



Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9002649

**POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
PRÁVNICKÝCH OSÔB
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis**

POISTOVŇA	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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	Zástupca poisťovne získateľ Greplová 2700106032
------------------	---	--

POISTNIK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Zamarovce	Plátca DPH Nie
	Rodné číslo / IČO 00687251	Štátna príslušnosť SR
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo Obecný úrad Zamarovská 1/97	PSČ 91105
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Mesto Zamarovce
	Číslo účtu v tvare IBAN	PSČ
	Telefón 0907123492	Mesto
		E-mail starosta@obeczamarovce.sk

POISTENÝ / DOJEDNÁVATEĽ	Meno a priezvisko / Obchodné meno	
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť
	Adresa - ulica, číslo / Sídlo	PSČ
	Telefón	Mesto
		E-mail

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 16.9.2024	Koniec poistenia 31.8.2025	☐ neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 0,00 EUR
	Vínkultúra Nie	Periodicita platenia poistného ročne		Druh platby PZ poštový peňažný poukaz	

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poistné
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	0,00 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	0,00 EUR
	X	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	84,24 EUR
	Korekcia v %	10	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou 84,24 EUR
			Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii 75,82 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Polstné je splatné v termínoch:	1. splátka	16.9.	Celkové ročné poistné (vrátane dane¹):	75,82 EUR
		2. splátka		z toho daň¹ z poistenia 8%:	5,62 EUR
		3. splátka		Celkové ročné poistné bez dane¹:	70,20 EUR
		4. splátka		Splátka poistného k úhrade vrátane dane¹:	75,82 EUR

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.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane ¹ z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509002649
	Konštantný symbol:	3558

PENÁŽNÝ ÚSTAV

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

- ☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
- ☒ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
- ☐ Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,
- ☐ Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),
- ☐ Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
- ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
- ☒ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
- ☐ Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením 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“)
- b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, 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 sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- c) 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.
- d) poisťované 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 poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.

2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.

3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.

4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.

5. Poistovňa 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručeníu okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne žadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:



podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia v Trenčine		
Dátum uzavretia poistenia 13.9.2024 8:21	<i>Antonia Gajdosova</i> Meno a podpis zástupcu poisťovne	<i>Mgr. H. H. H.</i> Meno a podpis poistníka



Kategória	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY	
Subkategória	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu	
Činnosť	2508 Materské školy, jasle	

predmet poistenia	všeobecná zodpovednosť za škodu	územná platnosť	SR + ČR
Riziková skupina	ZS	obrat v EUR	EUR
skupina	Skupina II. (iné služby)	základné poistné	0,00 EUR

zvláštny subjekt	Typ subjektu	Základňa	Počet	sadzba v EUR	základné poistné
ŠKOLY	MŠ	počet žiakov (detí)	56	1,08	60,48 EUR
OBCE a MESTÁ		počet obyvateľov obcí	0	0,1944	0,00 EUR
OSTATNÉ SUBJEKTY	lyžiarske vleky	počet kotiev (miest)	0	14,58	0,00 EUR

Hlavné poistenie					
limit plnenia (LP)	16 600	spoluúčasť v EUR	0	koefficient LP	1,05 EUR
základné poistné	0	koefficient územie	1,00	ročné poistné	63,50 EUR

Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	limit plnenia (LP)	Spoluúčasť v EUR	koefficient limit plnenia	koefficient územie	počet bytov a nebytových priestorov	koefficient počtu bytov a nebyt. priest.	základné poistné	ročné poistné
		90	0,00	1,00		0	0	0,00 EUR

Pripoistenia	sublimit plnenia	spoluúčasť v EUR	základná sadzba v ‰	ročné poistné
Cudzle veci prevzaté, vnesené, odložené (A)	2000 EUR	7 EUR	10,37	20,74 EUR
špecifikácia bez MV				
Cudzle veci prenášané, požičané, užívané (C)	EUR	660 EUR	19,44	0,00 EUR
špecifikácia s MV bez kasko				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní (B)	EUR	170 EUR	3,89	0,00 EUR
Dobrovoľné hasičské zbory (D)	EUR	330 EUR	12,96	0,00 EUR
Pripoistenie krízovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	EUR	90 EUR	0	0,00 EUR
koefficient krízovej zodpovednosti (K5)	0			
poistné za 1 byt/nebyt priestor	5,40			
Jednorázové akcie				
koefficient limit plnenia	0			
koefficient územie	1			
typ akcie	Slávnosť, sprievod, iná kultúrno-zábavná akcia	EUR	50 EUR	0,00 EUR
trvanie akcie	do 3 dní			
počet účastníkov	do 500 návštevníkov			
Poskytovanie sociálnej služby	kód			
počet obyvateľov	0	EUR	170 EUR	0,00 EUR
ošetrovateľská činnosť	poistenie bez ošetrovateľskej starostlivosti			
Škody spôsobené nadzemnými a podzemnými vedeniami	EUR	v zmysle ZD	50,00	0,00 EUR

Ďalšie ustanovenia:

Ročné poistné za pripoistenia	20,74 EUR
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení	84,24 EUR
Korekcia	0%
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení po korekcii	84,24

Dátum uzavretia poistenia 13.9.2024 8:21

Vymenujte , ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?

☐ áno ☐ nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate (v %)

Z toho:

- | | | |
|--|-----------------------------|---------------|
| • export do krajín EÚ | % z celkového exportu | Výrobky |
| • export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) | % z celkového exportu | Výrobky |
| • export do USA/Kanady | % z celkového exportu | Výrobky |

Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?

☒ áno ☐ nie

Zahrňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

☐ áno ☒ nie

Súčasný pr KP, a.s.

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?

☒ áno ☐ nie

Ak áno, ak Hnuteľný a nehnuteľný majetok

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R

rok R - 1

rok R - 2

rok R - 3 až R - 5

Poistné krytie

Limit plnen

☐ 16 600 € ☐

16.9.2024-31.8.2025

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR

☐

170 EUR

☐

330 EUR

☐

1600 EUR

☐

3300 EUR

☐

Územná platnosť:

SR

☒

ČR

☒

iné okolité štáty

☐

Európa

☐

celý svet (okrem USA/Kanady)

☐

USA/Kanada

☐

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?

Limit plnenia:

☐ áno ☒ nie

Iné požiadavky:

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedadiel, lôž

56

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poisťovnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

Trenčín, 13.9.2024

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Antónia Greplová

2700106032

903221359

Fax:

D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

5509002649

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obec Zamarovce

Obecný úrad Zamarovská 1/97, 91105 Zamarovc IČO:00687251

907123492

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok:

Počet zamestnancov z toho v hlavnom pracovnom pomere

Počet prevádzok

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

.....
.....
.....
.....

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

☐ áno ☒ nie

SR ☐ ČR ☐ iné okolité štáty Európa ☐ celý svet (okrem USA/Kanady) ☐ USA/Kanada ☐

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.)

Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie

☐ áno ☒ nie

Pracujete s

a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom

☐ áno ☒ nie

b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom

☐ áno ☒ nie

c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami

☐ áno ☒ nie

d) s inými nebezpečnými látkami

☐ áno ☒ nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov

☐ áno ☒ nie

b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)

▪ cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel)

☐ áno ☒ nie

▪ cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami)

☐ áno ☒ nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?

☐ áno ☒ nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):

.....

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?

☐ áno ☒ nie

Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:

.....

Informácie o výrobkoch (vypĺňa sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práci)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1. % z obratu
2. % z obratu
3. % z obratu
4. % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov:

.....

Tvorí Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typov výrobkov a v akej oblasti využitia?

.....

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

vychovený 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

Antónia Greplová

greplova@kpas.sk

0903221359

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Štefánikova 17 Bratislava

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

ROZ

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

2700106032

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 poistenia

Obec Zamarovce

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

Mgr. Peter Minárik

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa

Obecný úrad Zamarovská 1/97 Zamarovce

Kontaktný telefón/E-mail

0907123492

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa

Zamarovská 79, Zamarovce

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

00687251

Št. prísl.

SR

Číslo bankového účtu

Rodné číslo

6308096234

Št. prísl.

SR

Číslo bankového účtu

Ste sankcionovanou osobou?
 Áno ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

Ste sankcionovanou osobou?
 Áno ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

OP

Číslo dokladu totožnosti

HG209107

IČO

DIČ

IČO

DIČ

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

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

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení) Áno ☐ Nie ☒

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 využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) j spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poisťovnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENKA S OHLIADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
 ☐ daň dôchodok ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
 ☐ strata života, choroba, úraz ☐ Áno ☒ Nie
- Budúcnosť viacerých detí
 ☐ štúdium, štart do života ☐ Áno ☒ Nie
- Vaše bývanie
 ☐ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana vášho majetku
 ☐ auto, nehnuteľnosti, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné
 ☐ postavenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie ☐ Áno ☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENKA

Príjmy	
čistý príjem	EUR
počet platiev ročne	
odmeny	EUR
výplatný deň	
Celkové príjmy	EUR
Voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

bývanie	EUR
domácnosť	EUR
cestovné	EUR
deťi	EUR
spôlky / záväzky	EUR
sporenia / poistenia	EUR
ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENKA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklint
- ☒ bývalý klient
- ☐ súčasný klient
- ☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	
Produkt	550	Produkt	
Zdôvodnenie	Ochrana	Zdôvodnenie	
Náklady	75,82€	Náklady	

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.	5509002649	Produkt návrh zmluvy č.	
Zdôvodnenie	Ochrana	Zdôvodnenie	
Náklady	75,82€	Náklady	

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto zánamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poisťovnej zmluvy/ poisťovného návrhu

5509002649

Poisťovňa informuje klienta, že 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 voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (šešobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient 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 na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poisťovnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto záname poskytujú sprostredkovateľovi 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 svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto záname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS-Výpis ORSR, ŽRSP alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skutočností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poisťovná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodí sa na prečítanie). 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 zistiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poisťovnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:

- ☐ požiadavkách a potrebách ☐ skutočnostiach a znalostiach ☒ finančnej situácii a napriek tomu túži na uzatvorení zvolenej poisťovnej zmluvy.

V Trenčine Dňa 13.09.2024

Čas jednania (hod. : min.) 08:00

Greplová

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

Mgr. Minárik

Meno a priezvisko

1. Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program vnútorných kontrol 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 zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2. Ak má príjvy klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3. Vyplniť sa len v prípade rokovaní a 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 zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Táto strana zánamu (strana 1/4) je potrebné vyplniť vždy. (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavrieť akéhokoľvek druhu poistenia.)

Strana 1/4

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

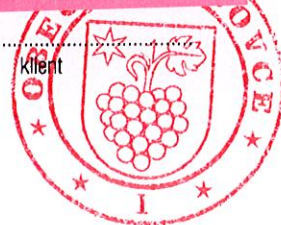
- Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej 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 Antónia Greplová, 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. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej 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 poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
- 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 poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy.
- Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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.
- Poisťné zmluvy, dojednávajúce a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu poistenia a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednané v poisťovnej 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 adresu 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 adresu 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 Trenčine dňa 13.09.2024

Greplová/.....
sprostredkovateľ poistenia

Mgr. Minárik/.....

* nehodí 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:

550. Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu právnických osôb
a podnikajúcich fyzických osôb - ProBiznis

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	75,82 EUR
z toho na krytie rizík	38,67 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	18,96 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	18,19 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.

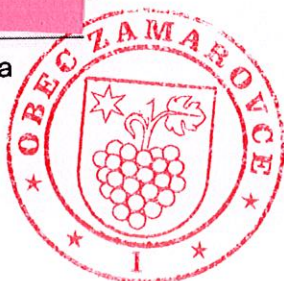
V

Trenčine

dňa

13.9.2024

podpis poistníka



podpis zástupcu poisťovne

