? 1 Áno  Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. (ďalej len „klient“) 1) sošli tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zмене poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	Výdavky
1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku → ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Prijmy → čistý príjem EUR	→ bývanie EUR
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → smrť, choroba, úraz <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	→ počet platiev ročne	→ rímonácnosť EUR
3. Budúcnosť vašich detí → štúdiám, starí do života <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	→ odmeny EUR	→ cestovné EUR
4. Vaše bývanie → kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	→ výplatný doň	→ deti EUR
5. Ochrana vášho majetku → auto, nehnuteľnosti, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Celkové príjmy EUR	→ splátky / záväzky EUR
6. Iné → poistenie a zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Voňné prostriedky EUR	→ sporenia / poistenia EUR
	Iné skutočnosti _____	→ ostatné EUR
		Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
<input type="checkbox"/> neklient <input type="checkbox"/> bývalý klient <input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient <input type="checkbox"/> iné	Finančná služba Produkt <b>519</b> Zdôvodnenie Náklady	Finančná služba Produkt <b>EN-úraz</b> Zdôvodnenie Náklady
	Finančná služba Produkt <b>EN-úraz</b> Zdôvodnenie Náklady	Finančná služba Produkt <b>5190060301</b> Zdôvodnenie Náklady
		Finančná služba Produkt <b>5190060301</b> Zdôvodnenie Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť (tento) záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu: **5190060301**

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 (špeciálne 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 práva. Zaoberá 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 poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a zмене a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Zákon") informácie o klientovi, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedených v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OPP/PAS/AYpis ORSR, ŽRSR alebo iného rogu/dokladu o DIČ). 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/nepodhodná/nie je možné určiť (nehodnotia sa prečísňujú) v každom omeščenom, nezhodná alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú 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 znalostiach  finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1. Ak je táto osoba Sa sčítava osoba podľa č. 10-172015 Programu finančnej inovácie na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o oprávnených voľbách (ktorá) (ďalej len "Program") je potrebné vykonať Rozhodnutie pred Klienta a rozhodnúť zodpovedajúcou osobou. Osoba je zverejnená v zozname súhlasu sprostredkovateľa. 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, rozhodnúť o zverejnení a zverejnení zodpovedajúcej osoby. 3. Výsledok sa len v prípade nezhody o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je ústet v prípade podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v prípade mimo EÚ je potrebné vykonať Rozhodnutie pred Klienta a rozhodnúť zodpovedajúcou osobou. Číslo je zverejnené v zozname súhlasu sprostredkovateľa. 4. Výsledok sa len v prípade nezhody o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je ústet v prípade podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v prípade mimo EÚ je potrebné vykonať Rozhodnutie pred Klienta a rozhodnúť zodpovedajúcou osobou. Číslo je zverejnené v zozname súhlasu sprostredkovateľa.

**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 Zuzana Sobotová....., 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 poisťovníctvo..... 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 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 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, poprípade 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 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 Liptovskom Hrádku ..... dňa 14.04.2023

Zuzana Sobotová .....  
sprostredkovateľ poistenia

Ing. Róbert Smitka .....  
klient

\* nevhodí sa prečiarknite

**VYHLÁSENIE POISTNÍKA**

Meno a priezvisko: Mesto Liptovský Mikuláš

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu 5 1 9 0 0 6 0 3 0 1

**VYHLASUJEM**

a svojim podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Liptovský Hrádok dňa 1 4 0 4 2 0 2 3

27-04-2023

  
podpis poistníka

## 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**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	220,00 EUR
z toho na krytie rizík	66,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	40,74 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	113,26 EUR