

**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“).

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vyplňovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Adriana Jančeková**  
E-mail: **kancelaria@admitrans.sk**  
Kontaktný telefón: **0907858594**  
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/sídlo: **Mieru, 96801 Nová Baňa**  
Právna forma (pri podnikajúcej osobe):  
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2517438637**

Ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby, ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania: **Pohronské múzeum Nová Baňa**  
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: **Bernoláková 20/2, Nová Baňa**  
Kontaktný telefón/E-mail:  
Rodné číslo: **SK** Číslo bankového účtu:  
Sú sankcionovanou osobou?  Áno  Nie  
Druh dokladu totožnosti: **SK** Číslo dokladu totožnosti:  
IČO: **35985020** DIČ:

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A):  
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa:  
Kontaktný telefón/E-mail:  
Rodné číslo: Číslo bankového účtu:  
Sú sankcionovanou osobou?  Áno  Nie  
Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:  
IČO: oľ:

Ktorý má v úmysle využiť, resp. využívať poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spíša tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom: **Stretnutie na 467**

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENŤA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENŤA	VÝDAVKY
1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku → ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy → čistý príjem EUR	→ bývanie EUR
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → srážka životná, choroba, úraz <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	→ počet plátov ročne EUR	→ domácnosť EUR
3. Budúcnosť vašich detí → štúdium, štart do života <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	→ odmeny EUR	→ cestovné EUR
4. Vale bývanie → kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	→ výplatný deň EUR	→ deň EUR
5. Ochrana vášho majetku → auto, nehnuteľnosť, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Celkové príjmy EUR	→ splátky / záväzky EUR
6. Iné → poistenie zodpovednosti, zistené poistenie, investovanie <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Volné prostriedky EUR	→ sporenia / poistenia EUR
	Iné skutočnosti	→ ostatné EUR
		Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENŤA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
<input type="checkbox"/> neklient <input type="checkbox"/> bývalý klient <input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient <input type="checkbox"/> iné	Finančná služba Produkt <b>467</b> Zdôvodnenie Náklady	Finančná služba Produkt Zdôvodnenie Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poisťnej zmluvy/poisťnej návrhu: **4679001715**

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 spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorými sa zrušuje smernica 95/46/ES ( všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a právnikmi zloženými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho práva, zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

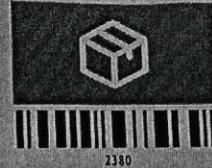
Klient berie na vedomie, že tento záznam má je návrhom na uzatvorenie poisťnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto záznamu poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto záznamu na základe jeho dokladu totožnosti (DP/PAS/typu ODR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DR). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe členom poskytnutých informácií (okrem týchto informácií) a jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poisťná zmluva (ďalej len "PZ") pre klienta "vhodná/nevhodná/nie je možné určiť" (nehodnotí sa prechodnosť) v prípade označenia "vhodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovateľská 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 poisťnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:  pohľadáčích a potrebách  skúsenostiach a znalostiach  finančnej situácii a napriek tomu túna na uzatvorení zvolenej poisťnej zmluvy.

Ak je osoba v Nariadení uvedenom v prílohe č. 3 Programu viacerých členských štátov pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu (ďalej len "Program") zameranou výhradne na klienta a osobami zodpovedajúcej osobe - obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.  
Ak sú pohľadnice klienta je v zmysle článku 29 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplníť Rozkrytí podľa klienta a osobami zodpovedajúcej osobe - obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.  
Vypĺňa sa len v prípade zákazníka o možnosť uzavrieť životné poistenie. Ak je účel so vzájomnou výmenou podľa prílohy č. 3 Programu alebo krajiny mimo EÚ, povinnosť vyplníť Rozkrytí podľa klienta a osobami zodpovedajúcej osobe - obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.  
Vypĺňa sa aj na každý rok klienta, ak: - klient má možnosť výberu poistenia, že klient vykoná výberom je prírodná možnosť alebo možnosť bez výberu súčasných poistení je súčasťou. V takejto situácii klient musí byť informovaný, že klient sa musí rozhodnúť medzi uzavretím voľby alebo výberom. - výberová stratégia klienta sa pri svojej osobnej slobode rozhodne podľa výberom na osobu zodpovedajúcej osobe.

467 9 0 0 1 7 1 5

číslo návrhu poisťnej zmluvy



## NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE PREPRAVY ZÁSIELOK

### POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I,  
IČ DPH: SK7020000746 odd. Sa, vložka 79/B

### ZÍSKATEĽ

Získateľ 1 Janceková Adriana - 2517438637	Podiel	Získateľ 2 Klongová M./SNP - 2534645785	Podiel
Telefón získateľa 1	E-mail získateľa 1	Telefón získateľa 2	E-mail získateľa 2

### POISŤNÍK/POISŤENÝ

Titul, priezvisko/firma Pohronské múzeum Nová Bana	Meno	Štátna príslušnosť
IČO/rodné číslo 3 5 9 8 5 0 2 0	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d. Bernolákova 20/2	Obec Nová Bana	PSČ 9 6 8 0 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ
Názov peňažného ústavu	IBAN	

### POISŤENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poisťník)

Titul, priezvisko/firma	Meno	Štátna príslušnosť
IČO/rodné číslo	E-mail	Telefón
Adresa - ulica, č. d.	Obec	PSČ

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 03.05.2024	Koniec poistenia 03.05.2024	<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú	Od začiatku tohto poistenia sa ruší poisťná zmluva č.
Periodicita platenia poisťného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby inkaso z účtu platiteľa <input type="checkbox"/> IU	bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KN	bezhotovostne s avízom <input type="checkbox"/> KZ
			poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> PZ

### OBSAH POISŤENIA

Popis prepravovaného tovaru	predmety z kože a kozusiny	Skupina tovaru 2
Spôsob balenia tovaru	<input checked="" type="checkbox"/> kartóny <input type="checkbox"/> vrečia <input type="checkbox"/> sudy <input checked="" type="checkbox"/> balky <input type="checkbox"/> debny <input type="checkbox"/> kontajnery <input checked="" type="checkbox"/> iné	Váha brutto netto
Územná platnosť	<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> svet	<input type="checkbox"/> Rizikové krajiny
Trasa prepravy (len pri jednorazove)	z Nová Bana cez Rožnava do Revúca a naspät	
Spôsob prepravy <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> cestná riečna <input type="checkbox"/> letecká námorná	<input type="checkbox"/> železničná kombinovaná s prepravou I. <input type="checkbox"/> poštová zásielka
Základný rozsah poistenia	<input type="checkbox"/> obmedzené poisťné krytie	<input checked="" type="checkbox"/> proti všetkým nebezpečenstvám (All risk)
Pripoistenie	<input type="checkbox"/> Finančné náklady PS: EUR <input type="checkbox"/> Očakávaný zisk PS: EUR <input type="checkbox"/> Odpratavacie náklady PS: EUR	Pripoistenie SPOLU PS: EUR

Forma poistenia Poistenie individuálnej prepravy <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÁ <input type="checkbox"/> NAHLÁŠKOVÁ	Poistná suma zásielky 9957,27 EUR	Poistná suma + pripoistenie 9957,27 EUR	Sadzba 2,5	Koef. 1	Ročné poistné (vrátane dane) 24,90 EUR	
Pri nahláškovej poistnej zmluve bude poistná suma a poistné vyúčtované za každú deklarovanú prepravu zvlášť.						
Poistenie hromadnej prepravy <input type="checkbox"/> PAUŠÁLNA	Očakávaný obrat EUR	Limit plnenia na 1 prepravu EUR	Poistná suma + pripoistenie EUR	Sadzba EUR	Koef. EUR	Ročné poistné (vrátane dane) EUR
Spoluúčast 5 % minimálne	<input checked="" type="checkbox"/> 50 EUR	<input type="checkbox"/> 170 EUR	<input type="checkbox"/> 330 EUR	<input type="checkbox"/> 1 600 EUR	<input type="checkbox"/> 3 300 EUR	<input type="checkbox"/> Prírodné úbytky %
Prepravca - ak nie je poisťník (uvedte adresu a IČO) ECV: ZC293BM, vodič: Andrej Forgác						
Osobitné dojednania						

### SÚČET ROČNÉHO/JEDNORAZOVÉHO POISTNÉHO

	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP
Cross selling						

Poistné vrátane dane je splatné v termínoch	1. splátka 05/03/2024	Poistné (vrátane dane)	24,90 EUR
2. splátka		z toho daň z poistenia 8 %	1,85 EUR
3. splátka		Poistné bez dane	23,05 EUR
4. splátka		Dohodnutá splátka k úhrade	24,90 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

1. Sú poistované veci nepoškodené a v dobrom technickom stave?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
2. Zodpovedajú poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve hodnote poistovaných vecí?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
3. Sú inštalované bezpečnostné zariadenia funkčné a pravidelne kontrolované?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
4. Zodpovedajú všetky údaje uvedené na poistnej zmluve skutočnosť?	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky MP 2020 (VPP MP 2020), Osobitné poistné podmienky pre poistenie prepravy zásielok PZ 407 (OPP PZ 407) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj prílohy: zoznam vecí, dotazník

### PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

- Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
    - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
    - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb., v znení neskorších predpisov, oznámené a prístupné na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
  - 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;
  - poistované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poistovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované;
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, 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 zmene a doplnení niektorých zákonov,
- Poisťovnía informuje poisťníka 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. Poisťník 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.
- Poisťník a poistený záväzne a čestne vyhlasuje, že tak tovar, krytý uzatvorenou poistnou zmluvou s Poisťovňou ako aj preprava poistnou zmluvou poisteného tovaru nepodlieha sankciám:
  - v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky;
  - prijatým Európskou úniou;
  - prijatým Organizáciou Spojených národov (OSN);
  - prijatým Spojenými štátmi americkými (USA)
  - a / alebo akýmkoľvek ďalším sankciám, ktoré by sa mohli vzťahovať na Poisťovňu
 Zároveň záväzne a čestne prehlasuje, že sa nepodieľal a ani sa v súčasnosti priamo alebo nepriamo nepodieľal na akýchkoľvek obchodoch alebo činnosti osoby, ktorými by porušil platné sankcie, obchodné, finančné embargá alebo ekonomické sankcie, zákony alebo nariadenia, v dôsledku ktorých by tieto boli priamo uplatniteľné na Poisťovňu.

Podpis poisťníka

V Nová Bana

dňa 30.04.2024

podpis poisťníka

**DOTAZNÍK K POISTENIU PREPRAVY ZÁSIELOK.**

Poistník/poistený:	Pohronské múzeum N.Baňa	Adresa:	Bernolákova 20/2, 96801 Nová Baňa
IČO:	35985020	Telefón:	045
Majiteľ zásielky: ak nie je poistník	Banické múzeum Rožňava	Poistenie dojednáva	Odosielať / príjemca Dopravca Špedtér
Dopravca		Adresa:	
		Adresa:	
		IČO:	
		IČO:	

**PREDMET POISTENIA**

Popis prepravovaného tovaru	Druh tovaru Koža a kožušina	Váha	brutto	netto
Spôsob balenia	Nebalené	Balené – spôsob balenia:.....		
Dodacia doložka (pri územnej plat. EU/ Svet)	EXW	CIF	FOB	DAF CFR Iná

ÚZEMNÁ PLATNOSŤ	SR EU Svet	Rizikové krajiny: bývalé krajiny ZSSR, Albánsko, Bulharsko, Macedónsko, Rumunsko, Bosna a Hercegovina, Srbsko a Čierna Hora
	Rizikové krajiny	

**FORMA POISTENIA**

INDIVIDUÁLNA Jednorázová Nahlášková (ostatné kolónky nevyplňať)	Trasa:	Z: Rožňava	cez: Revúca	do: Nová Baňa
	Dátum začiatku:	3.5.2024	Dátum konca: (predpokladaný)	3.5.2024
HROMADNÁ So sumarizáciou Paušálna	Obrat (v EUR/rok):	Limit (na 1 prepravu v 1 prepravnom prostriedku)	Odhad preprav EUR/mesiac ks/mesiac	

**SPÔSOB PREPRAVY**

Preprava I.	Cestná	Letecká	Železničná	Poštová
Preprava II.	Riečna	Námorná	Kombinovaná: lodná preprava s prepravou I.	

**POISTNÉ RIZIKÁ**

Základný rozsah poistenia	Proti všetkým rizikám (All-risk) Obmedzené poistné krytie (živel, nehoda, stroskotanie, vykoľajenie, atď.)		
Dodatkové riziká	Lom	Lekáž	Premáčanie
Rozšírená doba krytia Skladovanie	Pred prepravou Počet dní:	Počas prepravy Počet dní:	Po preprave Počet dní:
			Korózia, oxidácia Porušenie obalu Iné

**POISTNÁ SUMA**

Pripoistenie (pri poistení All-risk aj pri obmedzenom poistnom krytí)	Finančné náklady (prepravné, clo, dane, poistné, iné) PS:	Odpratavacie náklady (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:	Očakávaný zisk (navýšenie poistnej sumy max 10%) PS:
Poistná suma	PS (bez pripoistenia) EUR	PS + pripoistenie (ak sa dojednáva) EUR	

**OSTATNÉ ÚDAJE**

Škodový priebeh (za posledné 3 roky, nerozhoduje či bolo poistenie uzavreté)	Výška, dátum, popis (každej škody na prepravovanom tovare)
Iné poistné zmluvy (uzatvorené v Kooperative)	č. PZ a poistné
Za poisteného	Meno a podpis: Mgr. Jana Poto
Za Kooperativu	Meno a podpis: Adriana Janček

456855178