



7004

číslo poistnej zmluvy 4810 900716  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa 1009140047

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“).

**POISŤNIK**

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy: Centrum pre deti a rodiny Valaská

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo: Chalupkova 483/2, Valaská

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

Dátum narodenia: [ ] Rodné číslo/IČO: 0,0,6,1,0,4,6,1 Státna príslušnosť: [ ] Mobilný telefón/Tel. kontakt: [ ]

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul): MUDr. Gabriela Pöbišová

E-mail: [ ]

**POISTENÍ** menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy

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

Začiatok poistenia: 0,3,0,7,2,0,2,3 0,0,0,0 h

Koniec poistenia: 0,7,0,7,2,0,2,3 0,0,0,0 h

Interval platenia (poistné obdobie):  ročne  jednorazovo

V prípade zvýšeného rizika rizikovej skupiny oproti uvedenému v poistnej zmluve je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného, a to max. o 10 % podľa poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného a zmení sa výška poistnej sumy podľa uvedených podmienok.

Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností)  výšku poistného  výšku poistnej sumy

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

poštový peňažný poukaz  inak [ ]

prevodom z účtu OPU č.: [ ]

Špecifikácia pracovnej, športovej alebo inej činnosti/udalosti, na ktoré sa skupinové úrazové poistenie vzťahuje.

Detský tábor

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:  športová činnosť [ ]  
 pracovná činnosť [ ]  
 iné bežné činnosti v detskom tábore

Riziková skupina		Poistná suma	Poistné za skupinu
0	<input checked="" type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu SNU	5000 EUR	1,00 EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu TNU	5000 EUR	1,70 EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 % TNUP	EUR	EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu UH	10 EUR	2,10 EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu ČNL	5000 EUR	8,30 EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu IU	5000 EUR	2,20 EUR
	<input type="checkbox"/> Detské zlomeniny DZ		

8 Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu 15,30 EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:  športová činnosť  pracovná činnosť  iné

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Detské zlomeniny	DZ		

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:  športová činnosť  pracovná činnosť  iné

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Detské zlomeniny	DZ		

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:  športová činnosť  pracovná činnosť  iné

Riziková skupina			Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
	<input type="checkbox"/> Detské zlomeniny	DZ		

Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISŤOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:		Celková zľava za počet osôb	EUR
Príma banka Slovensko, a.s. SLSF, a.s. Tetra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008/KOMASKZX SK28 0900 0000 0001 7819 5386/GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520/TATRSKBX	POISŤNÉ	Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	14,17 EUR
			Daň z poistenia <sup>1</sup>	1,13 EUR
			Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	15,30 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.

#### Záverečné ustanovenia

Pre poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-9“) a Rozsah nárokov a dojednaní (ďalej len „RN“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

#### 1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, RN, 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, RN a IPID prevzal v písomnej podobe,
  - 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 poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
  - bol oboznámený so znením Oceňovacích tabuliek, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané poistnou zmluvou a ktoré mu boli oznámené pred uzatvorením poistnej zmluvy na základe ustanovenia §788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (poisťovňa zároveň informuje poistníka, že Oceňovacie tabuľky sú sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.kpas.sk/stranka/poistne-podmienky](http://www.kpas.sk/stranka/poistne-podmienky) vo formáte pdf, s možnosťou ich následného stiahnutia a tlače),
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v 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 následkom 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 zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky iný účet. 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 alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
  - V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie disponovať s osobnými údajmi poisteného alebo poistených osôb na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov 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

podpis poistníka

totožnosť overená  
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) Andrea Vlčková, svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v Brezne

dňa 3 0 0 6 2 0 2 3

podpis sprostredkovateľa poistenia

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

vykonaný 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. 79/2008 o ochrane pred kypločinnou príjmou z investičnej činnosti a o ochrane pred finančnými trestnými a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnávateľa	E-mail	Kontaktný telefón
Andrea Vičková		
Trvalý pobyt (prárodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo		
OM Brezno, Nám.M.R.Štefánika 21, Brezno		
Prvá forma (pre podnikajúcu osobu)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
Prepážkový pracovník	1009140047	

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 \*

MUDr. Gabriela Pôbišová

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa \*

Kontaktný telefón/E-mail

Hodné číslo

Št. prísl. Číslo bankového účtu \*

SK

Ste sankcionovanou osobou? \*

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? (iba pri živutom poistení) Áno  Nie

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

Centrum pre deti a rodiny Valaská

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa \*

Kontaktný telefón/E-mail

Chalupkova 483/2, 976 64 Valaská

Hodné číslo

Št. prísl. Číslo bankového účtu \*

Ste sankcionovanou osobou? \*

Áno  Nie

Druh dokladu totožnosti Číslo dokladu totožnosti

IČO 00610461 DIČ

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

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

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? (iba pri živutom poistení) Áno  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? \* Áno  Nie

Ktorý má v zmysle výučiť, resp. výučiť poskytované služby spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) \*) spoločne so záznamom 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. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <small>→ náhrada dôchodku</small>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
2. Ochrana príjmu a rodiny pred neprevádzateľným udelením <small>→ štátna výhra, čerpanie, úmrtie</small>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
3. Buducnosť vašich detí <small>→ štúdiá, štátna výhra</small>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
4. Váše bývanie <small>→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia náhr. stavební</small>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ochrana vášho majetku <small>→ úmrtie, nehnuteľnosť, domov zruš.</small>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
6. Iné <small>→ poistenie zodpovednosti, rodinné poistenie, investovanie</small>	Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy

→ náhr. príjmu EUR

→ peniaze príjmu EUR

→ celkový príjmy EUR

→ výplátky detí EUR

→ celková príjmy EUR

→ Vaše prostriedky EUR

→ iné skutočnosti

**Výdavky**

→ bývanie EUR

→ stravovanie EUR

→ cestovanie EUR

→ deti EUR

→ spĺňajú / živobytie EUR

→ sporenia / poistenia EUR

→ ostatné EUR

→ celkové výdavky EUR

**ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

neklint

bývalý klient

súčasný klient

iné

**ODPORÚČANBA SPROSREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	
Produkt	Skupin. úraz poistenie	Produkt	
Zodvodenenie	Úraz detí v detských tábore	Zodvodenenie	
Náklady	Náklady	Náklady	

**KLIENTOM ZVOLENÉ ROŠEŇENIE**

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.		Produkt návrh zmluvy č.	
Zodvodenenie		Zodvodenenie	
Náklady		Náklady	

Klient zvolen podpornú právnickú správu a/alebo iného zástupcu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu

4810900716

Právna informácia klienta, že osobné údaje spracovávané 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, ktorými sa zrušuje smernica 95/46/EÚ (smernica o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a poskytnutie súhlasu s uvedeným spracovaním osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho prevode. Získané údaje sa používajú na poskytovanie a spracovanie osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho prevode. Získané údaje sa používajú na poskytovanie a spracovanie osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho prevode. Získané údaje sa používajú na poskytovanie a spracovanie osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho prevode.

Klient berie na vedomie, že tento záznam má byť súčasťou poistnej zmluvy v zmysle predchádzajúcich predpisov. Klient znovorodí svoje vedomie, že informácie poskytnuté na jeho základe sú použité na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 79/2008 o ochrane pred kypločinnou príjmou z investičnej činnosti a o ochrane pred finančnými trestnými a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje, že identifikoval klienta ako aj overil osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (ID/ČR/Výpis z ECR/ATCR alebo iného registra/okrajového DR). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že sa zúčastnil klientom poskytovaných informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skutočností, stavu a finančnej situácie je klientom zvolený poistný zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nahrádzajúca sa produktom V prípade oznámenia „zodvodenenie“ alebo „iné je nutné uviesť sa sprostredkovateľovi a poskytnúť finančnú službu poskytujúcu za predpokladu, že klient, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu zabezpečenie zmlúv či iných opatrení uvedených v zázname o rokovaní.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť spracovateľovi informácie o svojich

politických a potriebach  ekonomickej a zdravotnej  finančnej situácii a v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy

V Brezno Dňa 30.06.2023

Čas jednania (hod. : min.)

Andrea Vičková

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

MUDr. Gabriela Pôbišová

Meno a priezvisko osoby (právnym právom) podpis klienta

1. Ak je klient sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 1031/2010/EÚ, ktorá bola zmenená a doplnená pred kypločinnou príjmou z investičnej činnosti a o ochrane pred finančnými trestnými a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Právnym predpisom") a poskytnutie súhlasu s uvedeným spracovaním osobných údajov podľa Právnym predpisom, vrátane informácií o jeho prevode. Získané údaje sa používajú na poskytovanie a spracovanie osobných údajov podľa Právnym predpisom, vrátane informácií o jeho prevode.

2. Ak klient poskytnúť údaje v súlade s článkami 15, 16 a 17 Právnym predpisom, je poistenie poskytované podľa článku 15, 16 a 17 Právnym predpisom, ktoré sa zúčastní uzatvorením bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3. Výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia. Ak je účet v kypločinnou príjmu z investičnej činnosti alebo iného udelenia poistného poistenia, výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia. Ak je účet v kypločinnou príjmu z investičnej činnosti alebo iného udelenia poistného poistenia, výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia.

4. Výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia. Ak je účet v kypločinnou príjmu z investičnej činnosti alebo iného udelenia poistného poistenia, výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia. Ak je účet v kypločinnou príjmu z investičnej činnosti alebo iného udelenia poistného poistenia, výpis sa len v prípade zániku alebo iného udelenia poistného poistenia.

**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 Andrea Vičková, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí ..... zo dňa ....., na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore ..... Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS [regfap.nbs.sk/search.php](http://regfap.nbs.sk/search.php). (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/~~provízia 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: MZDA .....
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky 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, 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 nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Brezne ..... dňa 30.06.2023

Andrea Vičková  
sprostredkovateľ poistenia

MUDr. Gabriela Póbišová  
klient

\* neholdiace 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: 4810900716

- DOKUMENTU S KLÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI PRODUKTOV
- DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI FONDOV
- DOKUMENTU ENVIRONMENTÁLNE A/ALEBO SOCIÁLNE VLASTNOSTI
- DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISŤNEJ ZMLUVY
- INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISŤNOM PRODUKTE
- INFORMAČNÉHO FORMULÁRA O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISŤNÉHO

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 Centrum pre deti a rodiny Valaská (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 potencionalneho 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 svojim 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 poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťovnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

**Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poisťovnej zmluvy (ďalej len „Dokument“):**

- Provital Partner  
 Pieta

číslo Dokumentu: 6372\_20230627  
číslo Dokumentu: 6308\_20230215

**Informačný dokument o poisťovnom 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 poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s informáciou o jednotlivých zložkách poisťovného vo vzťahu k uzatvárateľnej poisťovnej 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 Brezne

dňa 30.06.2023

.....  
Potenciálny klient



#### UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

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 zmlouvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v zámere si kúpiť (uzavrieť poisťovnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťovnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťovnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťovnej zmluvy!

# 4810. SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE

Účinnosť kalkulačky od: 15.11.2022

## Skupina poistených osôb

**Poistník:** Centrum pre deti a rodiny Valaská  
**Začiatok poistenia:** 3.7.2023 00:00 hod.  
**Koniec poistenia:** 8.7.2023 00:00 hod.  
**Doba trvania poistenia:** 5 doba v dňoch  
**Platba poistného:** Jednorazovo  
**Frekvencia platenia:** Jednorazovo  
**Počet osôb:** 10  
**Počet detí vo veku do 15 rokov z počtu osôb:** 5  
**Druh platenia:** KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)

## Samostatné úrazové riziká

Riziková skupina	Poistná suma	Jednorazové poistné za 1 osobu	Jednorazové poistné za skupinu osôb	Doba v dňoch	Počet poistených osôb
0					
SMU Smrť následkom úrazu	5 000,00 €	0,10 €	1,00 €	5	10
TNU Trvalé následky úrazu	5 000,00 €	0,17 €	1,70 €	5	10
TNUP Trvalé následky úrazu : progresívnym: plnením 350 %	10,00 €	0,00 €	0,00 €	5	10
UH Hospitalizácia následkom úrazu	5 000,00 €	0,21 €	2,10 €	5	10
ČNIL Čas nevyhnutného liečenia úrazu	5 000,00 €	0,83 €	8,30 €	5	10
IU Invalidita následkom úrazu	5 000,00 €	0,22 €	2,20 €	5	10
DZ Ďetské zlomeniny				5	5

Zdarma pre deti vo veku do 15 rokov

## Celkom

Jednorazové poistné za úrazové riziká	15,30 €
Zľava za počet osôb v %	0,00%
Zľava za počet osôb v €	0,00 €
Celkové jednorazové poistné bez dane	14,17 €
Dañ z poistenia	1,13 €
Celkové jednorazové poistné s daňou	15,30 €