



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 6 9**  
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1010222277**

**POISTNÍK**

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

Obec Slovenská Ves

Muž Žena

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

Slovenská Ves 50

PSC

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

0 5 9 0 2

PSC

Dátum narodenia

Rodné číslo/  IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

0 0 3 2 6 5 0 0

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.: IEAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPU č.:

Smrť následkom úrazu  
Trvalé následky úrazu  
Invalidita následkom úrazu  
Čas nevyhnutného liečenia úrazu

SNU  
TNU  
IU  
ČNL

Poistná suma	Jednorazové poistné
3 000,00 EUR	1,69 EUR
2 000,00 EUR	1,97 EUR
1 500,00 EUR	2,11 EUR
1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb

10

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
Jednorazové poistné za skupinu	100,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zlata 0 % 0,00 EUR

Prima banka Slovensko, a.s. SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X  
SLSP, a.s. SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX  
Tatra banka, a.s. SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	92,59 EUR
Daň z poistenia <sup>1</sup>	7,41 EUR
<b>Celkové jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup></b>	<b>100,00 EUR</b>

Poistné za poskytované poistné krytie 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.

### 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 tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná 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, popri prípade 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 svojim 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 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 svojim 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

odtlačok pečiatky právnickej osoby

podpis poistníka

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) 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

podpis sprostredkovateľa poistenia

dňa 2 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3

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

Vytvorený 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 poistníka**

**Stanislav Gallik - starosta**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa  
Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo  
Št. pris. Číslo bankového účtu

Ste sankcionovanou osobou?  
Áno  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? (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

**B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišný od osoby v Časti A)**

**Obec Slovenská Ves**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa  
Kontaktný telefón/E-mail

**Slovenská Ves 50, 059 02**

Rodné číslo  
Št. pris. Číslo bankového účtu

Ste sankcionovanou osobou?  
Áno  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? (iba pri životnom poistení) Áno  Nie

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

Ktorý má v úmysle vyvíjať, resp. využívať poisťovacie služby spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísal 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**

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku  
→ ďalší dôchodok  Áno  Nie

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  
→ strata života, chronba, úraz  Áno  Nie

3. Budúcnosť vašich detí  
→ študium, štart na života  Áno  Nie

4. Vaše bývanie  
→ kúpa nemovitosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti  Áno  Nie

5. Ochrana vášho majetku  
→ auto, nemovitosti, domácnosť  Áno  Nie

6. Iné  
→ poistenie z dôchodnosti, cestovné poistenie, investovanie  Áno  Nie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy

→ čistý príjem EUR

→ počet plátov ročne

→ odmeny EUR

→ výplachy deň

Celkové príjmy EUR

Voľné 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 OHĽADOM NA POSKYTNUTE SLUŽBY**

neklient

bývalý klient

súčasný klient

iné

**OPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOV**

Finančná služba	Úrazové poistenie	Finančná služba
Produkt	51	Produkt
Zodvodenie	Zákonná povinnosť	Zodvodenie
Náklady	100 €	Náklady

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba	Úrazové poistenie	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č.	51	Produkt návrh zmluvy č.
Zodvodenie	Zákonná povinnosť	Zodvodenie
Náklady	100 €	Náklady

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

**5190061469**

Poskytuje informácie klientovi. Je osobné údaje spracováva 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 slobode pohybu takýchto údajov, ktorým sa mení smernica 95/46/EÚ. Je informácie o spracovávaní 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 občianoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta sro aj (veril osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/vojn/DRSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o Dič). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií (vzťahujúc sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (názov len „P“) pri klienta vhodný/podstatne je menej vhodný) zmeriavajúce sa jeho požiadaviek, potrieb, alebo „ne je možné inak“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančných služieb privánuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporučá mu starostlivo zvážiť či je napriek uvedenej skutočnosti uvažuje tuto zmluvu!

V Kežmarku Dňa 24.10.2023

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 (akčkoľvek potom podpis klienta)

1. Je to len osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 2015/847/EÚ Program „Anty-tranzakcie“ na odhalenie, pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o spracovávaní súvisiacich s finančnými transakciami údajov len „Program“) a osobné údaje sú spracovávané podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

2. Je to pôsobnosť klienta v zmysle článku 15 ods. 1 Programu, a príslušné predpisy podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obdobu a závažnosť udalostí sú zahrnuté zodpovedajúcou časťou.

3. Táto sa len v prípade menovania a menovania ustanovenia životného poistenia, ak je v zmysle článku 15 ods. 1 Programu alebo v iných prípadoch EÚ a poistenie v zmysle článku 15 ods. 1 Programu alebo v iných prípadoch EÚ a poistenie v zmysle článku 15 ods. 1 Programu.

4. Je to len osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 2015/847/EÚ Program „Anty-tranzakcie“ na odhalenie, pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o spracovávaní súvisiacich s finančnými transakciami údajov len „Program“) a osobné údaje sú spracovávané podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

5. Vigra sa rozhodne podľa klienta, ak:

- nie je súčasťou slobodnej rozhodujúcej podmienky. Je klient vykonáva rozhodujúcu rozhodujúcu operáciu.
- klieť je právnická osoba alebo osoba fyz. alebo právnická, ktorá je prístupná na trhu osobných služieb.
- klieť je spoločnosť v ktorej môže pôsobiť aj právnická osoba alebo fyzická osoba. V prípade oznámenia „nevhodná“ alebo „nie je možné inak“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančných služieb privánuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporučá mu starostlivo zvážiť či je napriek uvedenej skutočnosti uvažuje tuto zmluvu!
- vyhlasuje slobodnú voľbu klienta sa javiť ako nevhodný alebo rozhodne v zmysle článku 15 ods. 1 Programu alebo v iných prípadoch EÚ a poistenie v zmysle článku 15 ods. 1 Programu.

## 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 ..... , 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, ~~žiadateľ~~nežiada\* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: .....
- 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, 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.
- 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 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.
- 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 Kežmarku ..... dňa 24.10.2023

sprostredkovateľ poistenia

klient

## 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	100,00 EUR
z toho na krytie rizík	30,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	18,52 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	51,48 EUR

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*