



		Prístavá 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	CNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
1	Jednorazové poistné za skupinu	10,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: Zľava 0 % 0,00 EUR

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	Celkové jednorazové poistné bez dane <sup>1</sup>	9,26 EUR
			Daň z poistenia <sup>1</sup>	0,74 EUR
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane <sup>1</sup>	10,00 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 dojednania**

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
  - Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
  - Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
  - Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
  - Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-9"), 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, poprípade školenie,
    - c) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
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 1000-9 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľ poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-9 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 1000-9 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. 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

**OBEC MALÉ LEDNICE**

odtlačok pečiatky a podpis osoby

018 16 DOMANIŽA

*Mariana Palešová*

Podpis poistníka

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

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

v Žiline

podpis sprostredkovateľa poistenia

dňa 3 1 0 3 2 0 2 3



## Odvzdávací protokol k Záznamu o sprostredkovaní finančnej služby (ďalej len „Záznam“)

Samostatný finančný agent (SFA): Brokeria, a.s., so sídlom Einsteinova 11/3677, 851 01 Bratislava, IČO: 50 248 715, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 6353/B je samostatným finančným agentom zapísaným v registri samostatných finančných agentov vedeným Národnou bankou Slovenska pod registračným číslom 216132, číslo rozhodnutia: ODT-5902/2016-1 (viď časť I. Záznamu).

### Podriadený finančný agent konajúci pre SFA (PFA):

Priezvisko/Obchodné meno: Palešová	Meno: Mariana	Titul:
Registračné číslo NBS: 256219	Evidenčné číslo: 1813	IČO: 51504138
Sídlo/Miesto podnikania: Považská Teplá 109, Považská Bystrica, 01705		

PFA vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy so SFA.

### Údaje o klientovi (Klient):

Priezvisko/Obchodné meno: Obec Malé Lednice	Meno:	Titul:
Rodné číslo/IČO: 00692395	Doklad totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
Trvalý pobyt/Sídlo/Miesto podnikania: Malé Lednice 101, Malé Lednice, 01816		
Zástupca klienta (Titul, meno, priezvisko, funkcia):		
E-mail klienta pre zasielanie dokumentov týkajúcich sa finančného sprostredkovania: malelednice@malelednice.sk		

- Neprofesionálny klient       Profesionálny klient  
 Profesionálny klient, ktorý žiada aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom  
      pre fin. služby vo všetkých sektoroch       pre fin. služby v sektoroch: .....  
      pre všetky fin. služby       pre nasledovné fin. služby: .....  
 Neprofesionálny klient, ktorý v sektore kapitálového trhu žiada, aby sa s ním zaobchádzalo ako s profesionálnym klientom

Záznam bol vyhotovený v elektronickej forme na základe stretnutia s Klientom (resp. Zástupcom klienta) dňa: 31.03.2023.  
 Záznam bol následne doručený Klientovi prostredníctvom elektronickej pošty na vyššie uvedenú e-mailovú adresu dňa: 03.04.2023.

Klient podpisom tohto protokolu vyhlasuje, že všetky informácie, údaje, vyhlásenia, súhlasy a iné skutočnosti uvedené Zázname boli vyplnené výlučne na základe informácií a údajov poskytnutých Klientom, ako aj vyhlásení a súhlasov vyjadrených Klientom a Klient nebol pri ich poskytovaní zo strany SFA/PFA nijakým spôsobom ovplyvňovaný. Klient si celý Záznam pozorne prečítal, doplnené informácie, údaje, vyhlásenia a súhlasy skontroloval a vyhlasuje, že tieto v plnom rozsahu zodpovedajú skutočnosti, potvrdzuje ich pravdivosť a vyjadruje s nimi svoj súhlas. Ak Klient nie je stotožnený s akoukoľvek informáciou, údajom, vyhlásením, súhlasom alebo inou skutočnosťou obsiahnutou v Zázname, avšak zmluvu o poskytnutí finančnej služby napriek tomu uzatvorí, činí tak výlučne na vlastnú zodpovednosť. Klient berie na vedomie, že ak nevedel na stretnutí s PFA a/alebo nevyplnil niektoré vstupné informácie a ďalšie informácie uvedené Zázname, má sa za to, že takéto informácie poskytnúť odmieta, avšak trvá na uzavretí zmluvy o poskytnutí finančnej služby. Klient berie na vedomie, že ak odmietol poskytnúť vstupné informácie a ďalšie informácie uvedené Zázname, nemusí byť možné správne určiť, či sú finančné služby pre Klienta vhodné.

Klient podpisom tohto protokolu vyhlasuje, že Klient sa oboznámil s Informáciami poskytovanými potenciálnemu klientovi a klientovi pred uzatvorením zmluvy o poskytnutí finančnej služby (ďalej len „Informácie poskytované klientovi“), pričom ich obsahu v plnom rozsahu porozumel, Klient bol oboznámený so všetkými podmienkami sprostredkovej finančnej služby, s právnymi následkami uzatvorenia zmluvy o poskytnutí príslušnej finančnej služby, ako aj so všetkými dôležitými skutočnosťami týkajúcimi sa uzatvorenia zmluvy a finančného sprostredkovania a Klientovi boli poskytnuté všetky informácie v zmysle zákona o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon o ochrane OÚ“), vrátane rozsahu a účelu spracúvania osobných údajov a bol riadne poučený o svojich právach.

Klient podpisom tohto protokolu vyhlasuje, že Klient dostal zo strany SFA/PFA jednoznačné, vyčerpávajúce, presné a zrozumiteľné informácie o odporúčaných i zvolených finančných službách, ako aj vyhlásenie o vhodnosti, t.j. všetky informácie potrebné na prijatie rozhodnutia týkajúceho sa finančnej služby v dostatočnom rozsahu a časovom predstihu pred uzavretím zmluvy o poskytnutí finančnej služby, a to najneskôr v deň uskutočnenia stretnutia s Klientom, ktorý predchádza uzatvoreniu zmluvy o poskytnutí finančnej služby.

Klient vyhlasuje, že súhlasil s poskytnutím informácií a dokumentov týkajúcich sa finančného sprostredkovania, vrátane Záznamu, Informácií poskytovaných klientovi a zmluvnej dokumentácie týkajúcej sa sprostredkovej finančnej služby, prostredníctvom zasielania na vyššie uvedenú e-mailovú adresu Klienta, ktorá je trvanlivým médiom, s tým, že takúto formu poskytnutia informácií a dokumentov si zvolil a považuje ju za dostatočnú a vhodnú. Klientovi bola ponúknutá aj možnosť poskytnutia akýchkoľvek informácií a dokumentov týkajúcich sa finančného sprostredkovania v písomnej forme, kedykoľvek o to Klient požiada. Klient podpisom tohto protokolu zároveň vyhlasuje, že níri uvedená e-mailová adresa patrí Klientovi, je aktívna a má k nej zabezpečený dostatočný prístup. Klient podpisom tohto protokolu potvrdzuje prevzatie Záznamu vyššie uvedeným spôsobom.

5190059096

Miesto a dátum podpisu protokolu: Por. Bystrica 31.3.2023

Podpisy Klienta/Partnera/Zástupcu klienta

Podpisy PFA