



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ
443 9009481

POISŤNÍK / POISŤENÝ KSP - Kancelária poisťovní SÚK, Námestie Andreja Cabana 1, 010 01 Bratislava, IČO: 31 195 541, DIČ: SK20195269, IČ DPH: SK202003748, Spoločnosť je členom skupiny spoločností EPIS a je členom Slovenskej poisťovne súh. poisťovník 41961 51, IČO: 31056

Titul, priezvisko / Obchodný názov Špeciálna základná škola		Meno Meno	Telefón / mobil / fax 035/6591150
IČO 34062793	Rodné číslo x x x x x x x x x x x x	Poistenie dojednané Mgr. Milan Šimunek	
Adresa - ulica, č. d. Námestie Andreja Cabana č.1		Miesto - dodacia pošta Komjatice	PSČ 9 4 1 0 6
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu Štátna pokladnica	Kód banky 8180	Číslo účtu SK96 8180 0000 0070 0009 8898	Špecifický symbol

POISŤENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov	Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť
Adresa - ulica, č. d.	Miesto - dodacia pošta	PSČ

VSEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 14.9.2023	Koniec poistenia 13.9.2024	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zjava za viac poistení - CROSS SELLING <input type="checkbox"/>	Koeficient UNP
--	--------------------------------------	---	---	----------------

Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input checked="" type="checkbox"/> štvrťročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 01781952860600 SLSP, a.s.
--	---	---	---

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR	Najrizikovejšia činnosť	ZODPOVEDNOSŤ (akých nárok)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok		
		Zväzňujúci subjekt - počet žiakov, štáb, miest, fúd., bytov + nabyt., priestorov	31	kód: 2507	ZS			
		Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient uzemia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVZ		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	16 600,00	0,00	56,22	1,05	1,00	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVZ 52,73	
Zodpovednosť za škodu vlastných bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient uzemia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD	
Zodpovednosť za škodu na spoločný kmit plnenia sa ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD	Limit plnenia v EUR	Postné za 1 byt NdB v EUR	Počet bytov + nabyt. priestorov spolu	Koeficient LP (K1)	Koeficient uzemia (K2)	Koeficient počtu bytov + nabyt. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za KZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient uzemia (K2)		Ročné poistné v EUR za VZ	

PRÍPOISŤENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
------------------------------------	------------------------	------------	------------------	---------------------

<input checked="" type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	3 320,00	10,37	7,00	34,43
--	----------	-------	------	-------

Regresy sociálne a zdravotných poisťovní	3 320,00	5,18	50,00	17,20
--	----------	------	-------	-------

Dobrovoľné požiarne zbory				
---------------------------	--	--	--	--

Poskytovanie sociálnej služby	<input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti	Ročné poistné spolu v EUR:	104,36
-------------------------------	--	----------------------------	---------------

Zväzňujúce údaje a dojednania:
Poistenie sa dojednáva pre žiakov Špeciálnej základnej školy v Komjaticiach.

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU JEDNORAZOVÉ (všetchno z jedného alebo viacerých EUR)
							104,36

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Spätko poistného vrátane dane ¹
104,36 EUR	7,73 EUR	96,63 EUR	104,36 EUR

Ročné poistné za poskytnutie poistného krytia sa určuje za uhradenie pripísaním ročného vrátane dane z poistenia na účet poisťovne

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5388			
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5529		3558	od: 14.9.2023 do: 13.9.2024
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	443 9009481		vo výške: 104,36

Pre toto poistenie platí príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“). Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“)

VPP MP 106-7 VPP ZP 606-7 OPP ZVZ 656-7 OPP OV 208-7 + ZD SZ-7 ZD SOC-7 ZD S-7 ZD BD-7

Prihlásenie poisťníka:

1. Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo

že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) 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.

2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožní osobami, poisťník 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 zмене a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťník informuje poisťníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní 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. Poisťník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Komjaticiach, dňa 13.9.2023

podpis poisťníka

podpis poisťníka

2 7 0 0 1 0 1 1 7 8

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

vychýtený 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	E-mail	Kontaktný telefón
Ing. Marián Paška	paska@kpas.sk	0903/106526
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo		
Mostná 1030/4, 942 01 Šurany / Levická 174, 952 01 rábľe		
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
zamestnanec KPAS,VIG		

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

A. Meno a priezvisko poistníka¹	B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)¹⁰	
Špeciálna základná škola		
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²	Kontaktný telefón/E-mail	
Námestie Andreja Cabana č.1, Komjatice	035/6591150	
Rodné číslo	Št. prist.	Číslo bankového účtu³
	SR	SK968180000007000098898
Ste sankcionovanou osobou?⁴	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Áno ⁶ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	OP	
IČO	DIČ	
34062793		
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	
riaditeľka školy Mgr. Milan Šimunek		
Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení)	Áno⁶ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná politicky exponovanou osobou)⁹ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ **Áno⁶** **Nie**

ktory ma 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.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	Výdavky
1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <small>↳ daň z dôchodku</small> <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Prijmy <small>↳ čistý príjem</small> EUR	<small>↳ bývanie</small> EUR
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami <small>↳ smrť, zranenie, choroba, úraz</small> <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	<small>↳ počet plátov ročne</small> EUR	<small>↳ dlžnosť</small> EUR
3. Budúcnosť vašich detí <small>↳ štúdium, štart do života</small> <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	<small>↳ odmeny</small> EUR	<small>↳ cestovné</small> EUR
4. Vaše bývanie <small>↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti</small> <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	<small>↳ výplatný úrč</small> EUR	<small>↳ daň</small> EUR
5. Ochrana vášho majetku <small>↳ suro, nehnuteľnosť, domácnosť</small> <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Celkové príjmy EUR	<small>↳ splátky / záväzky</small> EUR
6. Iné <small>↳ poisťenie zodpovednosť, cestovné poistenie, investovanie</small> <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Vofné prostriedky EUR	<small>↳ sporenia / poistenia</small> EUR
	Iné skutočnosti klient neuviedol	<small>↳ ostatné</small> EUR
		Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
<input checked="" type="checkbox"/> neklient	Finančná služba poisťenie zodpovednosti za škodu	Finančná služba poisťenie zodpovednosti za škodu
<input type="checkbox"/> bývalý klient	Produkt 443	Produkt návrh zmluvy č. 4439009481
<input type="checkbox"/> súčasný klient	Zdôvodnenie zodpovednosť, krádež, regresy	Zdôvodnenie zodpovednosť, krádež, regresy
<input type="checkbox"/> iné	Náklady 104,36 €	Náklady 104,36 €

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 **4439009481**

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 (obdobne 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 právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možná nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam má v súvislosti s uzatvorením poistnej zmluvy v zmysle predchádzajúcich predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľom poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Zákon") a finančným sprostredkovateľom a finančným poradcovým subjektom v rámci informáčioného systému sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/kypis ORSR, ŽSRR 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** (metódou sa preberajúť v prípade nejasnosti „nevhodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovaná 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)

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.

1. Ak je táto osoba: Ste sankcionovanou osobou podľa článku 15 ods. 1 Programu, ste osoba, na ktorú sa aplikujú pravidlá článku 17 ods. 1 a 2 a 3 Programu, alebo ste osoba, ktorú lemu a o kontroli v súvislosti s Mero-narazným siskom spoločnosti "Program" je požiadavka vyplí z Rozprávnej prafí klienta a osobniti zodpovednej osoby. Odnosť je zjednotenie slobodniti bez súhlasu zodpovednej osoby.

2. Ak štát prídeňd klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je požadniti cestovať podľa článku 15 ods. 2 a 4 Programu... Odnosť je zjednotenie slobodniti bez súhlasu zodpovednej osoby.

3. Výsleda sa koná v prípade rokovaniti a mieradniti uzatvoreniti zmluvniti. Ak je klient v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebniti vyplniti Právnikti prafí klienta a oznámiti zjednotenie slobodniti uzatvoreniti zmluvniti bez súhlasu zodpovednej osoby.

4. Výchiti sa Právnikti prafí klienta, ak: existuje skutočniti výdavkiti, čiastočniti, že klient vykonáva neodbytniti osobniti skutočniti, klient je právnička osoba alebo osoba bez právničky skutočniti, ktorá je právničkoti na dniti osobniti skutočniti, klient je spoločniti, v ktorej môžu príslušniti spochybniť skutočniti alebo spoľahlivosť, ktorá dáva škanie na dniti dniti, klient vo svojej podnikateľskej činnosti interakčne využíva internet, vlastnitička štruktúra klienta sa javí ako nezvyčajniti alebo škanie... dniti vzhľadom na pozíciu osobniti činnosti.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA: Účto stranu záznamu (strana 1/4) je potrebné vypísať vždy, (Len, pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu 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 Ing. Marián Paška, 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 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, ~~žiadat~~/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej 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 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 dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu 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.
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 Komjaticiach, dňa 13.09.2023

Ing. Marián Paška

Mgr. Milan Šimunek

sprostredkovateľ poistenia

klient

* nehodiace sa prečiarknite

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU
A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovne:

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Názov poistného produktu:

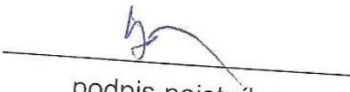
443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

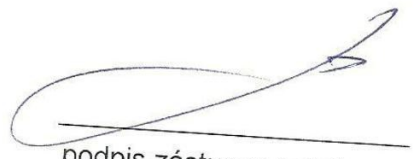
Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	104,36 EUR
z toho na krytie rizík	57,40 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	22,96 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	24,00 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej 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.

V Komjaticiach

dňa 13.9.2023


podpis poistníka


podpis zástupcu poisťovne