



Poistná zmluva

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“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 7 7 7 4**
získateľské číslo sprostredkovateľa **2700103309**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž	Žena
	Obec Veľké Chlievany		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSČ	
	Obecný úrad Veľké Chlievany 80		9 5 6 5 5	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSČ	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
		0 0 3 1 1 2 6 0	SR	
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)				
Bc. Zuzana Flórová - starostka obce				
E-mail				

POISTENÝ	<input type="checkbox"/> Poistník <input type="checkbox"/> Nemenované osoby		Muž	Žena
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSČ	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		PSČ	
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Touto poistnou zmluvou uzatvára poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
	Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 7 2 0 2 2	3 1 1 2 2 0 2 2	jednorazovo
Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		SWIFT (BIC) kód banky
<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak		
<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:		

		Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	0,55 EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	0,64 EUR
Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	0,69 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	1,37 EUR
Počet osôb		Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	3,25 EUR
1		Jednorazové poistné za skupinu	3,25 EUR

PEŇAZNÝ ÚSTAV POISŤOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN // SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zľava	0 %	0,00 EUR
Príma banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASKZX SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSK6X	POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	3,01 EUR
	Daň z poistenia ¹		0,24 EUR	
	Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹		3,25 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 nulťou 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 tlačive 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.
 - Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-8"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - b) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popri prípade školenie,
 - c) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
6. 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 1000-8 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-8 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 1000-8 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárateľ poistnej zmluvy 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 neoznámenej 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. Záraveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na [webovej stránke](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov) 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) Ing. Tatiana Krajčovičová, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Veľké Chlievany
dňa 3 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 2

podpis sprostredkovateľa poistenia

ZAZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTENEJ ZMLUVY

vyhotoviny 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 „zákon“)

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: Ing. Tatiana Krajčovičová
E-mail: krajcovicova@kpas.sk
Kontaktný telefón: []

Trvalý pobyt (trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa): Komunálna poisťovňa, a.s., VIG, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): zamestnanec Komunálnej poisťovne, a.s., VIG
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 2700103309

Klady kore v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO 31 595 545. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meno a priezvisko poistenia: Be. Zuzana Flábová
B. Meno a priezvisko/názovné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/výkonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A): OBEČ VEĽKÉ ORIEVANY

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: 956 55 VEĽKÉ ORIEVANY
Kontaktný telefón/E-mail: []

Rodné číslo: []
Št. prísl.: []
Číslo bankového účtu: []

Ste sankcionovanou osobou? Áno [] Nie [X]
Druh dokladu totožnosti: []
Číslo dokladu totožnosti: []

IČO: []
DIČ: []

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: []

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení) Áno [] Nie [X]

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení) Áno [] Nie [X]

Klady má v úmysle vytvoriť, resp. vykonať poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „Klient“) 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 KLIENTA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY
1. Udržiavanie životnej úrovně v dôchodkovom veku: Áno [] Nie [X]
2. Ochrana príjmu a možný prídok nepredvídateľnými udalosťami: Áno [] Nie [X]
3. Budúcnosť všetkých detí: Áno [] Nie [X]
4. Veľké byvanie: Áno [] Nie [X]
5. Ochrana vášho majetku: Áno [] Nie [X]
6. Iné: Áno [] Nie [X]

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA
Príjmy: [] EUR
Časť príjmu: [] EUR
Počet plátov ročne: [] EUR
Odmeny: [] EUR
Výplaty daň: [] EUR
Čistkové príjmy: [] EUR
Väčšie prostriedky: [] EUR
Iné skutočnosti: []

Výdavky
byvane: [] EUR
domácnosť: [] EUR
cestovné: [] EUR
deti: [] EUR
spôlno / záväzky: [] EUR
správa / poistenie: [] EUR
ostatné: [] EUR
Čistkové výdavky: [] EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY
neklint []
bývalý klient []
súčasny klient []
iné []

ODPORUČANÁ SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI
Finančná služba: ÚVZ - POIST.
Produkt: 619
Zároveň: KRYPTE ÚPLN
Náklady: 3,25 EUR

KLIENTOM ZVOLENEJ REŠEŠIE
Finančná služba: ÚVZ - POIST.
Produkt návrh zmluvy: 619
Zároveň: KRYPTE ÚPLN
Náklady: 3,25 EUR

Klient, tuším pochopne požadovaný spôsob správnej a úplnej informácie a je pripravený tieto informácie poskytnúť vzhľadom na to, že tieto informácie sú potrebné na uzatvorenie poistenia. Klient je čisto pripúšťajúcou poistenia zmluvy 619

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 spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ochrana údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými zákonmi Slovenskej republiky predpísanými. Klient prehlasuje, že sa oboznamuje s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia vrátane informácií o jeho právach. Zároveň ho vedomože informácie o spracovaní 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 občianskoprávnych predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujúce sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon") sú poskytované spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Súčasťou poisťovnej zmluvy je výber z rôznych možností poistenia. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poisťovnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich príjmových a potriebach, o svojich finančných situáciách a napriek tomu má na uzatvorenie zvolenej poisťovnej zmluvy

1. Ak je klient súčasťou skupiny osôb podľa Smernice č. 1/2019 Programu vlastnej iniciatívy na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o spracovaní vo vzťahu k bankovníctvu a k finančným inštitúciám (ďalej len "Prag-um") je potrebné vyplniť Rozsiahly prídok meno a osobné údaje osoby. Oba údaje je potrebné vyplniť bez výnimky zodpovedajúcou osobou.

2. Ak má klient meno a priezvisko v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu je potrebné poskytnúť podľa článku 15 ods. 2 čl 4 Programu. Oba údaje je potrebné vyplniť bez výnimky zodpovedajúcou osobou.

3. Výška sa len v prípade námietky o možnosť uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozsiahly prídok meno a osobné údaje osoby. Oba údaje je potrebné vyplniť bez výnimky zodpovedajúcou osobou.

4. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

5. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

6. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

7. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

8. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

9. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

10. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

11. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

12. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

13. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

14. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

15. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

16. Výšiel sa Rozsiahly prídok meno a priezvisko. Každá možnosť poistenia má svoje vlastné podmienky a poplatky. Klient je povinný si tieto podmienky a poplatky prečítať a porozumieť ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu. Klient prehlasuje, že si tieto podmienky a poplatky prečítal a porozumel ich obsahu.

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 „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*:
 - a. Svojho zamestnanca Ing. Tatiana Krajčovičová....., 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 poistnej 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 poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
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 poistnej 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 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, zľav 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 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. 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 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 poistnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade 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 povinnosti 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 VERE OHLIENKY, dňa 30.6.2022

Ing. Tatiana Krajčovičová
sprostredkovateľ poistenia

BO Mária Pálová
klient

* nehodiace sa prečiarknite