



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 7 7 1 9**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1013729495**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena	
	obec Roštár	☐	☐	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSC		
	Obecný úrad, Roštár 101, Ochtiná	0 4 9 3 5		
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC		
	Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/ ☒ IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
		0 0 3 2 8 7 3 1		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Mgr. Andrej Lalík - starosta				
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

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 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 zákona o službách zamestnanosti.		
	Názov projektu alebo programu: Práca na skúšku.		
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	0 1 1 1 2 0 2 4	3 1 0 1 2 0 2 5	jednorazovo
	Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č. IBAN		
	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

2

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

10,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu

20,00 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 / TATRSKIBX

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane¹ 18,52 EUR
Daň z poistenia¹ 1,48 EUR
Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹ 20,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Vyluky 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 kvalifikáciu, poprípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
 - Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID
 - ☒ prevzal v písomnej podobe, alebo
 - ☐ neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní 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 poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť 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.
- 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

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

V Rožňave

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.
Vienna Insurance Group
OBCHODNÉ MIESTO
Štítnická 7
048 01 Rožňava

podpis sprostredkovateľa poistenia

dňa 3 0 1 0 2 0 2 4

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. 185/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred konkurenčným pôsobením z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným letargizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon")

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca	E-mail	Kontaktný telefón
Mgr. Jana Červenáková		
Trvalý pobyt (prečíslený polyt)/Miesto podnikania/Sídlo		
Štítnická 7, 048 01 Rožňava		
Právna forma (pri podnikaní/inej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	

Kto je koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 176 161, (ďalej len "sprostredkovateľ poistenia") a

A. Meno a priezvisko poistníka

obec Roštár, Mgr. Andrej Lalič - starosta			
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa			
Obecný úrad, Roštár 101, Ochťina			
Rodné číslo	Št. prísl.	Číslo bankového účtu	
8705139575	SR		
Ste sankcionovanou osobou?	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti	
Áno ☐ Nie ☒	OP	EP090789	
IČO	DIC		
00328731			
Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu (právnickú osobu alebo fyz. osobu podnikateľa)			
Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení)	Áno ☐ Nie ☒		

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

nemenované osoby			
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa			
Rodné číslo	Št. prísl.	Číslo bankového účtu	
Ste sankcionovanou osobou?	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti	
Áno ☐ Nie ☒			
IČO	DIC		
Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu (právnickú osobu alebo fyz. osobu 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 ☒

Kto má v úmysle vykonať, resp. vykonať poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len "klient")? Spoločnosť tento zápis z rokovania 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 úroveň v dôchodkovom veku	Áno ☐ Nie ☒
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídanými udalosťami	Áno ☒ Nie ☐
3. Budúcnosť našich detí	Áno ☐ Nie ☒
4. Vaše bývanie	Áno ☐ Nie ☒
5. Ochrana vášho majetku	Áno ☐ Nie ☒
6. Iné	Áno ☐ Nie ☒

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	EUR	Výdavky	EUR
Príjmy z práce	EUR	bytie	EUR
Príjmy z podnikania	EUR	domácnosť	EUR
Príjmy z úspor	EUR	cestovanie	EUR
Príjmy z iných zdrojov	EUR	škola	EUR
Príjmy z dôchodku	EUR	zdravie / liečba	EUR
Príjmy z iných zdrojov	EUR	zdravie / poistenie	EUR
Príjmy z iných zdrojov	EUR	rehabilitácia	EUR
Príjmy z iných zdrojov	EUR	celkové výdavky	EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

☒ neakutný
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné

OPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIETOM

Finančná služba	Produkt
UP nezam.	
Zodpovednosť	
Náklady	

KLIETOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Produkt
Zodpovednosť	
Náklady	

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť údajov zápisu a že pre ňu je jeho kľúč. Na základe dobrovoľnej voľby klienta je číslo pripravovaný poistnej zmluvy/ poistnej zmluvy

5190067719

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracovávané 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/EÚ (obzvlášť nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právny predpismi. Klient potvrdzuje, 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 zápis má byť návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle písomných obstarávaných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie o rozhodnutí sa v tomto zmysle poskytujú sprostredkovateľom poistenia v zmysle zákona č. 185/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred konkurenčným pôsobením z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným letargizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon"). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe informácií poskytnutých klientom vykonáva svoju prácu v súlade s požiadavkami zákona a v súlade s požiadavkami zákona. Klient potvrdzuje, 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 potvrdzuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich

☒ požiadavkách a potrebách ☒ skutočnostiach a možnostiach ☒ finančnej situácie a napríklad tomu, že na uzatvorení poistnej zmluvy

V Rožňave Dňa 30.10.2024
Čas jednania (hod., : min.)

Meno a priezvisko osoby (prijímateľom poistnej zmluvy) podpísaním klienta

1. Ak je to možné, informácie o osobných údajoch podľa zákona č. 185/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred konkurenčným pôsobením z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným letargizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") a príslušnými slovenskými právny predpismi. Klient potvrdzuje, 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.
2. Ak je to možné, informácie o osobných údajoch podľa zákona č. 185/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred konkurenčným pôsobením z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným letargizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") a príslušnými slovenskými právny predpismi. Klient potvrdzuje, 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.
3. Výsledky na konci rokovania o uzatvorení poistnej zmluvy. Ak je to možné, informácie o osobných údajoch podľa zákona č. 185/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom podnikaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred konkurenčným pôsobením z finančnej činnosti a o ochrane pred finančným letargizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") a príslušnými slovenskými právny predpismi. Klient potvrdzuje, 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.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zp“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom*:
 - a. Svojho zamestnanca Mgr. Jana Červenáková, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie 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.
3. 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:
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 poisťovnej zmluvy.
7. 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 poisťovnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poisťné zmluvy, dojednávane 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 uzatvorenému poisteniu 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.
11. Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťovnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Rožňave, dňa 30.10.2024

* nehodiace sa prečiarknite

sprostredkovateľ poistenia

klient