



7004

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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 0 2 2 1**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1010222277**

POISTNÍK

| | | |
|---|---|------------------------------|
| Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy | Muž | Žena |
| Obec Bušovce | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo | PSC | |
| Bušovce 119 | 0 5 9 9 3 | |
| 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 |
| | 0 0 3 2 6 1 2 7 | |
| | | Mobilný telefón/Tel. kontakt |
| | | |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) | | |
| | | |
| E-mail | | |
| | | |

POISTENÝ

| | | |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poistník | <input checked="" type="checkbox"/> Nemenované osoby | |
| Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy | Muž | Žena |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo | PSC | |
| | | |
| 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 ods. 1 písm. c) 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 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu: Podpora udržania pracovných návykov

| | | |
|---|------------------|-------------------------------------|
| Začiatok poistenia | Koniec poistenia | Interval platenia (poistné obdobie) |
| 0 1 0 4 2 0 2 4 | 3 1 1 2 2 0 2 4 | jednorazovo |
| Spôsob platenia <input 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.: | | |

Smrť následkom úrazu
Trvalé následky úrazu
Invalidita následkom úrazu
Čas nevyhnutného liečenia úrazu

SNU
TNU
IU
ČNL

| Poistná suma | Jednorazové poistné |
|--------------|---------------------|
| 3 000,00 EUR | 1,69 EUR |
| 2 000,00 EUR | 1,97 EUR |
| 1 500,00 EUR | 2,11 EUR |
| 1 000,00 EUR | 4,23 EUR |

Počet osôb

5

| | |
|---|-----------|
| Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu | 10,00 EUR |
| Jednorazové poistné za skupinu | 50,00 EUR |

PEŇAZNÝ 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
SLSP, a.s. SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
Tatra banka, a.s. SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

POISTNÉ

| | |
|---|------------------|
| Celkové jednorazové poistné bez dane ¹ | 46,30 EUR |
| Daň z poistenia ¹ | 3,70 EUR |
| Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹ | 50,00 EUR |

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

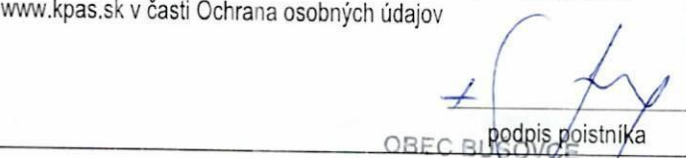
- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), 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 klasifikáciu, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojim 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 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 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 svojim 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

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP


OBEC BUŠOVCE
059 93, BUŠOVCE 119
IČO: 00326127 DIČ: 2020709801
odtlačok pečiatky právnickej osoby

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

V Kežmarku

dňa 2 | 5 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 4


podpis sprostredkovateľa poistenia

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vychovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2006 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: Daniela Vnencáková
E-mail: vnencakova@kpas.sk
Kontaktný telefón: (902) 563 768

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: Vlková
Právna forma (pri podnikajúcej osobe): VFA
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 187 338

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

A. Meno a priezvisko poistníka: Daniel Jurek - starosta
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 Bušovce

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: odmietol uviesť / Bušovce 119, 059 93
Kontaktný telefón/E-mail: /

Rodné číslo, št. prisl., číslo bankového účtu: / / /
Rodné číslo, št. prisl., číslo bankového účtu: / / /

St. sankcionovanou osobou? / Druh dokladu totožnosti: / Číslo dokladu totožnosti: /
St. sankcionovanou osobou? / Druh dokladu totožnosti: / Číslo dokladu totožnosti: /

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

St. politicky exponovanou osobou? (iba pri živetnom poistení): /
St. politicky exponovanou osobou? (iba pri živetnom poistení): /

Je nprávnena osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? (iba pri živetnom poistení): /
Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? (iba pri živetnom poistení): /

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 o vztahu 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. Udržanie 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, počet plátov ročne, odmeny, vyplátný deň, Celkové príjmy, Voľné prostriedky, Iné skutočnosti

Výdavky

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

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: Úrazové poistenie
Produkt: 51
Zodvodenie: Zákonná povinnosť
Náklady: 50 €

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: Zákonná povinnosť
Produkt návrh zmluvy č.: 51
Zdôvodnenie: Zákonná povinnosť
Náklady: 50 €

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: 5190060221

Poisťovňa informuje klienta, 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 v zmysle ktorého sa ustanovuje 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 poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2006 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia. 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 ZSR, ZSRR 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 postrá zmluva (ďalej len „Z“) pre klienta vhodná a že informácie sa preberajú. V prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančných služieb považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť 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 súvň na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

V Kežmarku Dňa 25.03.2024
Čas jednania (hod.: min.):
Meno a priezvisko sprostredkovateľa/poistenia / podpis (v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zúčastňujúcej tohto finančného agenta):
Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta: DANIEL JUREK

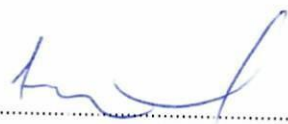
1. Ak je toto osoba (akcionár/novica osobou podľa Smernice č. 2017/1975 Programu o etnej činnosti na ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a v súvislostiach sú vzťahy s Medzinárodným sankčným režimom (Program) je potrebné vyjadriť Rozhodnutie o klientovi a oznámiť zodpovedajúcej osobe. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.
2. Na toto príslušný, klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.
3. Aplikácia len v prípade nikuovania a možnosti uzavretia živetného poistenia. Ak je záujem v rámci podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v prípade iného HPF je potrebné vyplniť formulár profil klienta a oznámiť zodpovedajúcej osobe. Oboch je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.
4. Výpis sa Rozšírený profil klienta, ak: - existuje skutočnosť vztahujúca poistenie, že klient vykonáva príslušný občianskoprávny úkon, - klientom je právnická osoba alebo osoba ktorú právnik spravuje, ktorá je prístupná na dohľad osobného majetku, - klientom je spoločnosť, v ktorej môžu platiť splácanie akcionári alebo spoločnosť, ktorú vyvíja akcie na domácnosti, - klient vo svojej podnikateľskej činnosti vykonáva výlučne výlučne výlučne, - vkladovka štruktúra klienta sa javí ako nevhodná alebo nevhodná podľa vnútorných pravidiel spoločnosti.

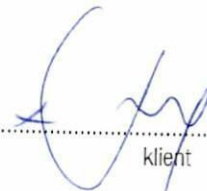
INFORMÁCIE PRE KLIENTA

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 ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – ~~variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia~~, ktorá je určená ~~Pracovnou zmluvou/~~ Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žada/žiada*~~ informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neurádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenie a za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, 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.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody firančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. 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.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojedanej 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 Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívom 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 Kežmarku dňa 25.03.2024

* nehodiace sa prečiarknite


.....
sprostredkovateľ poistenia


.....
klient