

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, s. r. o. Vládna nultovica Group, Bratislava 17 811 05, Bratislava IČO: 31 095 545, IČD: 302 105 788, IČDHN: 164703000748, Spoločnosť s domovými registračnými príslušenstvami - Obchodným registrom: Obchodný register Bratislava / oddiel: Sa - úložka / 13458

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola s materskou školou		Meno	Telefón / mobil / fax 044 5222568	
IČO 3 7 9 1 0 4 8 5	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Ing. Ľubica Kertesz		
Adresa - ulica, č. d. J.D.Matejovie 539		Miesto - dodacia pošta Liptovský Hrádok	PSČ 0 3 3 0 1	
Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.			E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol	

POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č. d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 2.10.2023	Koniec poistenia 1.10.2024	na dobu <input type="checkbox"/> neurčitú	Krátkodobé poistenie Koefficient:	Zlava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient: 0,85	Koefficient UNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza		<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov	579	Územná platnosť:	SR, ČR		kód: 2507				
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 33 200,00	Spolučasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 937,98	Koefficient LP (K1) 1,15	Koefficient územia (K2) 1,00	Pripočítanie sady výrobkov (ZVV) na osem: súvisiaci a súvisný limit priručia vo VZ - koefficient ZVV (K3): ano <input type="checkbox"/>	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 1 078,68				
Zodpovednosť za škodu vlastníkov 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				
Pripočítanie KZ (K5): zodpovednosť za škodu, ano <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	na spoločný limit plnenia so ZVBD, spolučasť rovnaká ako pri ZVBD	Poistné za 1 byt/ Nbp v EUR	Počet bytov + nebyt. priestorov spolu	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4):	Koefficient KZ (K5):	Ročné poistné v EUR za KZ			
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					
<input type="checkbox"/> do 3 dní <input type="checkbox"/> nad 3 dni <input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov <input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov											

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poslané len dojednaním spoločnosti poisťovne v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poslané len dojednaním spoločnosti poisťovne v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarna zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti			kód počtu oby.	

Zvláštne údaje a dojednania:

Ročné poistné spolu v EUR:							
Poistením nie sú kryté činnosti:							
CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
				0,85			916,88
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
916,88 EUR		67,92 EUR		848,96 EUR		916,88 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 2.10.2023	do: 1.10.2024
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439008776	3558	vo výške: 916,88	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 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 106-7 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-7 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-7 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-7 + ZD SZ-7 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-7 <input type="checkbox"/>	ZD S-7 <input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-7 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť EKH	zodpovednosť - bytové domy

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavretej 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,
 - 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.
- 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.
- Poistovník 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 Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia (EÚ) 2016/679 a že súhlasí so spracúvaním jeho osobných údajov, ktoré sú uvedené v osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Liptovský Hrádok, dňa 27.9.2023

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovne

2 7 0 0 1 1 0 7 2 8

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: **Zuzana Sobotová** E-mail: **sobotova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **044/5223133**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **SNP 582, 033 01 Liptovský Hrádok**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **ROZ** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700110728**

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

Meno a priezvisko poistníka: **Ing. Ľubica Kerzesz**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²: **ul. na Žiari 971/9, 032 02 Záv. Poruba** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: **726102/7763** Št. prisl.: Číslo bankového účtu¹:

Ste sankcionovanou osobou?³ Áno⁴ Nie Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **MR092251**

iČO: DiČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie

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)¹⁰

Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby: **Základná škola s materskou školou**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²: **J.D.Matejovie 539, 033 01 L.Hrádok** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: Št. prisl.: Číslo bankového účtu¹:

Ste sankcionovanou osobou?³ Áno⁴ Nie Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:

iČO: **37910485** DiČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?³ 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 OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku Áno Nie
↳ ďalší dôchodok

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami Áno Nie
↳ strata života, choroba, úraz

3. Budúcnosť vašich detí Áno Nie
↳ štúdium, štart do života

4. Vaše bývanie Áno Nie
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti

5. Ochrana vášho majetku Áno Nie
↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť

6. Iné Áno Nie
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy

Čistý príjem EUR

počet plátov ročne

odmeny EUR

vyplatný deň

Celkové príjmy EUR

Volné prostriedky EUR

Iné skutočnosti

Výdavky

bývanie EUR

domácnosť EUR

cestovné EUR

deti EUR

spätky / záväzky EUR

sporenia / poistenia EUR

ostatné EUR

Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklint

bývalý klient

súčasný klient

iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Finančná služba
Produkt zodpovednosť	Produkt 443
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č. 4439008776	Produkt návrh zmluvy č.
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	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: **4439008776**

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 (následne nazývané „ochrana 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 webovjej 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 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. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto záname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis DPRS, 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/nepvhodná/ale je možné určiť (nehodnotia sa predčiarkuť) v prípade označenia „nehodnotná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby 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 trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

V **Liptovský Hrádok** Dňa **27.09.2023**

Čas jednania (hod.; min.):

Zuzana Sobotová

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

Ing. Ľubica Kerzesz

Meno a priezvisko osoby (palčovým písmom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 100-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu, a o opätovných vo vzťah. - Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") a potrební vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť 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 uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplni sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia živého poistenia. Ak je úžit v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplni sa Rozšírený profil klienta, ak existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva nevhodnú obchodnú operáciu, klientom je právnická osoba alebo osoba bez praxe, subjektivity, ktorá je prostredníctvom na dŕžu osobného majetku, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu platiť ad hoc investičné akcie alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie, klient je svojej pozícijskej činnosti, mlčanlivo vy, bua notnosť, - sledovacia štruktúra klienta sa javí ako nevhodná alebo - notnosť, - sledovacia vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

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 Zuzana Sobotová....., 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 poisťovníctvo..... 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, žiada/nežiada* 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 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.
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 finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane 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 dojednanej 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 alternatívnom 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 Liptovskom Hrádku dňa 26.09.2023

Zuzana Sobotová
sprostredkovateľ poistenia

Ing. Lubica Kertesz
klient

* nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: Ing. Ľubica Kertesz

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

4 4 3 9 0 0 8 7 7 6

VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- Informácie o konkrétnom fonde,
- Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Liptovský Hrádok

ďňa

2 7 0 9 2 0 2 3

podpis poistníka

**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	916,88 EUR
z toho na krytie rizík	504,28 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	201,71 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	210,89 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 Liptovský Hrádok

dňa 27.9.2023


podpis poistníka


podpis zástupcu poisťovne

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

PZ č. 4439008776

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Základná škola s materskou školou Rok založenia:
Adresa: J.D. Matejovie 539, 03301 Liptovský Hrádok IČO: 37910485
Adresa www stránky: Telefón: 044/5222568

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpoklad daný obrat za aktuálny kalendárny/ účtovný rok : do
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)

..... vid'. obchodný register - príloha PZ

VykonaVa Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí? áno nie
SR ČR iné okolité štáty Európa celý svet (okrem USA/Kanady) USA/Kanada

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 áno nie
- b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom áno nie
- c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami áno nie
- d) s inými nebezpečnými látkami áno nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

- a) odkladanie vecí zákazníkov áno nie
- b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)
 - * cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) áno nie
 - * cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) áno nie

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

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci? áno nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.):
..... Slovenská záručná a rozvojová banka, a.s.

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 (vyplňuje 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:

Tvorí 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

Súčasné poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? áno nie
n. p., a. s.

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

Súčasný poisťovateľ: Komunálna poisťovňa, a.s.

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

Ak áno, aké druhy poistenia

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 plnení od 2.10.2023 do 1.10.2024 na dobu neurčitú 33 200 €

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR 170 EUR 330 EUR 1600 EUR 3300 EUR 0EUR

Územná platnosť:

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

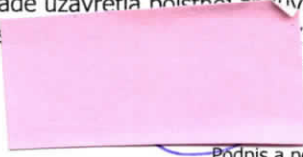
Limit plnenia: áno nie

Iné požiadavky:

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

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

V Liptovskom Hrádku dňa 27.9. 2023

 **Škola základná škola materskou školou**
 Ul. J. D. Matejovie
 LIPTOVSKÝ HRÁDK

Podpis a pečiatka klienta

Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Zuzana Sobotová Názov spoločnosti: KP,a.s.
 Číslo: 2700110728 Adresa: SNP 582 ,033 01 L.Hrádok
 Telefón: 044 5223133
 Fax: