


POIŠŤOVŇA	<b>KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)	<b>Zástupca poisťovne</b> Ingrid Čaládiová 2700100992 P 120 / OM 121																	
POIŠTNÍK	<b>Názov spoločnosti</b> Stredná odborná škola techniky a služieb																		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	<b>Doba poistenia</b> ne 15.10.2023 - so 21.10.2023 24:00 (7 dní)																		
ROZSAH POISTENIA	<b>Poistené osoby</b> 8 (1 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 7 x poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane))																		
SÚČET POISTNÉHO	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="322 1561 922 1630">Rozsah poistenia</th> <th data-bbox="928 1561 1225 1630">Poistná suma</th> <th colspan="2" data-bbox="1232 1561 1527 1630">Jednorazové poistné vrátane dane</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="322 1639 922 1709">1. Liečebné náklady</td> <td data-bbox="928 1639 1225 1709">250 000,00 EUR</td> <td data-bbox="1232 1639 1385 1709">61,60</td> <td data-bbox="1391 1639 1527 1709">EUR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="322 1718 922 1787">2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu</td> <td data-bbox="928 1718 1225 1787">20 000,00 EUR</td> <td data-bbox="1232 1718 1385 1787">5,60</td> <td data-bbox="1391 1718 1527 1787">EUR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="322 1796 922 1865">3. Zodpovednosť za škodu</td> <td data-bbox="928 1796 1225 1865">100 000,00 EUR</td> <td data-bbox="1232 1796 1385 1865">5,60</td> <td data-bbox="1391 1796 1527 1865">EUR</td> </tr> </tbody> </table>			Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane		1. Liečebné náklady	250 000,00 EUR	61,60	EUR	2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	5,60	EUR	3. Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	5,60	EUR
Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane																	
1. Liečebné náklady	250 000,00 EUR	61,60	EUR																
2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	5,60	EUR																
3. Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	5,60	EUR																
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="322 1834 1225 1865" style="text-align: right;"><b>Jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b></td> <td data-bbox="1232 1834 1385 1865"><b>71,89</b></td> <td data-bbox="1391 1834 1527 1865"><b>EUR</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="322 1874 1225 1906" style="text-align: right;"><b>z toho daň z poistenia 8%<sup>1</sup></b></td> <td data-bbox="1232 1874 1385 1906"><b>5,33</b></td> <td data-bbox="1391 1874 1527 1906"><b>EUR</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="322 1915 1225 1946" style="text-align: right;"><b>Jednorazové poistné bez dane<sup>1</sup></b></td> <td data-bbox="1232 1915 1385 1946"><b>66,56</b></td> <td data-bbox="1391 1915 1527 1946"><b>EUR</b></td> </tr> <tr> <td data-bbox="322 1955 1225 1986" style="text-align: right;"><b>Jednorazová splátka poistného vrátane dane<sup>1</sup></b></td> <td data-bbox="1232 1955 1385 1986"><b>71,89</b></td> <td data-bbox="1391 1955 1527 1986"><b>EUR</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>Poistné 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.</p>			<b>Jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>71,89</b>	<b>EUR</b>	<b>z toho daň z poistenia 8%<sup>1</sup></b>	<b>5,33</b>	<b>EUR</b>	<b>Jednorazové poistné bez dane<sup>1</sup></b>	<b>66,56</b>	<b>EUR</b>	<b>Jednorazová splátka poistného vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>71,89</b>	<b>EUR</b>				
<b>Jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>71,89</b>	<b>EUR</b>																	
<b>z toho daň z poistenia 8%<sup>1</sup></b>	<b>5,33</b>	<b>EUR</b>																	
<b>Jednorazové poistné bez dane<sup>1</sup></b>	<b>66,56</b>	<b>EUR</b>																	
<b>Jednorazová splátka poistného vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>71,89</b>	<b>EUR</b>																	

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Jednorazová splátka poistného vrátane dane	71,89	EUR
		Variabilný symbol	7050004534	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	15.10.2023	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)	
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386	
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520	
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008	
PRÍLOHY	<p>Pre cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ platia Všeobecné poistné podmienky pre krátkodobé cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ (ďalej len "VPP CKZ-1"), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poistného krytia a poistné sumy (Tabuľka č.1 VPP CKZ-1).</p> <p><b>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Oceňovacie tabuľky pre úrazové poistenie</li> <li>Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie ProTravel</li> <li>IPID ProTravel</li> <li>Asistenčné karty</li> <li>Ako postupovať v prípade poistnej udalosti</li> <li>Dotazník - Naša komplexná služba</li> </ol>			



PREHLÁSENIA  
A SÚHLASY

**PREHLÁSENIE POISTNÍKA**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID prevzal v písomnej podobe,
- b) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
- c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. 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 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 poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY**

Týmto ako poistník **súhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:**

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poistnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky [www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

Dňa 28.09.2023

podpis poisťníka  
Stredná odborná škola  
techniky a služieb

POISTENÉ OSOBY	Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
	1.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	Peter Čerko	
2.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Mgr. Zoltán Békési		
3.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Mgr. Tibor Csáky		
4.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Bc. Jozef Mészáros		
5.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Mgr. Nóra Bónová		
6.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Ing. Eduard Marczal		
7.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Ing. Erika Liptáková		
8.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	Mgr. Tomáš Szabó		

V Nitre, dňa 28.09.2023

podpis poisťníka  
Stredná odborná škola techniky a služieb

podpis zástupcu poisťovne  
Ingrid Čaládiová  
č. 2700100992



## 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 „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca	E-mail	Kontaktný telefón
Ingrid Čaládiová	icaladiová@kpas.sk	
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo	Kupecká 7, 949 11 NITRA	
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	zamestnanec	
	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	20000389

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>

Ing. Štefan Bugyi		
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>	Kontaktný telefón/E-mail	
Rodné číslo	Št. prist.	Číslo bankového účtu <sup>3</sup>
Ste sankcionovanou osobou? <sup>1</sup>	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Áno <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>		
iČO	DIČ	
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	konateľ - riaditeľ školy	
Ste politicky exponovanou osobou? <sup>5</sup> (iba pri životnom poistení)	Áno <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

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)<sup>10</sup>

SOŠ techniky a služieb		
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>	Kontaktný telefón/E-mail	
Ul. SNP 41, 936 01 Šahy		
Rodné číslo	Št. prist.	Číslo bankového účtu <sup>3</sup>
IČO: 00399388		
Ste sankcionovanou osobou? <sup>1</sup>	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Áno <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>		
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 <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?<sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno<sup>6</sup>  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?<sup>5</sup> Áno<sup>6</sup>  Nie

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.

### POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ ďalší dôchodok	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata života, choroba, úraz	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
3. Budúcnosť vašich detí ↳ štúdium, štart do života	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
4. Vaše bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
5. Ochrana vášho majetku ↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie

### FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Prijmy	
↳ čistý príjem	EUR
↳ počet plátov ročne	
↳ odmeny	EUR
↳ výplacňový deň	
Celkové príjmy	EUR
Volné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

### Výdavky

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

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

<input type="checkbox"/> neklient
<input type="checkbox"/> bývalý klient
<input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient
<input type="checkbox"/> iné

### ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	poistenie	Finančná služba	
Produkt	CP	Produkt	
Zdôvodnenie	ochrana financií	Zdôvodnenie	
Náklady	71,89 EUR	Náklady	

### KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	poistenie	Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.	7050004534	Produkt návrh zmluvy č.	
Zdôvodnenie	ochrana financií	Zdôvodnenie	
Náklady	71,89 EUR	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	7050004534
---	------------

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 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 o 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, ŽRSPR 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/nehodná/nie je možné určiť (nehodniace sa prečiarknuť). V prípade označenia „nehodná“ 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!

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 sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2015 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu, a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť 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... Dochod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplni sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplni sa Rozšírený profil klienta, ak existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klientom je právnická osoba alebo osoba bez práva, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť sp. klient vo svojej pozícií-katefkej činnosti intenzívne, vlastnická štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmerná z hľadiska vzťahu 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 Ingrid Čaládiiová....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - 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“)
- 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: ..mzda.....
- 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, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je 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 Nitre ....., dňa 28.09.2023

\* nehodiace sa prečiarknite

sprostredkovateľ poistenia

klient