



ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM 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 zákona 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 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

POISŤOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, 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“)

SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA

Koná v mene spoločnosti **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Meno a priezvisko

Svetlana Hubáčková

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)

Tel. kontakt

E-mail

shubacekova@kpas.sk

Registračné číslo v NBS

Reg.číslo platné od

Získateľské číslo sprostredkovateľa
300257

KLIENT / POISTNÍK

Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia

Názov spoločnosti

Základná škola, Nitrianska 98, Branč

IČO

37865421

Platca DPH

ÁNO

Sídlo spoločnosti

Nitrianska 98/98

PSČ

95113

Mesto

Branč

Číslo účtu v tvare IBAN

Telefón

+421376565129

E-mail

Dojednávatelia

1.

Titul, meno a priezvisko

PaedDr. Katarína Hrobáreková

Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. 09 - Liečebné náklady

2. Iné

SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY

1. Produkt 393. Tuzemské cestovné poistenie + HZD

KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY

1. PRODUKT 393. TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE + HZD

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná

1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby

Má skúsenosti

**SANKCIONOVANÁ
OSOBA**

1. Základná škola, Nitrianska 98, Branč, Nitrianska 98/98, 95113 Branč

Je sankcionovaná osoba?
NIE

1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.
2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

PRÍLOHY

Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:

1. Informácie pre klienta
2. Dotazník - Naša komplexná služba

**PREHLÁSENIE
POISTNÍKA**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.
2. Poisťovňa informuje poistníka, 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 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 aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov.
3. Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poisťnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi 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.
5. Klient prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Nitre, dňa 23.01.2025

Základná škola

Nitrianska 98, Branč

podpis poistníka
Základná škola,
Nitrianska 98, Branč

V Nitre, dňa 23.01.2025

Základná škola

Nitrianska 98, Branč

podpis poistníka
Základná škola, Nitrianska 98, Branč

podpis zástupcu poisťovne
Svetlana Hubáčeková

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojím podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poisťnú zmluvu.