



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 901144**
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	Státna 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)
	2 8 1 1 2 0 2 4	0 0 . 0 0 h	2 9 1 1 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
		☐ Trvalé následky úrazu	TNU
		☒ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP
		☒ Hospitalizácia následkom úrazu	UH
		☒ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL
		☒ Invalidita následkom úrazu	IU
	☒ Detské zlomeniny	DZ	
35	Počet osôb		
Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		13,02 EUR	

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
	☐ pracovná činnosť	
	☐ iné	

Riziková skupina					
☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP		EUR	
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH		EUR	
	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL		EUR	
	☐ Invalidita následkom úrazu	IU		EUR	
	☐ Detské zlomeniny	DZ			

	Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		EUR
----------------------	------------	--------------------------------------	----------------------	-----

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
	☐ pracovná činnosť	
	☐ iné	

Riziková skupina					
☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP		EUR	
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH		EUR	
	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL		EUR	
	☐ Invalidita následkom úrazu	IU		EUR	
	☐ Detské zlomeniny	DZ			

	Počet osôb	Ročné/Jednorazové poistné za skupinu		EUR
----------------------	------------	--------------------------------------	----------------------	-----

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca:	☐ športová činnosť	
	☐ pracovná činnosť	
	☐ iné	

Riziková skupina					
☐	☐ Smrť následkom úrazu	SNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu	TNU		EUR	
	☐ Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	TNUP		EUR	
	☐ Hospitalizácia následkom úrazu	UH		EUR	
	☐ Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL		EUR	
	☐ Invalidita následkom úrazu	IU		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	POISTNÉ	0,00 EUR
		Celkové ročné/jednorazové poistné bez dane ¹	12,06 EUR
		Daň z poistenia ¹	0,96 EUR
		Celkové ročné/jednorazové poistné vrátane dane ¹	13,02 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:

- 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 uzatvárajúcej 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
 - 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 poisteniu 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 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,
 - 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,
 - 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

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: 4810901144



ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

účinnosť: 01.09.2024

- ☐ DOKUMENTU S KĹÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- ☐ DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI PRODUKTOV
- ☐ DOKUMENTU O UDRŽATEĽNOSTI FONDŮV
- ☐ 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 (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 poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy (ďalej len „Dokument“):

- ☐ Provital Partner
☐ Pieta

číslo Dokumentu: 6372_20240614

číslo Dokumentu: 6308_20240404

Informačný dokument o poisťovnom 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 poisťovnej zmluvy písomne oboznámený s informáciou o jednotlivých zložkách poisťovného vo vzťahu k uzatvárajúcej poisťovnej 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 26.11.2024

.....
Potenciálny klient



UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPŮSTREDKOVATEĽA

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 poisťovnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poisťovnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťovnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťovnej zmluvy!



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“).

POISŤOVŇA

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

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

IČO

00633453

Platca DPH

NIE

Sídlo spoločnosti

Pionierska 850/13

PSČ

96212

Mesto

Detva

Číslo účtu v tvare IBAN

Telefón

+421911239222

E-mail

Dojednávatelia

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

- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami
- 08 - PO skupinové neživotné

SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY

- 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

- 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. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poisťovňa 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. Poisťovňa 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.

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. 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.

V ZVolene, dňa
30.09.2024

.....
podpis poistníka
Zariadenie sociálnych
služieb Detvan

V ZVolene, dňa 30.09.2024

.....
podpis poistníka
Zariadenie sociálnych služieb Detvan

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

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojim podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.



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. Odplatu 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

**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	13,02 EUR
z toho na krytie rizík	3,91 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	2,41 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	6,70 EUR

Zariadenie sociálnych služieb Detvan
Pionierska 850/13
962 12 Detva

Účinnosť kalkulačky od: 1.9.2023

Skupina poistených osôb

Polisník:

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 Devian

28.11.2024 00:00 hod.

29.11.2024 00:00 hod.

1 doba v dňoch

Jednorazovo

35

5

KN (bankový prevod bez zasielania avíza na úhradu)

Samostatné úrazové riziká				
Úrazové riziká	Riziková skupina	Poistná suma	Jednorazové poistné za 1 osobu	Jednorazové poistné za skupinu osôb
SNU	Smrť následkom úrazu	5 000,00 €	0,02 €	0,84 €
TNU	Trvalé následky úrazu	0,00 €	0,00 €	0,00 €
TNUP	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením 350 %	5 000,00 €	0,05 €	1,68 €
UH	Hospitalizácia následkom úrazu	10,00 €	0,05 €	1,68 €
ČNL	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	5 000,00 €	0,20 €	7,14 €
IU	Invalídita následkom úrazu	5 000,00 €	0,05 €	1,68 €
DZ	Detiské zlomeniny			
			Zdarma pre deti vo veku do 15 rokov	
			1	5

Celkom	
Príťažka za dobu trvania poistenia v %	20,00%
Jednorazové poistné za úrazové riziká	13,02 €
Zlavy za počet osôb v %	0,00%
Zlavy za počet osôb v €	0,00 €
Celkové jednorazové poistné bez dane	12,06 €
Daň z poistenia	0,96 €
Celkové jednorazové poistné s daňou	13,02 €