



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
------------------------	---

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.

ĎALŠIE DOJEDNANIA	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.:			

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Počet osôb		1	
Smrt následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	0,55 EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	0,64 EUR
Invalídita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	0,69 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	CNL	1 000,00 EUR	1,37 EUR
Jednorazové poistenie za 1 poistenú osobu		3,25 EUR	
Jednorazové poistenie za skupinu		3,25 EUR	

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

1. 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 dňi uzavretia poistnej zmluvy.

2. Poistné je splátné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.

3. Poistnú údaosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne.

4. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedaná lehotá je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zaniká.

5. Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo všeobecných 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 nemá poistený potrebnú kvalifikáciu, popri prípade školenie, c) úraz, ktorý poistený neuprel v prameň súvislosti s výkonom činnosti 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 zvyšný maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20%. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o doplnenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v podmienkach (ďalej len "VPP 1000-8"), sa poistenie nevzťahuje na:

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzavretiu poistnej zmluvy s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty ("ďalej len "Formulár"), a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - ale mu boli na základe jeho výslovného žiadosti zaslané e-mailom,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-8 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavrateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "PID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-8 a PID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 1000-8 a PID neprevzal v písomnej podobe,
 - nie je v súvislosti s uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - uplné a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávaného poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v prípade uzavretia poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poistovní 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 odsúdenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poisteného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa učel' uvedeny v poistnej zmluve povazuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poistovní, prípadne nahlasiť formou originálneho potvrdenia banky učel' iny. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu neniesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účel.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistovní osobné údaje poisteného na účely uzavretia, 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 sídle s Naradením 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) a v mene poisťovne uzatvárať poistnú zmluvu.

Podpis poistníka _____
 totožnosť overená _____
 podľa čísla OP alebo CP _____
 Podpisany sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Ing. Tatiana Kráľová
 svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvárať poistnú zmluvu.



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

vyhovujú 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

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

A. Meno a priezvisko poistenia:

Meno a priezvisko poistenia: Be. Zuzana Fládrová

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):

Meno a priezvisko/názovné meno/názov osoby: OBEČ VEĽKÉ ORIEVANY

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: 956 55 VEĽKÉ ORIEVANY

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: 956 55 OBEČNY ÚJAS VEĽKÉ ORIEVANY

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

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

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

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

IČO: [] DIČ: []

IČO: 00319260 DIČ: []

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

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

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

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] Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? Áno [] Nie [X]

Kľúč má v úmysle vytvoriť, resp. vykonať poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group (ďalej len „Klient“) spísaný tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu aktné k zmene existujúcej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM 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

bytové: [] EUR
domácnosť: [] EUR
cestovné: [] EUR
deti: [] EUR
spôlky / záväzky: [] EUR
správa / poistenie: [] EUR
ostatné: [] EUR
Čistkové výdavky: [] EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

niekoľko []
bývalý klient []
súčasny klient []
iné []

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOV

Finančná služba: ÚVZ - POIST.
Produkt: 519
Zároveň: KRYPTE ÚPLN
Náklady: 3,25 EUR

KLIENTOM ZVOLEŇENÉ REŠENIE

Finančná služba: ÚVZ - POIST.
Produkt návrh zmluvy: 519
Zároveň: KRYPTE ÚPLN
Náklady: 3,25 EUR

Klient, tuším pochopne pochopil správnosť a úplnosť týchto záznamov a je si pripravený tieto údaje poskytnúť spoločnosti podľa záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu aktné k zmene existujúcej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. 519

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, ktorými sa zrušuje smernica 95/46/ES (ochrana údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa obozrnil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia vrátane informácií o jeho právach. Zároveň ho vie na vedome že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme spravovaní poistenia spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Súčasťou poistnej 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 poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: [] príbuzných a partneroch [X] sústenských a známkach [X] finančnej situácii a napriek tomu túžil na uzatvorenie zmluvy poistnej zmluvy

v. U. ORIEVANY 30.6.2022
Čas jednania (hod.: min): 11:30

Ing. Tatiana Krajčovičová
Meno a priezvisko finančného agenta uvedte meno a priezvisko osoby (prípadne právny podpis klienta)
Be. Zuzana Fládrová

1. Ak je kľúč osobou, ktorá nie je členom skupiny pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Ošetrovateľského úradu Bratislava 1, oddiel. Sa vložba č. 3345/0...
2. Ak má kľúč meno a priezvisko v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné poskytnúť podľa článku 15 ods. 2 čl. 4 Programu, Ochrana je základná...
3. Výška sa len v prípade nezhody s možnosťami uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ, je potrebné vyplniť...
4. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
5. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
6. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
7. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
8. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
9. Výšiel za Rozšírený profil klienta...
10. Výšiel za Rozšírený profil klienta...

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom:
 - Svojho zamestnanca Ing. Tatiana Krajčovičová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce.
 - Viazaného finančného agenta
 - vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“), VFA vykonáva sprostredkovanie poisťovní na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) čísto rozhodnutia/rozhodnutia na základe ktorého je oprávnený vykonať sprostredkovanie v sektore naviac sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regtap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poisťovňa“)
- Odplatou sprostredkovateľa poisťovní za uzatvorenie poisťovej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – v náhbilná zložka platu/provízia sprostredkovateľa poisťovní, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poisťovní a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poisťovní len vtedy, pokiaľ bude poisťná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatená prísušné poisťne.
 - Klient, ktorému sprostredkovateľ poisťovní poskytl sprostredkovanie val. žiada/vežiade“ informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poisťovní. Výška odmeny za sprostredkovanie poisťovní pre sprostredkovateľa poisťovní za uzatvorenie poisťovej zmluvy je:
 4. Sprostredkovateľ poisťovní nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích práвах v Poisťovni.
 5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích práвах sprostredkovateľa poisťovní.
 6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhradza sprostredkovateľovi poisťovní odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poisťovní. Sprostredkovateľ poisťovní nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poisťovej zmluvy.
- Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovej zmluve a všeobecných poisťovních podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tie informácie sú súčasťou poisťovej zmluvy, poisťovních podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného Poisťovne sú poskytované priamo z Poisťovne.

V NABE ON LINE, dňa 30.6.2022

nehodiac sa prečiarkne

Ing. Tatiana Krajčovičová
sprostredkovateľ poisťovní

Klient

Ing. Miroslav Trnava

- Sprostredkovateľ poisťovní nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poisťovní sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovními podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa prísušnými podmienkami, ako aj platnými právnymi podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu poisťovní a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zá- nik poisťovej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poisťné poisťné vo výške dojednané v poisťovej zmluve.
- V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poisťovní môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poisťovní pri sprostredkovaní poisťovní, 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 Národna Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poisťovní je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z.z. o alternatívnom riešení sporov a o doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z.z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Sprostredkovateľ poisťovní informuje klienta, že v zmysle Naradenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) čísto 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje žiaka ohrozujúce udržateľnosti za relevantné z nariadenia. Sprostredkovateľ poisťovní vykonáva finančné sledovacie dôvody. Sprostredkovateľ poisťovní 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. Prícom sprostredkovateľ poisťovní má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť žiaka ohrozujúce udržateľnosti inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.