



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 4 2 9**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **2816150**

**POISTNÍK**

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy  Muž  Žena  
Mesto Turany

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo PSC  
Osloboditeľov 83/91, Turany 0 3 8 5 3

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

Dátum narodenia  Rodné číslo/ IČO Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Tel. kontakt  
0 0 3 1 6 9 6 2 SR 0915751121, 043/4292400

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)  
Ing. Dušan Novysedlák - primátor mesta

E-mail

Poistník  Nemenované osoby

**POISTENÝ**

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy  Muž  Žena  
Roman Miškoci

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo PSC  
0 3 8 5 3

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

Dátum narodenia  Rodné číslo/ IČO Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Tel. kontakt  
SR

**OPRÁVNENÉ OSOBY**

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

**DALŠIE DOJEDNANIA**

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťovníkom 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 udržiavania pracovných návykov

Začiatok poistenia 0 1 0 6 2 0 2 3	Koniec poistenia 3 1 1 0 2 0 2 3	Interval platenia (poistné obdobie) jednorazovo
---------------------------------------	-------------------------------------	--

Spôsob platenia  príkazom z účtu č.: IBAN  
SK42 5600 0000 0003 0020 2100 1 SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz  inak

prevodom z účtu OPU č.:

		Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	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		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
1		Jednorazové poistné za skupinu	10,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) MŮD BANKY:	Z'ava	
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 / TATRKBX	0 %	0,00 EUR
		Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	9,26 EUR
		Daň z poistenia <sup>1</sup>	0,74 EUR
		Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	10,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.

<sup>1</sup> 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:
  - 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 klasifikáciu, popri prípade 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 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 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,
  - 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 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 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.
- 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](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov)).

podpis poistníka

JH243654

podpis poistníka

totožnosť overená  
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky (právnickej) osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľa) Ivan Dzúr, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V

dňa

podpis sprostredkovateľa poistenia

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

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznám“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Ivan Dzur** E-mail: \_\_\_\_\_ Kontaktný telefón: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Sládkovičova 1008/17, 038 53 Turany**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **VFA** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **203079**

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 <sup>1</sup>

Mesto Turany v zast. Ing. Dušan Novýsedlák - primátor mesta

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>: **Osloboditeľov 83/91, 038 53 Turany** Kontaktný telefón/E-mail: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Št. prísl.: **SVK** Číslo bankového účtu <sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou? <sup>1</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_

IČO: **00316962** DIČ: \_\_\_\_\_

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: \_\_\_\_\_

Ste politicky exponovanou osobou? <sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

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

**Roman Miškoci**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>: **Turany** Kontaktný telefón/E-mail: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Št. prísl.: **SVK** Číslo bankového účtu <sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Ste sankcionovanou osobou? <sup>1</sup> 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? <sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? <sup>2</sup> (iba pri životnom poistení) Áno  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? <sup>5</sup> Áno  Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) písali tento záznám 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 OHLADOM 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: \_\_\_\_\_ EUR

čistý príjem \_\_\_\_\_ EUR

počet plátov ročne \_\_\_\_\_ EUR

odmeny \_\_\_\_\_ EUR

vyplátny doľi \_\_\_\_\_ EUR

Celkové príjmy \_\_\_\_\_ EUR

Voľné prostriedky \_\_\_\_\_ EUR

Iné skutočnosti: \_\_\_\_\_

**Výdavky**

bývanie \_\_\_\_\_ EUR

domácnosť \_\_\_\_\_ EUR

cestovné \_\_\_\_\_ EUR

deti \_\_\_\_\_ EUR

spĺátky / záväzky \_\_\_\_\_ EUR

sporenia / poistenia \_\_\_\_\_ EUR

ostatné \_\_\_\_\_ EUR

Celkové výdavky \_\_\_\_\_ EUR

**ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

neklient

bývalý klient

súčasný klient

iné

**ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba: **ÚP** Podpora udržiavania prac.návykov\* Produkt: **ÚP**

Zdôvodnenie: \_\_\_\_\_ Náklady: \_\_\_\_\_

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: **ÚP** Podpora udržiavania prac.návykov\* Finančná služba: \_\_\_\_\_

Produkt návrh zmluvy č.: **ÚP** Produkt návrh zmluvy č.: \_\_\_\_\_

Zdôvodnenie: \_\_\_\_\_ Náklady: \_\_\_\_\_

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ polstného návrhu: **5190061429**

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 (všeobecné 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 právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznám nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto záznamu poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto záznamu na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/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/nevhodná/nie je možné určiť** (nehodí sa pre ňu). V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluvu o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odpovedá mu starostlivo zväčš čí aj napriek uvedenej skutočnosti uzatvorením tejto zmluvy!

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.

V **Martine** Dňa **30.05.2023**

Čas jednania (hod.: min.)

**Ivan Dzur**

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

**Mesto Turany - Ing. Dušan Novýsedlák - primátor**

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovaná osobou podľa Smernice č. 603/2019 Program vstupu činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovaní vo vzťahu « Medzivládny zaviazací (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplniť sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je úct v krajine pôvodu článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine miera EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť svedčajúca poistenie, že klient vykonáva nelegálnu činnosť, uzatvorenú,
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostriedkom na ďalšiu nezákonnú činnosť,
- klientom je spoločnosť, v ktorej majú pôsobiť spomínaní skrátení alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie štátu,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť,
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako nezvyčajná alebo nadm. er. zložila vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

## INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- 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\*:
  - Svojho zamestnanca ..... , ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - Viazaného finančného agenta Ivan Dzúr ..... 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 203079 ..... zo dňa 10.06.2015 ..... , na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore poistenie, zaistenie ..... Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS [regfap.nbs.sk/search.php](http://regfap.nbs.sk/search.php). (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- 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.
- 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: .....
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- 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.
- 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.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- 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, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- 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.
- 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.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
  - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
  - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
  - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
  - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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 Martine ..... dňa 30.05.2023 .....

Ivan Dzúr .....  
sprostredkovateľ poistenia

Mesto Turany/Ing. Dušan Novyzedlák .....  
klient

\* nehodiace sa prečiarknite

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poisťnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu: 5190061429



## ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

účinnosť: 23.03.2023

- DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI PRODUKTOV
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI FONDŮV
- DOKUMENTU ENVIRONMENTÁLNE A/ALEBO SOCIÁLNE VLASTNOSTI
- DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY
- INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISTNOM PRODUKTE
- INFORMAČNÉHO FORMULÁRA O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta Mesto Turany (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu<sup>1</sup> má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Provital Junior*                                  | číslo KID: 6281_20230201      |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest*                                  | číslo KID: 6063_20230201      |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest jednorazovo*                      | číslo KID: 6153_a_20230101    |
| <input type="checkbox"/> Provital Invest jednorazovo* (pri náhrade zmluvy) | číslo KID: 6153_b_20230301    |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 1,25 % p.a.)          | číslo KID: 6175_1,25_20230101 |
| <input type="checkbox"/> Projekt Istota (zhodnotenie 1,55 % p.a.)          | číslo KID: 6175_1,55_20230101 |
| <input type="checkbox"/> OPU MAX   | číslo KID: 4165_20230101      |

Poisťovňa ďalej informuje potenciálneho klienta, že k vyššie uvedeným produktom má byť poskytnutý **Dokument o udržateľnosti produktov**. K produktom označeným znakom \* má byť poskytnutý aj **Dokument o udržateľnosti fondov** (Dokument o udržateľnosti produktov a Dokument o udržateľnosti fondov ďalej len "Dokumenty o udržateľnosti").

Potenciálny klient má záujem o investovanie do zelených fondov, ku ktorým má byť poskytnutý **Dokument Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti**:

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amundi Funds China Equity                      | číslo Dokumentu: 361_20230323 |
| <input type="checkbox"/> Fidelity Pacific Fund                          | číslo Dokumentu: 244_20230323 |
| <input type="checkbox"/> Fidelity Sustainable Global Dividend Plus Fund | číslo Dokumentu: 386_20230323 |

**Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID, Dokumentov o udržateľnosti a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti:**

- tlačенá na papieri, pričom svojím podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že dokumenty sú prístupné na webovej stránke [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“, kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie Dokumentov o udržateľnosti, KID a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti a to podľa dátumu podpisu tohto záznamu. KID sú tiež zaradené podľa názvu produktov. Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu:

<sup>1</sup> Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID, Dokumentov o udržateľnosti a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti, ktoré prislúchajú k produktu.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID, Dokumenty o udržateľnosti a Dokumenty Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti podliehajú pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k ich revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“.

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

**Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy (ďalej len „Dokument“):**

- Provital Partner  
 Pieta

číslo Dokumentu: 6372\_20230215

číslo Dokumentu: 6308\_20230215

**Informačný dokument o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“):**

- K - Škole  
 Skupinové úrazové poistenie (SKP)

číslo IPID: 4801\_20221115

číslo IPID: 4810\_20221115

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s informáciou o jednotlivých zložkách poisťného vo vzťahu k uzatvárajúcej poisťnej zmluve prostredníctvom *Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré nie je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k neživotnému a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty*, podľa toho, ktorý Informačný formulár prislúcha k danému produktu a tiež prehlasuje, že tento dokument prevzal.

Potenciálny klient

V Martine

dňa 30.05.2023

Potenciálny klient



**UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDOVATEĽA**

Potenciálny klient má právo, aby KID dokument vytvorený podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy!