



## G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 1 1 . 1 1 2 , 2 i 0 i 1 . 9 Od (hod:min) 0 ! 0 i 0 i 0 Koniec poistenia dňa Poistenie na dobu neurčitú

## H. Platenie poistného, poistné

Poistné je  bežné •  jednorazové

Periodicita platenia poistného

B ročne  [j] polročne •  štvrťročne [1] jednorazovo • PZ poštový peňažný poukaz ® KZ bezhotovostne a avizo

Poistná trieda SA1 SA2 SA3 SB1 SB2aSB2bSB3aSB3b SB4 SC SD SE SF SG1 SG2 SH SI SJ1 SJ2 SK1 SK2 SL11 SL12 SL2

(vyplň iba pre SB1 - SB4)

Základné poistné	Vek (koef.)	Výkonnosť (koef.)	Okres (koef.)	Bonus (koef.)	Periodicita platenia (koef.)	Spôsob použitia (koef.)
95,52 EUR	1,20	1,00	1,05	1,000	1,00	1,00
Ročné/Jednorazové poistné	120,36 EUR	Pripoistenie RAS	0,00 EUR	SPOLU Ročné/Jednorazové poistné	120,36 EUR	Splátka poistného 120,36 EUR

## Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poisťovnej zmluvy

Konštantný symbol = 3558

Poistné je bežné alebo jednorazové a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zhodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

## I. Ďalšie ustanovenia

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťovnej zmluvy, so všeobecnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP 705-10“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťovnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťovnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 705-10 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo Qj že VPP 705-10 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
  - držiteľ poisteného motorového vozidla prostredníctvom poistníka čestne prehlasuje, že počas predchádzajúcich 36 mesiacov spôsobil ako vodič akéhokoľvek MV uvedený počet rozhodných udalostí, ktoré zaviniel alebo spoluzaviniel:   0
  - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťovnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťovnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovateľ informuje poistníka, 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 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 aj na webovej stránke poisťovateľa www.kpas.sk.

Podpis poistníka

KOMUNÁLNA!  
PQIS"

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.  
Viennijj^nceCroug

V Košiciach

dňa 1, 0 | 1 | 2 | 2, 0, 1, 9

Podpis poistníka

0000746 (44)

## ZAZNAM 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 „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

Kontaktný telefón

Zuzana Géciová

zgeciova@kpas.sk

0905770583

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Moyseova38, 040 01 Košice

Právna forma a (pri podnikajúcej osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

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 osoby,<sup>1</sup>

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,<sup>1</sup>

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

## Krajský súd v Košiciach

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>

Kontaktný telefón/E-mail

Štúrova 29, 04001 Košice

055/887215, svetlana.dankova@justice.f

Št. prisl. Číslo bankového účtu<sup>3</sup>Št. prisl. Číslo bankového účtu<sup>1</sup>Ste sankcionovanou osobou?<sup>2</sup>Áno<sup>6</sup> • Nie 0

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

Ste sankcionovanou osobou?<sup>2</sup>Áno<sup>6</sup> Q Nie j3

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

00215783

Vzťah medzi osobou "A" a "B"

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

Spôsob kontaktovania  
poistovne s klientom

osobne a telefonicky, klient mal záujem o krytie Garant Plus, bez rozšírených asistenčných služieb,

## POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANE SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku w ďalší dôchodok	D	Áno	PI	Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami w strata života, choroba, úraz	O	Áno	E	Nie
3. Budúcnosť vašich detí w štúdiu, štart do života	D	Áno	PI	Nie
4. Vaše bývanie w kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	•	Áno	PI	Nie
5. Ochrana vášho majetku w auto, nehnuteľnosti, domácnosť	PI	Áno	O	Nie
• poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	Q	Áno	H	Nie

## FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
^ čistý príjem	EUR
w počet plátov ročne	
w odmeny	EUR
w výplatný deň	
Celkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

## Výdavky

bývanie	EUR
w domácnosť	EUR
w cestovné	EUR
w deti	EUR
w splátky / záväzky	EUR
w sporenia / poistenia	EUR
^ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI  
KLIENTA S OHLADOM NA  
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

• neklient
• bývalý klient
<input checked="" type="radio"/> súčasný klient
• Iné

## ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KUJENTOVI

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	Produkt
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

## KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č.	Produkt návrh zmluvy č.
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	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/ poistného návrhu

M fof 3

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracováva 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 záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané 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 zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRŠR alebo iného registra/dokladu o OIČ). 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 v h o d i W n e v <sup>4</sup> sa prečítať! V prípade označenia „nevhodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

v Košiciach Ma 09.12.2019

Čas jednania (hod.: min.)

13:00

Zuzana Géciová

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

JUDr. Imrich Volkai

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 tvrdí na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1 AK je láto osoba Sankcionovanou osobou podľa Smernice č. C0-1/2019 Pruiam vlsr.livj 1nmosi IKI ochrana pnuhyaluáduod príjmov insstij ftritsiti a pred financumv leioilúis. a o páleniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je za-čazaní 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 Prog-am, C ochod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplni sa len v prípade rokovaní o možnosti (zavto-snis životného poistenia. Ak je učal v krajne podľa článku 15 ods. 1 alebo v krajne mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

vyplni sa Rozšírený profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že H+! vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu,  
- klient-m je práv. ná osoba alebo o i ba býli právnicí subjektivity, ktorá jip prostriedkami na držbu osobného majetku,  
- klientem je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spriamosnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na do...ltafe.  
- klient vc svojej poži- kateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť.  
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo "adm e", zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

