



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 2 1 0 9**

ziskatelské číslo zprostředkovatele	1009899301
--	------------

POISTNIK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy			Muž	Žena
	OBEC PRIBETA			☐	☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo			PSČ	
	Hlavná 621/113 ; Oribeta			9 4 6 5 5	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska			PSČ	
	Totožná			☐	
Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt		
		SR	0357693101		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)					
Zsoltva Norbert - starosta obce					
E-mail					

POISTENÝ	☐ Poistník	☐ Nemenované osoby		
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy			Muž ☐ Žena ☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo			PSC
	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

OPRAVNENÉ OSOBY

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

Touto poisťnou zmluvou uzatvára úrazové poisťenie uchádzač o zamestnanie alebo poisťník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom 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.

DALSIE DOJEDNANIA

Názov projektu alebo programu: PÚPN

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 8 2 0 2 3	3 1 1 0 2 0 2 3	jednorazovo
Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.. IBAN		
☐ poštový peňažný poukaz ☒ inak		SWIFT (BIC) kód banky
☐ prevodom z účtu ÖPU č.:		Prevodom z účtu

Smrť následkom úrazu

SMU

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

1

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

10,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu

10,00 EUR

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE:

ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zlata

0 %

0,00 EUR

Prima banka Slovensko, a.s.
SLSP, a.s.
Tetra banka, a.s.SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X
SK20 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKEX

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane¹

9,26 EUR

Daň z poistenia¹

0,74 EUR

Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹

10,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve 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.
- Vyluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-9"), sa poistenie nevzťahuje na:

- úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
- úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, popri prípade školenie,
- úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

6. Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o doplnenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 1000-9 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stránka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka

podpis poistníka

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok poistníka a poisteného osoby

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Všet

Kráľ Group

Slovak Republic

podpis sprostredkovateľa poistenia

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľa)

Potvrďujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvárať poistnú zmluvu.

v

Komárne

dňa 3 1 0 7 2 0 2 3

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746 (206)

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

vychádzajúci z článku 5 ods. 1 písm. a) zákona č. 28/2002 Z. z. o poisťovních a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení z 18. 10. 2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v znení zákona č. 29/2009 o ochrane pred likvidáciou právoplatných a o ochrane pred finančnou krízou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o likvidácii)

Meno a priezvisko/meno firmy/agenta/zastupcu:

Juliana Szucsova

E-mail

szucsova@kpas.sk

Kontaktný telefón

0907260070

Trvalý pobyt (pre fyzických osôb)/Miesto podnikania/štedro

Tržníčné námestie 3, 945 01 Komárno

Právna forma (pre podnikajúce osoby)

Regionálny obchodný zástupca

Registrácia čísla v Slovenskej banke Slovenska

Kto je osoba v tomto spoločenstve KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „agent“) a

A. Meno a priezvisko poistenca:

Obec Pribeta

B. Meno a priezvisko/základné meno/číslo osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vyhlásené meno poistenia alebo zápisov poistenia (ak je odlišný od osoby v časti A):

Norbert Zsitva

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/korrespondenčná adresa:

Hlavná 621/113, 94655 Pribeta

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/korrespondenčná adresa:

!94655 Pribeta

Kontaktný telefón/E-mail

Rodný číslo

SR

Číslo bankového účtu:

Rodný číslo

SR

Číslo bankového účtu:

Sto sčítaním osobou?*

Áno ☐ Nie ☒

Číslo dokladu

00306649

Číslo dokladu

00306649

Sto sčítaním osobou?*

Áno ☐ Nie ☒

Číslo dokladu

OP

Číslo dokladu

OP

Číslo zápisu v súhrnnej evidencii zápisov príslušnej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Číslo zápisu v súhrnnej evidencii zápisov príslušnej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Sto poškodenie spôsobené osobou? (iba pri živnostnom poistení) Áno ☐ Nie ☒

Sto poškodenie spôsobené osobou? (iba pri živnostnom poistení) Áno ☐ Nie ☒

Je oprávnená osoba (ak je v zmysle likvidácie) poškodenie spôsobené osobou? (iba pri živnostnom poistení) Áno ☐ Nie ☒

Je oprávnená osoba sčítaním osobou? Áno ☐ Nie ☒

Kto má v tomto prípade výrok, resp. výrok predložil: štátny zástupca KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „agent“) opíše tento zápis 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 POTREBY KLIENKA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

1. Na základe životnej zmluvy v dohodnutom roku:
 - ☐ Áno ☐ Nie
2. Dohoda príjmu a rodiny pred nepredvídanými udalosťami:
 - ☐ Áno ☐ Nie
3. Budovanie vašich detí:
 - ☐ Áno ☐ Nie
4. Vaše bývanie:
 - ☐ Áno ☐ Nie
5. Dohoda vášho majetku:
 - ☐ Áno ☐ Nie
6. Iné:
 - ☐ Áno ☐ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENKA

Príjmy	Výdavky
☐ Príjmy	☐ bytový
☐ Príjmy	☐ domáci
☐ Príjmy	☐ ostatné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné
☐ Príjmy	☐ iné

ZNAČKA A SLOŽENOSŤ KLIENKA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ Prírodný
- ☐ bytový
- ☒ bytový
- ☐ iné

DEKLARÁCIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná situácia	POISTENIE
Prírodný	Úrazové
Základná suma	OCHRANA
Náklady	10,00 €

Finančná situácia	POISTENIE
Prírodný	Úrazové
Základná suma	OCHRANA
Náklady	10,00 €

KLIENKA ZNAČKA A SLOŽENOSŤ

Finančná situácia	POISTENIE
Prírodný	Úrazové
Základná suma	OCHRANA
Náklady	10,00 €

Finančná situácia	POISTENIE
Prírodný	Úrazové
Základná suma	OCHRANA
Náklady	10,00 €

Kto je osoba v tomto spoločenstve spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „agent“) opíše tento zápis o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

5190062109

Poistenie uzatvorené dňa 31.07.2022 v Bratislave, Slovensko. Agent: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „agent“). Zápis o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Kto je osoba v tomto spoločenstve spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „agent“) opíše tento zápis o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

V Komárne dňa 31.07.2023

Číslo dokladu (ak je)

Meno a priezvisko zástupcu spoločnosti poistenia / podpis zástupcu spoločnosti poistenia / meno a priezvisko osoby zodpovedajúcej za obsah dokladu

Meno a priezvisko osoby zodpovedajúcej za obsah dokladu

1. Ak je táto deklarácia vypracovaná podľa článku 17 ods. 1 písm. a) zákona č. 28/2002 Z. z. o poisťovních a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení z 18. 10. 2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení zákona č. 29/2009 o ochrane pred likvidáciou právoplatných a o ochrane pred finančnou krízou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o likvidácii), musí byť vypracovaná v súlade s týmto vzorcom.
2. Ak táto deklarácia nie je vypracovaná podľa článku 17 ods. 1 písm. a) zákona č. 28/2002 Z. z. o poisťovních a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení z 18. 10. 2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení zákona č. 29/2009 o ochrane pred likvidáciou právoplatných a o ochrane pred finančnou krízou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o likvidácii), musí byť vypracovaná v súlade s týmto vzorcom.
3. Všetky údaje v tomto doklade sú uvedené v súlade s informáciami poskytnutými klientom. Ak je táto deklarácia vypracovaná podľa článku 17 ods. 1 písm. a) zákona č. 28/2002 Z. z. o poisťovních a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení z 18. 10. 2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení zákona č. 29/2009 o ochrane pred likvidáciou právoplatných a o ochrane pred finančnou krízou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o likvidácii), musí byť vypracovaná v súlade s týmto vzorcom.

4. Všetky údaje v tomto doklade sú uvedené v súlade s informáciami poskytnutými klientom. Ak je táto deklarácia vypracovaná podľa článku 17 ods. 1 písm. a) zákona č. 28/2002 Z. z. o poisťovních a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení z 18. 10. 2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení zákona č. 29/2009 o ochrane pred likvidáciou právoplatných a o ochrane pred finančnou krízou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o likvidácii), musí byť vypracovaná v súlade s týmto vzorcom.

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 Juliana Szűcsová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore
Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie 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 poisťovnou 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 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 poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade 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 dojednejanej v poisťovnej 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.

