

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI  
ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ  
**443 9009478**

POISTNÍK / POISTENÝ KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Marica Insurance Group, Bratislava 17, 811 08 Bratislava, IČO: 21 895 948, DIČ: 2021057098, IČ DPH: SK2020000744, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, asistent v Odboroch regulácií Obchodného súdu Bratislava I, oddiel 0a, vklad č. 234568

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>Obec Bošany</b>		Meno	Telefón / mobil / fax <b>038/5427225</b>
IČO <b>0 0 3 1 0 2 5 5</b>	Rodné číslo <b>x x x x x x x / x x x x</b>	Poistenie dojednal <b>Mgr.Branislav Pajda</b>	
Adresa - ulica, č.d. <b>SNP 112</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Bošany</b>	PSČ <b>9 5 6 1 8</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail <b>starosta@bosany.sk</b>
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu <b>VUB banka</b>	Kód banky	Číslo účtu <b>SK97 0200 0000 0000 0272 4192</b>	Špecifický symbol

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>Materská škola Bošany</b>		Meno	Telefón / mobil / fax <b>0385427335</b>
IČO	Rodné číslo <b>x x x x x x x / x x x x</b>	Štátna príslušnosť <b>SR</b>	
Adresa - ulica, č.d. <b>Komenského 28</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Bošany</b>	PSČ <b>9 5 6 1 8</b>

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia <b>29.9.2023</b>	Koniec poistenia <b>31.8.2024</b>	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input checked="" type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza	<input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - Inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 01781653880000 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrát v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupňa rizika)	všeobecná zodpovednosť	vadný výrobok
		Zmluvný subjekt - pobyt žbakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	120	Územná platnosť:	SR+sus.štáty okrem Ukrajiny	kód: 2507		
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 16 800,00	Spolučasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 129,60	Koefficient LP (K1) 1,05	Koefficient územia (K2) 1,10	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 149,69		
Zodpovednosť za škodu vznikajúcu bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD	
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za KZ	

PRIPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input checked="" type="checkbox"/> bez motorových vozidiel	1 000,00	10,37	7,00	10,37
Regresy sociálne a zdravotných poisťovní	1 000,00	5,18	50,00	5,18

Zvláštne údaje a dojednania:  
Ročné poistné spolu v EUR: **165,25**  
Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU JEDNORAZOVÉ
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>		Splátka poistného vrátane dane <sup>1</sup>	
165,25 EUR		13,22 EUR		152,03 EUR		165,25 EUR	

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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0008 0001 7819 5388	4439009478	3558	165,25
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			
Príma banka Slovensko, a.s.	SK87 5608 0000 0012 0022 2008			

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).  
VPP MP 100-7  VPP ZP 600-7  OPP ZVV 856-7  OPP OV 206-7 + ZD SZ-7  ZD SOC-7  ZD S-7  ZD BD-7

Prelásenie poistníka:  
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:  
a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo  
 že VPP, OPP, ZD a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,  
b) 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.  
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník 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.  
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2018/679 z 27. apríla 2018 o ochrane fyzických osôb a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/EZ (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými dohodami s príslušnými právnickými subjektami. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň prehlasuje, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk

V Dunajskej Stredě, dňa 29.9.2023  
podpis zástupcu poisťovne  
1 0 1 1 1 5 1 1 7 4 0 5

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

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

**Názov poistného produktu:** 443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	165,25 EUR
z toho na krytie rizík	90,89 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	36,36 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	38,00 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Dunajskej Strede

dňa 29.9.2023

\_\_\_\_\_ podpis poisníka



\_\_\_\_\_ podpis zástupcu poisťovne

# D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

PZ č. 4439009478

## Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Obec Bošany Rok založenia: *f. 1924*  
Adresa: SNP 112 Bošany 95618 IČO: 00310255  
Adresa www stránky: ..... Telefón: ..038/5427225

## Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok: .....  
Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok: .....  
Počet zamestnancov ..... z toho v hlavnom pracovnom pomere .....  
Počet prevádzok .....  
Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):  
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

.....  
.....  
.....  
.....

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?  áno  nie

SR	ČR	iné okolité štáty	Európa	celý svet (okrem USA/Kanady)	USA/Kanada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.) .....  
Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie  áno  nie

Pracujete s

a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
d) s inými nebezpečnými látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)		
• cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel)	<input checked="" type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
• cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami)	<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?  áno  nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutelné veci?  áno  nie  
Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.): .....

.....  
.....  
Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?  áno  nie  
Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a prísluších objektov a komunikácií:  
.....  
.....

## Informácie o výrobkoch (vyplňte sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)  
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1. ....	..... % z obratu
2. ....	..... % z obratu
3. ....	..... % z obratu
4. ....	..... % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov: .....

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?  
.....

Vymenujte , ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?  áno  nie

(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate ..... (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do USA/Kanady ..... % z celkového exportu Výrobky .....

### Súčasnés poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? *ZODP. MEST A OBCI*  áno  nie

Zahrňa súčasnés poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?  áno  nie

Súčasný poisťovateľ .....

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?  áno  nie

Ak áno, aké druhy poistenia *PZ 5002242804 - ZODP. MEST A OBCI*

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?  áno  nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R .....

rok R - 1 .....

rok R - 2 .....

rok R - 3 až R - 5 .....

### Poistné krytie

Limit plnenia: *16 600* Doba poistenia: určitá  neurčitá

Požadovaná spoluúčasť: *0*  
50 EUR  170 EUR  330 EUR  1600 EUR  3300 EUR

Územná platnosť: *sus. štáty okrem UKRAJINY*  
SR  ČR  iné okolité štáty  Európa  celý svet (okrem USA/Kanady)  USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?  áno  nie

Limit plnenia: .....

Iné požiadavky: .....

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu: *120*

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poisťovnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

V Dunajskej Strede dňa 29.9.2023

Podpis a pečiatka klienta

### Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Andrea Bóková Názov spoločnosti: Komunálna poisťovňa a.s. VIG  
Číslo: 1011517405 Adresa: OM Dunajská Streda Kukučínova 5791/47  
Telefón: 0902123376  
Fax: .....

**ZÁZNAM 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 „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Andrea Bóková** E-mail: **bokovaa@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0902123376**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **regionálne obchodné miesto -Kukučínova 47,Dunajská Streda ,92901**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **regionálny obchodný zástupca** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **1011517405**

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

**A. Meno a priezvisko poistníka**  
obec Bošany -starosta Mgr. Branislav Pajda

**B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)**  
obec Bošany pre MŠ Bošany

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa 2: **Bernoláková 1330/52 Bošany 95618** Kontaktný telefón/E-mail: **0385427225**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa 2: **SNP 112 Bošany 95618** Kontaktný telefón/E-mail: **0385427225**

Rodné číslo: **804026/7166** Št. prísl.: **SR** Číslo bankového účtu 3:

Rodné číslo:  Št. prísl.:  Číslo bankového účtu 3:

Ste sankcionovanou osobou? 1: **Áno**  **Nie**  Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **MN898907**

Ste sankcionovanou osobou? 1: **Áno**  **Nie**  Druh dokladu totožnosti:  Číslo dokladu totožnosti:

IČO:  DIČ:

IČO: **00310255** DIČ: **2021277929**

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:

Ste politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení): **Áno**  **Nie**

Ste politicky exponovanou osobou? 2 (iba pri životnom poistení): **Áno**  **Nie**

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? 3 (iba pri životnom poistení): **Áno**  **Nie**

Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? 4: **Áno**  **Nie**

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva 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 poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

**POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku  Áno  Nie

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  Áno  Nie

3. Budúcnosť vašich detí  Áno  Nie

4. Vaše bývanie  Áno  Nie

5. Ochrana vášho majetku  Áno  Nie

6. Iné  Áno  Nie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Príjmy: čistý príjem EUR, počet plátov ročne EUR, odmeny EUR, výpltný deň EUR, Celkové príjmy EUR, Voľné prostriedky EUR, Iné skutočnosti:

Výdavky: bývanie EUR, domácnosť EUR, cestovné EUR, deti EUR, splátky / záväzky EUR, sporenia / poistenia EUR, ostatné EUR, Celkové výdavky EUR

**ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

neklient  bývalý klient  súčasný klient  iné

**ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba: **poist.zodp.** Finančná služba:

Produkt: **443-pre školy** Produkt:

Zdôvodnenie: **krytie zodp.a šk.úrazov žiakov** Zdôvodnenie:

Náklady: **165,25** Náklady:

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: **poist.zodp.** Finančná služba:

Produkt návrh zmluvy č.: **443-pre školy** Produkt návrh zmluvy č.:

Zdôvodnenie: **krytie zodp.a šk.úrazov žiakov** Zdôvodnenie:

Náklady: **165,25** Náklady:

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu: **4439009478**

Poisťovňa informuje 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 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. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť 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 spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zdvihnúť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:  požiadavkách a potrebách  skúsenostiach a znalostiach  finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1 Ak je táto osoba Sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovnosti vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplniť sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je úct v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak: - existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklé obchodné transakcie, - klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prospektovú osobu, - klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spriaznení akcionári alebo spoločnosť, ktorú vlastní alebo ktorú ovláda, - klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť, - vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodu, ERM, I.

## 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 „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\*:
  - Svojho zamestnanca Andrea Bóková, 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 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“)
- 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.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkovať, žiada/nežiada\* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: .....
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- 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.
- Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávané 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, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- 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.
- V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
  - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a 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 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.



Mestský súd Bratislava III  
oddiel Sa, vložka 3345/B  
IČO 31595545  
IČ DPH SK7020000746

Sprostredkovateľ poistenia: 1011517405  
Bóková Andrea

### Zodpovednosť fyzických a právnických osôb

**Poistka číslo: 6 829 697 732**

Verzia poistnej zmluvy: 1

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy uzavretej dňa 29.09.2023 podľa návrhu číslo 4439009478 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných poistných podmienok pre poistné obdobie od 29.09.2023 do 31.08.2024.

Poistník: **Obec Bošany Obecný úrad, SNP 112, 956 18 Bošany**  
RČ/IČO: **00310255**  
Poistený: **Materská škola Bošany, Komenského 28, 95618 Bošany**  
RČ/IČO: **00000000**

Začiatok poistenia: **29.09.2023**

Koniec poistenia: **31.08.2024**

Predmet poistenia / Rozsah krytia	Poistná suma <sup>1)</sup> :	Poistné:
<b>Všeobecná zodpovednosť</b> Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb (Spoluúčasť: 0.00 %)	16 600,00 EUR	149,70 EUR
<b>Všeobecná zodpovednosť</b> Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb (Spoluúčasť: 0.00 % min. 7,00 EUR)	1 000,00 EUR	10,37 EUR
<b>Všeobecná zodpovednosť</b> Zodpovednosť fyzických a právnic. osôb (Spoluúčasť: 0.00 % min. 50,00 EUR)	1 000,00 EUR	5,18 EUR

## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> spolu pred korekciami:	165,25 EUR
Úprava poistného za periodicitu platenia:	0,00 EUR
Korekcie na zmluve:	0,00 EUR
<b>Ročné poistné vrátane dane<sup>1</sup> celkom po korekciách:</b>	<b>165,25 EUR</b>
z toho daň z poistenia <sup>1</sup>	12,24 EUR
ročné poistné bez dane <sup>1</sup> celkom	153,01 EUR
<b>Splátka poistného vrátane dane<sup>1</sup>:</b>	<b>165,25 EUR</b>

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

Poistné obdobie / periodicita platenia: **jednorázovo / jednorazovo**  
Druh platby: **bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu**  
Splatnosť poistného: **29.09.2023 00:00**

Úhradu poistného je možné realizovať na niektorý z nasledujúcich účtov:

**Slovenská sporiteľňa, a.s.** IBAN: **SK28 0900 0000 0001 7819 5386**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**  
**Tatra banka, a.s.** IBAN: **SK60 1100 0000 0026 2322 5520**, SWIFT (BIC): **TATRSKBX**  
**Prima banka Slovensko a.s.** IBAN: **SK87 5600 0000 0012 0022 2008**, SWIFT (BIC): **KOMASK2X**

Variabilný symbol **6829697732** (číslo poistnej zmluvy)  
Konštantný symbol **3558**

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia akejkoľvek požiadavky sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu Regionálneho centra prevádzky neživotného poistenia (uvedená na prvej strane) alebo na bezplatnú infolinku **0800 112 222**.

V prípade škodovej udalosti nahláste škodu online cez [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk), prípadne volajte na čísla dispečingu škôd 0850 111 566, zo zahraničia 00421 2 52 62 72 82 v pracovných dňoch v čase od 07.00 do 19.00 hod.

Číslo Vašej poistky budete predkladať pri uplatnení práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohoto poistenia.

Dátum vystavenia: 16.10.2023  
Vyhotovil (a): Úsek prevádzky poistenia



Mgr. Eva Vaneková  
riadiťelka pobočky Nitra

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.