



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 1 4 7 1**

získateľské číslo sprostredkovateľa **1010222277**

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Obec Bušovce

Muž Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Bušovce 119

PSC

0 5 9 9 3

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

0 0 3 2 6 1 2 7

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

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

OPRÁVNENÉ OSOBY

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

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu:

Začiatok poistenia

0 1 1 1 2 0 2 3

Koniec poistenia

3 1 0 3 2 0 2 4

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPU č.:

| | SNU | Poistná suma | Jednorazové poistné |
|---------------------------------|-----|--------------|---------------------|
| Smrť následkom úrazu | SNU | 3 000,00 EUR | 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 | Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu | 10,00 EUR |
| 3 | Jednorazové poistné za skupinu | 30,00 EUR |

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: Zlava 0 % 0,00 EUR

| | | | | |
|--|--|---------|---|------------------|
| Príma banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s. | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX | POISTNÉ | Celkové jednorazové poistné bez dane ¹ | 27,78 EUR |
| | | | Daň z poistenia ¹ | 2,22 EUR |
| | | | Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹ | 30,00 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.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), 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 klasifikáciu, popripade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.
- 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 dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

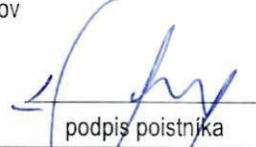
Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID
 - prevzal v písomnej podobe, alebo
 - neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - 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 neoznámenia 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/stranka/ochrana-osobnych-udajov).


podpis poistníka

totožnosť overená podľa
čísla OP alebo CP

OBEC BUŠOVCE
059 93, BUŠOVCE 119
odtlačok pečiatky právnickej osoby


podpis poisťovníka

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľa) Daniela Vnenčáková, svojim podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Kežmarku

dňa 2 | 7 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3


podpis sprostredkovateľa poistenia

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

vychytovaný 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

Daniela Vnenčáková

E-mail

vnencakovad@kpas.sk

Kontaktný telefón

0902 563 768

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Vlková

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

VFA

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

187 338

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 poistníka¹

Daniel Jurek - starosta

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)¹⁰

Obec Bušovce

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo Št. prisl. Číslo bankového účtu¹

Ste sankcionovanou osobou?¹
Áno¹ Nie

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri živnom poistení) Áno⁵ Nie

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Bušovce 119, 059 93

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo Št. prisl. Číslo bankového účtu¹

Ste sankcionovanou osobou?¹
Áno¹ Nie

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

00326127

DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri živnom poistení) Áno⁵ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?³ (iba pri živnom poistení) Áno³ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?³ Áno³ Nie

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

POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ itálie dôchodok Áno Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
→ smrť života, choroba, úraz Áno Nie
- Budúcnosť vašich detí
→ štúdium, štart do života Áno Nie
- Vaše bývanie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti Áno Nie
- Ochrana vášho majetku
→ auto, nehnuteľnosť, domácnosť Áno Nie
- Iné
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

| | |
|----------------------|-----|
| Prijmy | |
| → čistý príjem | EUR |
| → počet plátov ročne | |
| → odmeny | EUR |
| → vyplátny 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 KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

| | | | |
|-----------------|-------------------|-----------------|--|
| Finančná služba | Úrazové poistenie | Finančná služba | |
| Produkt | 51 | Produkt | |
| Zdôvodnenie | Zákonná povinnosť | Zdôvodnenie | |
| Náklady | 30 € | Náklady | |

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

| | | | |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|--|
| Finančná služba | Zákonná povinnosť | Finančná služba | |
| Produkt návrh zmluvy č. | 51 | Produkt návrh zmluvy č. | |
| Zdôvodnenie | Zákonná povinnosť | Zdôvodnenie | |
| Náklady | 30 € | Náklady | |

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu

5190061471

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/EÚ (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 poskytuje 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, že identifikoval a overil osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pri klienta vhodná/nesúhlasná, nie je možné určiť (nehodí sa za prečarku) V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu stanoviť vzťah či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

V Kežmarku Dňa 27.10.2023

Čas jednania (hod. : min.)

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

Meno a priezvisko osoby (paličková/elektronická) podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice EÚ 1003/19 Program alebo inými na ochrana a nef legalizáciu príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a v súlade s ustanoveniami Medzinárodným sankcionáciou (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovedajúce osobu. Oboch je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.
2 Ak táto osoba klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné poskytnúť podľa článku 15 v st. 2 až 4 Programu. Oboch je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.
3 Podľa sa len v prípade existencie a možnosti uzatvorenia živého poistenia. Ak je údaj v kolónke podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v kolónke mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovedajúce osobu. Oboch je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak:
- obsahuje skutočnosť vzťahujúca poistenie. Je klient vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu
- klientom je právnická osoba alebo osoba (to: právne subjektom) ktorá je sprostredkovateľom o č. bu osobného majetku,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu platiť splnomocnené zmluvy alebo zmluvnosť, ktoré vyúsťujú akcie na demeritáciu,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti interakcie vyúsťujú futurov,
- štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo odlišná z hľadiska na povahu obchodnej činnosti

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 , 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/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.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žada/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 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.
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 Kežmarku dňa 27.10.2023

.....
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 poisťného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

| | |
|--|-----------|
| Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného | 30,00 EUR |
| z toho na krytie rizík | 9,00 EUR |
| z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia | 5,56 EUR |
| z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne | 15,44 EUR |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

