

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Všetka Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 556 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000748. Spoločnosť je úradne registrovaná pri DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/08

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 dojednané 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 2.10.2022	Koniec poistenia 1.10.2023	na dobu <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú Koeficient:	Zřava za viac poistení - CROSS SELLING Koeficient:	Koeficient ÚNP	
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" 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 type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <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 KLIANTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)	všeobecná zodpovednosť	vaný výrobok
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebyt. priestorov		555		kód: 2507	Územná platnosť: SR,ČR	
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Pripočítanie vady výrobu (ZV) na rovnako kalkuláciu a sekčný limit prena na VZ - Koeficient ZV (K3)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV	
	33 200,00	0,00	869,10	1,15	1,00	áno <input type="checkbox"/>	1 033,97	
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu (K4)	Ročné poistné v EUR za ZVBD	
Pripočítanie vady zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebyt. priestorov (K4)	Ročné poistné v EUR za KZ	
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za VZ	

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 type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (postupne len dojednané spolučasti poškodeného 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 prenášané, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (postupne len dojednané spolučasti poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne 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.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (oprávnené o prírátku alebo zřava v EUR)
							1 033,97
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹			
1033,97 EUR	76,59 EUR		957,38 EUR	1033,97 EUR			

¹ Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené opísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

² 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: 2.10.2022	do: 1.10.2023
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		3558		
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	4439008752		vo výške: 1 033,97	

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 106-6 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 656-6 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-6 + ZD SZ-6 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-6 <input type="checkbox"/>	ZD S-6 <input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-6 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobu	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škô	zodpovednosť - bytové domy

Prelhásenie 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 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.
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednania 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 o poistnom produkte podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovníka informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 (GDPR) a v súlade so smernicou 95/46/ES (všeobecné nariadenie). Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia (EÚ) 2016/679 a v súlade so smernicou 95/46/ES (všeobecné nariadenie) a že osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Liptovský Hrádok, dňa 23.9.2022

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

vychotovaný 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	E-mail	Kontaktný telefón
Zuzana Sobotová	sobotova@kpas.sk	044/5223133
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo		
SNP 582, 033 01 Liptovský Hrádok		
Právna forma (pri podnikajúcej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
ROZ	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

Základná škola s materskou školou

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa² Kontaktný telefón/E-mail

J.D.Matejovie 539, 033 01 L.Hrádok

Rodné číslo Št. prisl. Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?¹ 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) Áno⁴ Nie

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,¹ v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)¹⁰

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa² Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo Št. prisl. Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?¹ Áno⁴ Nie

Druh dokladu totožnosti Číslo dokladu totožnosti

IČO DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (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.

<p>POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY</p> <p>1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata života, choroba, úraz <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>3. Budúcnosť vašich detí ↳ štúdium, start do života <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>4. Vaše bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>5. Ochrana vášho majetku ↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA</p> <p>Prijmy</p> <p>čistý príjem EUR</p> <p>počet plátov ročne EUR</p> <p>odmeny EUR</p> <p>výplacňňí deň EUR</p> <p>Celkové príjmy EUR</p> <p>Voľné prostriedky EUR</p> <p>Iné skutočnosti</p>	<p>Výdavky</p> <p>bývanie EUR</p> <p>domácnosť EUR</p> <p>cestovné EUR</p> <p>deti EUR</p> <p>spĺacňňky / záväzky EUR</p> <p>sporenia / poistenia EUR</p> <p>ostatné EUR</p> <p>Celkové výdavky EUR</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</p> <p><input type="checkbox"/> ne klient</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient</p> <p><input type="checkbox"/> iné</p>	<p>ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt zodpovednosť</td> <td>Produkt 443</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba	Finančná služba	Produkt zodpovednosť	Produkt 443	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady	<p>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt návrh zmluvy č. 4439008752</td> <td>Produkt návrh zmluvy č.</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba	Finančná služba	Produkt návrh zmluvy č. 4439008752	Produkt návrh zmluvy č.	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady
Finančná služba	Finančná služba																	
Produkt zodpovednosť	Produkt 443																	
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie																	
Náklady	Náklady																	
Finančná služba	Finančná služba																	
Produkt návrh zmluvy č. 4439008752	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 **4439008752**

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 (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/Vypis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodiac sa prečikarť). V prípade označenia „nehodná alebo „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 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.

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 opätovných vo vzťahu, v Medzinárodnom sankčionárskom (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a opísať zodpovednej osobu. Obchod je zakázané uzatvoriť 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 zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplni sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je učeb v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo E-P je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplni sa Rozšírený profil klienta, ak - existuje skutočnosť väzdujúca podľa - klientom je právnická osoba alebo os - klientom je spoločnosť, v ktorej môžu - klient vo svojej pozícií-kateškej činnosti - vlastnica štruktúra klienta sa javí ako

V Liptovský Hrádok Dňa 23.09.2022

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 je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, 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 23.09.2022

Zuzana Sobotová
.....
sprostredkovateľ

* 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 5 2

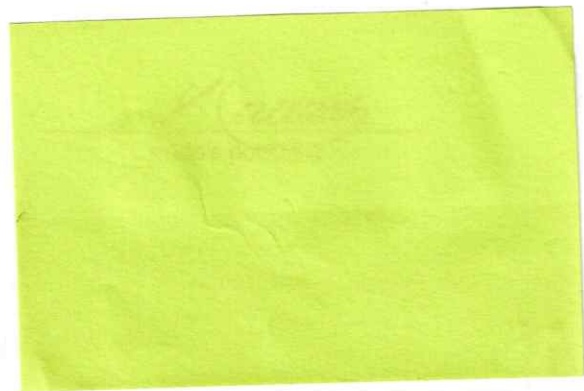
VYHLASUJEM

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 uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Liptovský Hrádok

dňa 2 3 0 9 2 0 2 2



Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu

vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

PZ č. 4439008752

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)

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

Vykonáva 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.):

.....

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:

.....

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

.....

Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú noriavé, vybušné, jedovaté, ... áno nie

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

Súčasnne poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? áno nie

Zahŕňa súčasne 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 2.10.2022 do 1.10.2023 na dobu určitú 33 200 €

Požadovaná spoluúčasť: 0EUR

50 EUR 170 EUR 330 EUR 1600 EUR 3300 EUR

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:

Iné požiadavky:

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

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

V Liptovskom Hrádku dňa 23.9.2022

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:

**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	1 033,97 EUR
z toho na krytie rizík	568,68 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	227,47 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	237,82 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 23.9.2022

