



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 0 0 6 1 5 1 4**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1012970199**

POISŤNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

obec Gočaltovo

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Obecný úrad - Gočaltovo 47

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/☒ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

0 0 3 2 8 2 5 1

0 0 3 2 8 2 5 1

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Jarmila Pavlíková - starostka

E-mail

POISTENÝ

☐ Poistník

☒ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/☐ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ OSOBY

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

ĎALŠIE DOHODY

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

1 7 0 4 2 0 2 3

Koniec poistenia

3 1 0 8 2 0 2 3

interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

☐ poštový peňažný poukaz

☐ inak

☐ prevodom z účtu OPU č.:

Smrť následkom úrazu

SNU

Poistná suma

3 000,00 EUR

Jednorazové poistné

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

2

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

10,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu

20,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:

ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KOD 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 / TATRSKXB

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane¹

18,52 EUR

Daň z poistenia¹

1,48 EUR

Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹

20,00 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

1. 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.

2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.

3. 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.

4. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

5. Výtluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-9"), sa poistenie nevzťahuje na:

a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť, b) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, popřípadě školenie, c) úraz, ktorý poistený neuprel v priamej súvislosti s výkonom činností 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 doplnenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) 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,

b) 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,

c) 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 poisťovní 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,

d) 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 poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný.

V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,

e) peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa mení a dopĺňa smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, ktoré vykonávajú toto nariadenie. Poistený a poistník sa oboznámili s informáciami o spracovávaní osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) _____, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovednosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v

Rožňava

VIENNA INSURANCE GROUP

podpis sprostredkovateľa poistenia

dňa

1 6 0 4 2 0 2 3

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group 2/2

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Platné od 01.04.2023

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

vychádzajúci z článku 5 ust. 1 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnej správe, spracovania a finančného poradenstva 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 firemného signatára/zastupujúceho

E-mail

Kontaktný telefón

JAKAT s.r.o.

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Rochovce 78, 049 36 Slavošovce

Právna forma (pri podnikaní/nej činnosti)

Registračné číslo v Slovenskej republike

S.r.o.

Kto koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko klienta

Obec Gočaltovo

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

Jarmila Pavliková - starostka

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Kontaktná adresa

Kontaktný telefón/E-mail

OU - Gočaltovo 47, 049 32

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Kontaktná adresa

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

Je splnená podmienka?

Áno

Nie

Číslo dokladu

00000000000000000000

00000000000000000000

00000000000000000000

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Ste poistky exponovanou osobou? (iba pri živnom poistení) Áno Nie

Ste poistky exponovanou osobou? (iba pri živnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v rámci identifikácie poistky exponovaná osoba) (iba pri živnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba samostatnou osobou? Áno Nie

Kto má v úmysle vykonať resp. vykonať zmeny alebo zmeny spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) v súvislosti s uzatvorením alebo zmenou poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POHODĽNOSŤ A POTREBY KLIENŤA S OHĽADOM NA POSKYTNUTIE SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana príjmov a majetku pred nepredvídanými udalosťami
☒ Áno ☐ Nie
- Poradenstvo v oblasti
☐ Áno ☒ Nie
- Všeobecné
☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana vášho majetku
☐ Áno ☒ Nie
- Iné
☐ Áno ☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENŤA

- Príjmy
- Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR
 - Príjmy EUR

Výdavky

- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR
- Výdavky EUR

OSTATNÉ SKÚSENOSTI KLIENŤA S OHĽADOM NA POSKYTNUTIE SLUŽBY

- reklama
- bytový klient
- mládežník
- iný

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

- | Finančná služba | Finančná služba |
|-------------------|-----------------|
| Produkt UP nezam. | Produkt |
| Základné | Základné |
| Náklady | Náklady |

KLIENTOM ZVOLENÉ REŠENIE

- | Finančná služba | Finančná služba |
|-----------------|-----------------|
| Produkt | Produkt |
| Základné | Základné |
| Náklady | Náklady |

Klient berie na vedomie, že tento zápis nie je zápisom o uzatvorení poistnej zmluvy v zmysle protokolu o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorý je súčasťou poistnej zmluvy, ale zápisom o uzatvorení poistnej zmluvy v zmysle protokolu o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorý je súčasťou poistnej zmluvy.

Podľa informácií klienta, že osobne 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/EÚ (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právne predpismi, ktoré sú súčasťou informácií o spracovaní osobných údajov podľa Nariadenia, ktoré sú súčasťou informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento zápis nie je zápisom o uzatvorení poistnej zmluvy v zmysle protokolu o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorý je súčasťou poistnej zmluvy, ale zápisom o uzatvorení poistnej zmluvy v zmysle protokolu o uzatvorení poistnej zmluvy, ktorý je súčasťou poistnej zmluvy.

Klient berie na vedomie, že pri uzatvorení a udržiavaní poistnej zmluvy poskytujú spoločnosť informácie o svojich

- ☒ povinnosti a právach
- ☒ záväzkoch a zodpovednosti
- ☒ finančnej situácii
- ☒ nákladov a výdavkov

V Rožňave

Dňa 16.04.2023

Gas jednota (súčasť)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis

(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej túto finančnú agentúru)

Meno a priezvisko osoby (súčasť vinného preukazu poistníka)

1. Ak je tento zápis súčasťou poistnej zmluvy, ktorá bola uzatvorená 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/EÚ (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právne predpismi, ktoré sú súčasťou informácií o spracovaní osobných údajov podľa Nariadenia, ktoré sú súčasťou informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

2. Ak táto osoba (klient) je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je oprávnená poskytnúť svoje údaje v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy.

3. Všetky údaje v tomto zápise sú v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, ktoré sú oprávnené poskytnúť svoje údaje v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy.

4. Všetky údaje v tomto zápise sú v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, ktoré sú oprávnené poskytnúť svoje údaje v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy.

5. Všetky údaje v tomto zápise sú v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, ktoré sú oprávnené poskytnúť svoje údaje v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy.

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 ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta JAKAT s.r.o. 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“) čísla rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS reglap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej 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 poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
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 poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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. Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými 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 poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej 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 adresu 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 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 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 Rožňave

....., dňa 16.04.2023

sprostredkovateľ poistenia

klient

* nehodiace sa prečiarknite