



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 2 3 0 9

získateľské číslo
sprostredkovateľa 1004374477

POÍSTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy		Muž		Žena	
	Obec Bitarová		☐	☐		
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo		PSČ			
	Obecný úrad Bitarová 94		0		1	0
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska		0		1	0
			PSČ		4	
Dátum narodenia		☐ Rodné číslo/	☒ IČO	Štátna príslušnosť		Mobilný telefón/Tel. kontakt
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)		Starosta obce p. Juraj Drdák		E-mail		
				starosta@obecbitarova.sk		

POISTENÝ

☐ Poistník

☐ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Ján Hvizdák

Muž

Žena

☒

☐

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Bitarová 91

PSC

0 1 0 0 4

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSC

Dátum narodenia

☒ Rodné číslo/ ☐ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

SR

0902 364 200

OPRÁVNĚNÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

Touto poisťnou zmluvou uzatvára úrazové poisťenie uchádzač o zamestnanie alebo poisťník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poisťníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 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 zákona o službách zamestnanosti.

DAŁSIE DOJEDNANIA

Názov projektu alebo programu: Podpora udržiavania pracovných návykov - PUPN 2

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 ☒ príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak☐ 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	2,54 EUR
2 000,00 EUR	2,96 EUR
1 500,00 EUR	3,15 EUR
1 000,00 EUR	6,35 EUR

Počet osôb

2

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

15,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu

30,00 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 dane¹

27,78 EUR

Daň z poistenia¹

2,22 EUR

Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹

30,00 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 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, výpovedná 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 činnosti v zmysle ust. § 54 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 svojím 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 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

O.P.MH 352 319

totožnosť overená podľa
čísla OP alebo CP

otlačok pečiatky právnickej osoby

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

V Žiline

dňa 2 6 0 3 2 0 2 4

KOMUNÁLNA POISTOVNA

podpis sprostredkovateľa poistenia

DODATOK IC PZ J19 00 62 309

František Vršanek

Bitarova 105 01004 Žilina

rodné číslo: ~~XXXXXXXXXX/XXXX~~

zúčastok poistenia 01.04.2024 - 31.12.2024

Náov projektu cieho programu: Podpora udržania
nia pracovných miest - PUPN 2

26.3.2024



KOMUNÁLNA POISTOVNA
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (10)



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

Jarmila Mažgútová Mgr.

E-mail

Kontaktný telefón

0904 294 000

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Komun. poisťovňa J. Milca 870 /1 Žilina 010 01

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

ROZ

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

1004374477

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

A. Meno a priezvisko poistníka¹

Juraj Drdák

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)^{1a}

Obecný úrad Bitarová

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Bitarová 173 010 04 Žilina

Kontaktný telefón/E-mail

0910222257

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Obecný úrad Bitarová 94 010 04 ZA

Kontaktný telefón/E-mail

0910222257

Rodné číslo

740131/8474

Št. prísl.

S.R.

Číslo bankového účtu³Ste sankcionovanou osobou?¹Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

MH 352319

IČO

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra
zápisu právnickej osoby alebo
fyz. osoby podnikateľaSte politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ ☐ Nie ☒

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³Ste sankcionovanou osobou?¹Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

IČO 00648957

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra
zápisu právnickej osoby alebo
fyz. osoby podnikateľaSte politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ ☐ Nie ☒Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ ☐ Nie ☒ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁴ ☐ 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 OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ ďalší dôchodok ☐ Áno ☐ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídanými udalosťami
→ strata života, choroba, úraz ☒ Áno ☐ Nie
- Budúcnosť vašich detí
→ štúdium, štart do života ☐ Áno ☐ Nie
- Vaše bývanie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti ☐ Áno ☐ Nie
- Ochrana vášho majetku
→ auto, nehnuteľnosti, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie ☐ Áno ☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy

→ čistý príjem	EUR
→ počet plátov ročne	
→ odmeny	EUR
→ výplacný deň	
Celkové príjmy	EUR
Volné prostriedky	EUR

Iné skutočnosti

odmietol odpovedať

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 OHĽADOM NA
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklient
- ☒ bývalý klient
- ☐ súčasný klient
- ☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Finančná služba
Produkt 519	Produkt Úrazové
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č. 5190062309	Produkt návrh zmluvy č. 5190062309
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

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

5190062309

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 spracovávaní 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 spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní 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 záname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Program“) je potrebné vyplniť. Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil ostatné údaje uvedené v tomto záname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/typu ORSR, ŽRŠR 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 (nehodnotí sa podľa prílohy 1 Programu) „nehodnotí“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta informuje a osobu, ktorá má starostlivosť zväžť 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

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

v Žiline Dňa 22.03.2024

Čas jednania (hod.: min.)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis
(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej
tohto financ)

Meno a priezvisko osoby (palčovým podpisom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovaná osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu, ak

2 e o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len „Program“) je potrebné vyplniť. Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3 Ak šiat príslušníka klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4 Vyplniť sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť. Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu zápisu (strana 1/4) je potrebné vyplniť vždy. (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia)

INFORMÁCIE O POISTNÍKovi A PŘEHLÁSENIE POISTNÍKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Sekcia A. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnostiach uzavretia životného poistenia.)

Priezvisko/Obchodné meno poistníka¹

(resp. „tretej strany“, ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie)

Krstné meno poistníka

Titul

☐ Muž
☐ Žena

Št. prísl.

E-mail

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viacerou možnosť súčasne)

☐ Tá istá osoba

☐ Rodinný príslušník

☐ Zamestnávateľ

☐ Spolumajiteľ

☐ Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka²

Druh/Číslo dokladu totožnosti

Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu²

Rodné číslo/ČO

Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poistné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.)

I. 1. Ste: 1a) PO/FOP ☐

1b) zamestnanec u 1a) ☐

2. Ste v prípade PO/FOP väčšinovým majiteľom/členom, členom štatutárneho orgánu/prokuristom?³

Áno ☐ Nie ☐

3. Ste politicky exponovanou osobou?⁴ Áno ☐ Nie ☐ (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

4. Ste sankcionovanou osobou?⁵ Áno ☐ Nie ☐

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie³

V prípade že ste PO/FOP, uveďte najhlavnejšiu činnosť z predmetu Vášho podnikania v úradnom registri SR (napr. v obchodnom registri)

☐ podnikám aj mimo EÚ a SR

☐ podnikám v rámci EÚ

☐ podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (názvy štátov, miest a obcí)

Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu?⁷ (aj viacerou možnosť súčasne)

☐ 4.a.1. príjem zo závislej činnosti

☐ 4.a.4. iný príjem - špecifikujte →

☐ 4.a.2. príjem z podnikania

☐ 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2.

4.b. Údaje o zdrojoch majetku⁷ (aj viacerou možnosť súčasne)

☐ 4.b.1. príjem zo zamestnania

☐ 4.b.5. iný zdroje - špecifikujte →

☐ 4.b.2. príjem z podnikania

☐ 4.b.3. dedičstvo

☐ 4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločnosti

5. Uveďte priemerný výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu⁷ (súčet všetkých príjmov) - plati len pre PO a FOP

☐ do 1 000 EUR

☐ 1 000 - 2 000 EUR

☐ nad 2 000 EUR

Sekcia C. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vypísaná sekcia B na tejto strane záznamu)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK⁷

Vysvetlite, prosím, starostlivo a podrobne pôvod všetkých zdrojov peňažných prostriedkov, investícií a nákladov na poistné, ktorými zabezpečíte krytie finančnej operácie ako platby za služby poisťovateľa.

CHARAKTER ZDROJOV

POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV

VLASTNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
INÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:

EUR

↔ SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)
podpis poistníka

5. Politicky exponovanou osobou je osoba uvedená v §6 zákona č. 257/2008 Z.z. v spojitosti so Zoznamom významných verejných funkcií uverejnený v Miestostnom vlnára SR.

6. V prípade odpovede Áno, povinnosť vypl. z Rizikový profil Klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

7. Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, je potrebné vyplniť Rizikový profil Klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

Vysvetlivky⁸: neholdace sa prekrývajú: PO - právnická osoba - podnikateľský subjekt, FOP - fyzická osoba podnikateľ - pr. príslušná osoba

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 2/4) je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnosti uzavretia životného poistenia.

Strana 2/4

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 Mgr. Jarmila Mažgútová, 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 27.03.2024, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore 1004374477. Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej 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 poisťná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je: nežiada informáciu
- 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 poisťovnej zmluvy.
- Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťných 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. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťných 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 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.
- Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými 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 poisťovnej 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 poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej 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.

V Žiline dňa 27.03.2024

* nehodiace sa prečiarknite

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Mgr. Jarmila Mažgútová, z.s.
sprostredkovateľ poistenia



72 519 0062309

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

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

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	30,00 EUR
z toho na krytie rizík	9,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	5,56 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	15,44 EUR

**KOMUNÁLNA
POISTOVŇA**
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, B11 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7029000746 {10}

V Bratislave 26.3.2024



