



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 8 2 6 2  
získateľské číslo  
sprostredkovateľa 300652

|                                                                                         |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| POISTNÍK                                                                                | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy                                    |                                                                               | Muž                      | Žena                         |
|                                                                                         | Obec Lodno                                                                                |                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|                                                                                         | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo                                          |                                                                               | PSC                      |                              |
|                                                                                         | Lodno č. 228                                                                              |                                                                               | 0 2 3 3 4                |                              |
|                                                                                         | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska |                                                                               | PSC                      |                              |
|                                                                                         |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
|                                                                                         | Dátum narodenia                                                                           | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť       | Mobilný telefón/Tel. kontakt |
|                                                                                         |                                                                                           | 0 0 3 1 4 1 0 2                                                               | SR                       | 0910 352784                  |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
| Starosta obce p. Miloš Belan                                                            |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
| E-mail                                                                                  |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |
| obec-lodno@obec-lodno.sk                                                                |                                                                                           |                                                                               |                          |                              |

|          |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 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"/>     |
|          | viď príloha, zoznam poistených osôb                                                       |                                                                    | PSC                      |                              |
|          | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo                                          |                                                                    |                          |                              |
|          | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska |                                                                    | PSC                      |                              |
|          |                                                                                           |                                                                    |                          |                              |
|          | 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 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: Podpora udržiavania pracovných návykov - PUPN § 54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                     |
|                                                  | Začiatok poistenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Koniec poistenia | Interval platenia (poistné obdobie) |
|                                                  | 0 1 0 1 2 0 2 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3 0 0 6 2 0 2 5  | jednorazovo                         |
|                                                  | Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                     |
|                                                  | S K 1 3 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 4 5 2 0 3 2 2 SWIFT (BIC) kód banky                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                     |
|                                                  | <input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                     |
| <input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                     |

| ÚRAZOVÉ POISTENIE                                                 |                                          | Poistná suma                                          | Jednorazové poistné |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|
| Smrť následkom úrazu                                              | SNU                                      | 3 000,00 EUR                                          | 1,69 EUR            |
| Trvalé následky úrazu                                             | TNU                                      | 2 000,00 EUR                                          | 1,97 EUR            |
| Invalidita následkom úrazu                                        | IU                                       | 1 500,00 EUR                                          | 2,11 EUR            |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu                                   | ČNL                                      | 1 000,00 EUR                                          | 4,23 EUR            |
| Počet osôb                                                        | Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu  |                                                       | 10,00 EUR           |
| 4                                                                 | Jednorazové poistné za skupinu           |                                                       | 40,00 EUR           |
| PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: |                                          | Zľava                                                 | 0 %                 |
|                                                                   |                                          |                                                       | 0,00 EUR            |
| Prima banka Slovensko, a.s.                                       | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X | Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>     | 37,04 EUR           |
| SLSP, a.s.                                                        | SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX | Daň z poistenia <sup>1</sup>                          | 2,96 EUR            |
| Tatra banka, a.s.                                                 | SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX | Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup> | 40,00 EUR           |

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia<sup>1</sup> na účet poisťovne.

<sup>1</sup> 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 dojednanie

- 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.
- Výluky 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 neuprel 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 doposistenie 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 poisťovni 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 poisťovni, 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 poisťovni 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.
- Poistovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník 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](http://www.kpas.sk) v časti Ochrana osobných údajov ([www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov](http://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov)).

Podpis poistníka

OP NP183350

Podpis poistníka

totožnosť overená podľa  
číslo OP alebo CP

Podpis poistníka

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Ing. Mária Romanová

identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a potvrdzujem, že som potvrdzujem

V Ziline

dňa 02.01.2025

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

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

• Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

|                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného | 60,00 EUR |
| z toho na krytie rizík                                                                       | 18,00 EUR |
| z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia                                             | 11,11 EUR |
| z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne   | 30,89 EUR |

ZÁJNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM 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 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   |  | E-mail                                       | Kontaktný telefón |
| DAR'K ZEMANOVSKÝ                                       |  |                                              |                   |
| Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo |  |                                              |                   |
| Košice, ul. ...                                        |  |                                              |                   |
| Právna forma (pri podnikajúcej osobe)                  |  | Registračné číslo v Národnej banke Slovenska |                   |
| ...                                                    |  | ...                                          |                   |

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁRNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Meno a priezvisko poistníka *</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                       |                                                                                                               | <b>B. Meno a priezvisko/obchodná meno/názov osoby, * v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A) *</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> |                                                                                                                |
| <b>Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa *</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                 |                                                                                                               | <b>Kontaktný telefón/E-mail</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                |                                                                                                                |
| <b>Rodné číslo</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                            | <b>Št. prísl.</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>              | <b>Číslo bankového účtu *</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                  | <b>Číslo bankového účtu *</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>   |
| <b>Ste sankcionovanou osobou? *</b><br>Áno * <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                               | <b>Ste sankcionovanou osobou? *</b><br>Áno * <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |
| <b>Druh dokladu totožnosti</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                | <b>Druh dokladu totožnosti</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> | <b>Číslo dokladu totožnosti</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                | <b>Číslo dokladu totožnosti</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> |
| <b>IČO</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                    | <b>DIC</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                     | <b>IČO</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                     | <b>DIC</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                      |
| <b>Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> |                                                                                                               | <b>Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                  |                                                                                                                |
| <b>Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živnom poistení)</b> Áno * <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>                                    |                                                                                                               | <b>Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živnom poistení)</b> Áno * <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     |                                                                                                                |

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? <sup>a</sup> (iba pri životnom poistení) Áno ☒ Nie ☐ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? <sup>a</sup> Áno ☐ Nie ☐

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) v spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poisťovní s klientom vo vzťahu k uzavretiu, alebo k zmene poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

## POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

|                                                              |                                         |                                         |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku               | <input type="checkbox"/> Áno            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| ↳ ďalší dôchodok                                             |                                         |                                         |
| 2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami | <input checked="" type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie            |
| ↳ strata života, choroba, úraz                               |                                         |                                         |
| 3. Budúcnosť vašich detí                                     | <input type="checkbox"/> Áno            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| ↳ štúdium, štart do života                                   |                                         |                                         |
| 4. Vaše bývanie                                              | <input type="checkbox"/> Áno            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti            |                                         |                                         |
| 5. Ochrana vášho majetku                                     | <input type="checkbox"/> Áno            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| ↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť                              |                                         |                                         |
| 6. Iné                                                       | <input type="checkbox"/> Áno            | <input type="checkbox"/> Nie            |
| ↳ poisťenie zodpovednosti, cestovné poisťenie, investovanie  |                                         |                                         |

## FINANČNÁ SITUÁCIA KIENTA

| Príjmy              |     |
|---------------------|-----|
| čistý príjem        | EUR |
| počet platiev ročne |     |
| odmány              | EUR |
| výplatný deň        |     |
| Celkové príjmy      | EUR |
| Všeob. prostriedky  | EUR |

iné skutočnosti

NEUPAŇA

Výdavky

|                        |     |
|------------------------|-----|
| ↳ bývanie              | EUR |
| ↳ domácnosť            | EUR |
| ↳ cestovné             | EUR |
| ↳ deti                 | EUR |
| ↳ spádky / záväzky     | EUR |
| ↳ sporania / poisnenia | EUR |
| ↳ osiatné              | EUR |
| Celkové výdavky        | EUR |

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI  
KLIENTA S OHĽADOM NA  
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/>            | neident        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | prvý klient    |
| <input type="checkbox"/>            | súčasný klient |
| <input type="checkbox"/>            | iné            |

## ODPORÚČANÁ SPROSTREDKOVATEĽ S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIETOVÍ

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Finančná<br>služba |             |
| Produkt            | 317 vpravek |
| Zdovod-<br>nenie   |             |
| Náklady            |             |

### KLIENTOM ZVOLENÉ RIŠENIE

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Finančná služba         | Finančná služba         |
| Produkt návrh zmluvy č. | Produkt návrh zmluvy č. |
| Zodpovedanie            | Zodpovedanie            |
| Náklady                 | Náklady                 |

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tejto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej vôleby klienta je číslu prípravovanej polstrojní zmluvy/ polstrojného nártu

Pustovník Informácie klienta, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušným slovenským právny predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie

[illegible]

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

☐ požiadavkách a potrebách ☐ skúsenostiach a znalostiach ☐ finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zmluvnej poisťovne

Meno a priezvisko osoby (grafickým písmom) klienta

1. Ak je táto osoba Slovenskou osobou podľa Smernice EÚ 2019/1 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach na účely ich medzinárodných právnych jednotiek (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný usporiadať bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2 Ak blá pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 16 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplní sa len v prípade rokovania o možnosť uzatvorenia zmluvného pokštenia. Ak je účet v kľúčnej pozícii číslu 15 ods. 1 Programu alebo v kľúčnej mlieko EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4. Vypíšte sa rozhodliými profil klienta, ak:

- existujúca situácia vyžaduje ďalšie podozrenie, že klienti vykonávajú neobvyklé obchodní operácie
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prístupná na dŕžu osobného majetku,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu podozŕať je splnenie akcionár alebo spoločnosť, ktorá vykonáva akcie na doručenie klienti vo svojej podnikateľskej činnosti inor ziva využíva holovosť
- vŕšnická štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti

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 mkei A. K. O. Právník 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](http://regfap.nbs.sk/search.php). (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia\*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní\* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poistovňou. 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 Poistovni.
5. Poistovňa 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 Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poistovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
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 Poistovne. 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, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne 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 Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poistovňa 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

dňa

sprostredkovateľ poistenia

\* nehodiace sa prečiarknite