



7004

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 4810 901142
získateľské číslo
sprostredkovateľa 303255

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena	
	Zariadenie sociálnych služieb Detvan	☐	☐	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSC		
	Pionierska 850/13, Detva	9 6 2 1 2		
	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 6 3 3 4 5 3		0911239222
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Statutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Mgr. Mária Gibaľová				
E-mail				
riaditelka@dssdetva.sk				

POISTENÍ	menný zoznam poistených, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy	OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
----------	--	-----------------	---

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	1 7 1 0 2 0 2 4 0 0 . 0 0 h	1 8 1 0 2 0 2 4 0 0 . 0 0 h	☐ ročne ☒ jednorazovo
	V prípade zvýšeného rizika rizikovej skupiny oproti uvedenému v poistnej zmluve je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného, a to max. o 10 % podľa poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného a zmení sa výška poistnej sumy podľa uvedených podmienok.		
	Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) ☒ výšku poistného ☐ výšku poistnej sumy		
	Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.: IBAN		
	SWIFT (BIC) kód banky		
	☐ poštový peňažný poukaz ☒ inak internetbanking		
	☐ prevodom z účtu OPU č.:		
Špecifikácia pracovnej, športovej alebo inej činnosti/udalosti, na ktoré sa skupinové úrazové poistenie vzťahuje.			

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Prevažujúca:	☐ športová činnosť			
	☐ pracovná činnosť				
	☒ iné	výlet, exkurzia			
	Riziková skupina				
	0	☒ Smrť následkom úrazu	SNU	Poistná suma	Poistné za skupinu
		☐ Trvalé následky úrazu	TNU	5.000,00 EUR	0,82 EUR
		☒ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
		☒ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	5.000,00 EUR	1,63 EUR
		☒ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	10,00 EUR	1,63 EUR
		☒ Invalidita následkom úrazu	IU	5.000,00 EUR	6,94 EUR
	☒ Detské zlomeniny	DZ	5.000,00 EUR	1,63 EUR	
34 Počet osôb		Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		12,65 EUR	

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť ☐ iné

Riziková skupina ☐

		Poistná suma	Poistné za skupinu
☐ Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
☐ Detské zlomeniny	DZ		

☐ Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť ☐ iné

Riziková skupina ☐

		Poistná suma	Poistné za skupinu
☐ Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
☐ Detské zlomeniny	DZ		

☐ Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: ☐ športová činnosť ☐ pracovná činnosť ☐ iné

Riziková skupina ☐

		Poistná suma	Poistné za skupinu
☐ Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP	EUR	EUR
☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
☐ Invalidita následkom úrazu	IU	EUR	EUR
☐ Detské zlomeniny	DZ		

☐ Počet osôb Ročné/Jednorazové poistné za skupinu EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Celková zľava za počet osôb	
Prima 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	0,00 EUR	
		Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane ¹	11,71 EUR
		Daň z poistenia ¹	0,94 EUR
		Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ¹	12,65 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.

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-10“) a Rozsah nárokov a dojednaní (ďalej len „RN“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, RN, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajacej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, RN, Oceňovacie tabuľky a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky, RN a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na e-mailovú adresu
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajacej 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,
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v 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 následkom odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - d) 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 zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky iný účet. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - e) peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie disponovať s osobnými údajmi poistenej osoby alebo poistených osôb na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. 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

podpis poistníka

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne) **Bc. Silvia Kortišová**, svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvárať poistnú zmluvu.

v

dňa

podpis sprostredkovateľa poistenia

4810. SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE

1.9.2023

Účinnosť kalkulačky od:

Skupina poistených osôb

Poistník:

Začiatok poistenia:

Koniec poistenia:

Doba trvania poistenia:

Platba poistného:

Frekvencia platenia:

Počet osôb:

Počet detí vo veku do 15 rokov z počtu osôb:

Druh platenia:

Zariadenie sociálnych služieb Detvan

17.10.2024 00:00 hod.

18.10.2024 00:00 hod.

1 doba v dňoch

Jednorazovo

34

12

KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)

Samostatné úrazové riziká

Úrazové riziká	Riziková skupina	0	Poistná suma	Jednorazové poistné za 1 osobu	Jednorazové poistné za skupinu osôb	Doba v dňoch	Počet poistených osôb
SNU	Smrť následkom úrazu		5 000,00 €	0,02 €	0,82 €	1	34
TNU	Trvalé následky úrazu		0,00 €	0,00 €	0,00 €		
TNUP	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %		5 000,00 €	0,05 €	1,63 €	1	34
UH	Hospitalizácia následkom úrazu		10,00 €	0,05 €	1,63 €	1	34
ČNIL	Čas nevyhnutného liečenia úrazu		5 000,00 €	0,20 €	6,94 €	1	34
IU	Invalidita následkom úrazu		5 000,00 €	0,05 €	1,63 €	1	34
DZ	Detiské zlomeniny					1	12

Zdarma pre deti vo veku do 15 rokov

Celkom

Prirážka za dobu trvania poistenia v %	20,00%
Jednorazové poistné za úrazové riziká	12,65 €
Zľava za počet osôb v %	0,00%
Zľava za počet osôb v €	0,00 €
Celkové jednorazové poistné bez dane	11,71 €
Daň z poistenia	0,94 €
Celkové jednorazové poistné s daňou	12,65 €



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, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“), 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 Poisťovňa.

V Zvolene, dňa 30.09.2024

.....
podpis poistníka
Zariadenie sociálnych
služieb Detvan

.....
podpis zástupcu poisťovne
Bc. Silvia Kortišová



2242

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM 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 zákona 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 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).																							
POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)																						
SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA	Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Meno a priezvisko Bc. Silvia Kortišová <table border="1"> <tr> <td>Trvalý pobyt (prechodný pobyt)</td> <td>Tel. kontakt</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>kortisova@kpas.sk</td> </tr> <tr> <td>Registračné číslo v NBS</td> <td>Reg.číslo platné od</td> <td>Získateľské číslo sprostredkovateľa</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>303255</td> </tr> </table>			Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail			kortisova@kpas.sk	Registračné číslo v NBS	Reg.číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa			303255								
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail																					
		kortisova@kpas.sk																					
Registračné číslo v NBS	Reg.číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa																					
		303255																					
KLIENT / POISTNÍK	Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia Názov spoločnosti Zariadenie sociálnych služieb Detvan <table border="1"> <tr> <td>IČO</td> <td>Platca DPH</td> <td>NIE</td> </tr> <tr> <td>00633453</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti</td> <td>PSČ</td> <td>Mesto</td> </tr> <tr> <td>Pionierska 850/13</td> <td>96212</td> <td>Detva</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón</td> <td>E-mail</td> </tr> <tr> <td></td> <td>+421911239222</td> <td></td> </tr> </table> Dojednávatelia <table border="1"> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko</td> </tr> <tr> <td>Mgr. Mária Gibaľová</td> </tr> </table>			IČO	Platca DPH	NIE	00633453			Sídlo spoločnosti	PSČ	Mesto	Pionierska 850/13	96212	Detva	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail		+421911239222		1. Titul, meno a priezvisko	Mgr. Mária Gibaľová
IČO	Platca DPH	NIE																					
00633453																							
Sídlo spoločnosti	PSČ	Mesto																					
Pionierska 850/13	96212	Detva																					
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail																					
	+421911239222																						
1. Titul, meno a priezvisko																							
Mgr. Mária Gibaľová																							
Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.																							
POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>08 - PO skupinové neživotné</td> </tr> </table>			1.	Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami	2.	08 - PO skupinové neživotné																
1.	Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami																						
2.	08 - PO skupinové neživotné																						
SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Produkt 4810. Skupinové úrazové poistenie</td> </tr> </table>			1.	Produkt 4810. Skupinové úrazové poistenie																		
1.	Produkt 4810. Skupinové úrazové poistenie																						
KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY	1. PRODUKT 4810. SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná <table border="1"> <tr> <td>1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby</td> <td>Má skúsenosti</td> </tr> </table>			1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby	Má skúsenosti																		
1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby	Má skúsenosti																						

DOTAZNÍK K PREDZMLUVNE DOKUMENTÁCII	2. Finančná situácia klienta		Neuviedol
	3. Zamestnávateľa		Neuviedol
	4. Základná starostlivosť o klienta (Vypísať len v prípade, ak je možné, že výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorázové poistné > 2 500 EUR a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.)		Neuviedol
SANKCIONOVANÁ OSOBA	1.	Zariadenie sociálnych služieb Detvan, Pionierska 850/13, 96212 Detva	Je sankcionovaná osoba? NIE
	1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu. 2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.		
PRÍLOHY	Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy: 1. IPID pre produkt 4810. Skupinové úrazové poistenie 2. Informácie pre klienta 3. Dotazník - Naša komplexná služba		
UPOZORNENIE	 UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poistnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poistnej zmluvy. Poistovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poistovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy.		
PREHLÁSENIE POISTNÍKA	PREHLÁSENIE POISTNÍKA 1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy. 2. Poistovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov. 3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. 4. 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.		



1. 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. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom svojho zamestnanca Bc. Silvia Kortišová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
2. Odplatom sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu, ktorá je určená Pracovnou zmluvou 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, nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia.
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 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 dojednaniaми, 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, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“), 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 Poisťovňa.

V ZVolene, dňa 30.09.2024

.....
podpis poistníka
Zariadenie sociálnych
služieb Detvan

.....
podpis zástupcu poisťovne
Bc. Silvia Kortišová

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poistnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu: 4810901142



ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

účinnosť: 01.09.2024

- ☐ DOKUMENTU S KĹÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- ☐ DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI PRODUKTOV
- ☐ DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI FONDŮ
- ☐ DOKUMENTU ENVIRONMENTÁLNE A/ALEBO SOCIÁLNE VLASTNOSTI
- ☐ DOKUMENTU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY
- ☒ INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISTNOM PRODUKTE
- ☒ INFORMAČNÉHO FORMULÁRA O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta Mgr. Mária Gibaľová (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu¹ má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- | | |
|---|-------------------------------|
| ☐ Provital Junior* | číslo KID: 6281_20240215 |
| ☐ Provital Invest* | číslo KID: 6063_20240215 |
| ☐ Projekt Istota (zhodnotenie 1,25 % p.a.) | číslo KID: 6175_1,25_20240901 |
| ☐ Projekt Istota (zhodnotenie 1,55 % p.a.) | číslo KID: 6175_1,55_20240901 |
| ☐ OPU MAX | číslo KID: 4165_20231201 |

Poisťovňa ďalej informuje potencionálneho klienta, že k vyššie uvedeným produktom má byť poskytnutý **Dokument o udržateľnosti produktov**. K produktom označeným znakom * má byť poskytnutý aj **Dokument o udržateľnosti fondov** (Dokument o udržateľnosti produktov a Dokument o udržateľnosti fondov ďalej len "Dokumenty o udržateľnosti").

Potenciálny klient má záujem o investovanie do zelených fondov, ku ktorým má byť poskytnutý **Dokument Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti**:

- | | |
|---|-------------------------------|
| ☐ Amundi Funds China Equity | číslo Dokumentu: 361_20230323 |
| ☐ Fidelity Pacific Fund | číslo Dokumentu: 244_20230323 |
| ☐ Fidelity Sustainable Global Dividend Plus Fund | číslo Dokumentu: 386_20230323 |

Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID, Dokumentov o udržateľnosti a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti:

- ☐ tlačенá na papieri, pričom svojím podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- ☐ elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že dokumenty sú prístupné na webovej stránke www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“, kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie Dokumentov o udržateľnosti, KID a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti a to podľa dátumu podpisu tohto záznamu. KID sú tiež zaradené podľa názvu produktov. Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu:

¹ Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID, Dokumentov o udržateľnosti a Dokumentov Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti, ktoré prislúchajú k produktu.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID, Dokumenty o udržateľnosti a Dokumenty Environmentálne a/alebo sociálne vlastnosti podliehajú pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k ich revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ v časti „Životné poistenie“.

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváratej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poisťnej zmluvy (ďalej len „Dokument“):

- ☐ Provital Partner
☐ Pieta

číslo Dokumentu: 6372_20240614

číslo Dokumentu: 6308_20240404

Informačný dokument o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“):

- ☐ K - Škole
☒ Skupinové úrazové poistenie (SKP)

číslo IPID: 4801_20240614

číslo IPID: 4810_20240614

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s informáciou o jednotlivých zložkách poisťného vo vzťahu k uzatváratej poisťnej zmluve prostredníctvom *Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k poisteniu s odkupnou hodnotou, ktoré nie je spojené s investičnými fondmi alebo Informačného formulára k neživotnému a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty*, podľa toho, ktorý Informačný formulár prislúcha k danému produktu a tiež prehlasuje, že tento dokument prevzal.

.....
Potenciálny klient

V Detve

dňa 15.10.2024

.....
Potenciálny klient



UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Potenciálny klient má právo, aby KID dokument vytvorený podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy!

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU
POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovne: **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Názov poistného produktu: **4810. Skupinové úrazové poistenie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	12,65 EUR
z toho na krytie rizík	3,80 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	2,34 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	6,51 EUR