

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou  
od 

1	7	0	2	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

  
do 

3	1	0	7	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---



uzatvára

**ÚRAZOVÉ POISTENIE  
UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE  
počas projektu alebo programu**

**"Pomôž svojej obci"**

(názov projektu alebo programu)

číslo

5	1	9	0	0	3	6	7	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

s

<u>Obec Vinodol</u>	poisťník
<u>Obecný úrad, Obecná ul. 473/29, 951 06 Vinodol</u>	adresa
<u>00 308 625</u>	IČO/ rodné číslo
_____	číslo účtu v tvare IBAN/ SWIFT (BIC) kód
_____	číslo telefónu

zastúpený Peter Straňák . starosta  
štátutárny zástupca

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie, nahlásený na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoba zúčastňujúca sa projektu alebo programu uvedeného na prvej strane tejto poistnej zmluvy 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 projektu alebo programu uvedeného na prvej strane tejto poistnej zmluvy v zmysle ust. § 54 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poistnej zmluvy je poistená na nasledovné dojednané riziká a poistné sumy úrazového poistenia:

	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	3,52 EUR
Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	3,24 EUR
Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	2,00 EUR
Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	3,24 EUR

**Jednorazové poistné vrátane dane<sup>1</sup> celkom**

Počet poistených pracovných miest 2	x	Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 12,00 EUR	Koef. ÚNP 1	=	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 12,00 EUR	=	Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 24,00 EUR
--	---	---	----------------	---	--	---	---

z toho

Poistné bez dane<sup>1</sup>

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 24,00 EUR	/	1,08	=	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 22,22 EUR
---	---	------	---	--

Daň z poistenia

Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 24,00 EUR	-	Poistné bez dane za pracovné miesta spolu 22,22 EUR	=	Daň za pracovné miesta spolu 1,78 EUR
---	---	--	---	--

<sup>1</sup>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 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 12 mesiacov.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Touto poistnou zmluvou je krytý v 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.
- Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Výluky z poistenia – okrem prípadov uvedených vo VPP 1000-7, sa poistenie nevzťahuje na:
  - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom prác počas pilotného projektu uvedeného na prvej strane tejto poistnej zmluvy v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti,
  - úraz, ktorý 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 kvalifikáciu, prípadne školenie.
- Prehlásenie poistníka:
  - Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. 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.

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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, 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 svojím podpisom 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](http://www.kpas.sk)

Podpis poistníka:.....

V Nitre, dňa 12.2.2020

.....  
Podpis poistníka



.....  
Podpis zástupcu poisťovne

7601000000



## Záznam o rokovaní samostatného finančného agenta s neprofesionálnym klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy – posúdenie klienta

v zmysle § 33 anasl. zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Záznam“)

Obch. meno: All Public Service - sprostredkovateľ poistenia s.r.o.

Sídlo: Zlievarenská 1/227, 949 05 Nitra

IČO: 47 234 369

Právna forma (pri PO): s.r.o.

Registračné číslo: ODT-6873-1/2011 (ďalej len „samostatný finančný agent“ resp. SFA )

a

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: **Obec Vinodol , Obecná ulica 475/29,95106 Vinodol**

Dátum narodenia / IČO/DIČ **00308625** a potrebách klienta, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania poisťnej zmluvy s SFA a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovanej poisťnej zmluvy.

1) Klient má záujem dojednať si poistenie pre tieto riziká (špecifikujte riziko a poistnú sumu):

### Poistenie aktivačných pracovníkov

2) Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem; t. j., má klient predchádzajúce skúsenosti a znalosti vzťahujúce sa k takému typu poistenia, ak áno, aké?

#### ~Ano- predchádzajúce poistenia

-ak nie, SFA prijal nasledovné opatrenia na ochranu klienta:.

3) Finančná situácia klienta:

Klient je:

právnická osoba

fyzická osoba podnikajúca

zamestnanec

Priemerný mesačný príjem klienta:

do 1 000 EUR,

do 2 000 EUR

nad 2 000 EUR

Priemerné mesačné výdavky klienta:

do 500 EUR

do 1 000 EUR,

do 2 000 EUR

nad 2 000 EUR

Iné skutočnosti k finančnej situácii klienta:.....

Zhodnotenie finančnej situácie klienta: .....

Klient odmietol poskytnúť informácie ohľadom svojej finančnej situácie a trvá na uzavretí poisťnej zmluvy

Klient pozná svoju finančnú situáciu a s ohľadom na to, uvedomuje si rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať

zo sprostredkovaného poisťného produktu

Xáno

nie

4) Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:

**Nemá**

5) Ďalšie informácie nevyhnutné pre rozhodnutie klienta:

#### Poistenie zo zákona

6) Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta upozornený: **.NIE**

7) Porovnávané poisťné produkty: - **NIE**

- uplatňujú sa ustanovenia, ktoré sa vzťahujú na krížový predaj produktov?  áno

**nie**

- existuje možnosť kúpiť poistenie v rámci produktu oddelene?  áno

**nie**

8) Sprostredkovaný poisťný produkt a dôvody, na základe ktorých finančný agent, v súvislosti s požiadavkami klienta na poistenie, poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného poisťného produktu:

9) Sprostredkovaný poisťný produkt: **Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

- obsahuje:  Všeobecné poisťné podmienky-  Osobitné poisťné podmienky/ .....

10) Na základe získaných údajov SFA vyhlasuje, že sprostredkovaná poisťná zmluva je vhodná pre klienta,:  **áno**  nie

11) Informácia o existencii akéhokoľvek peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma samostatný finančný agent za finančné sprostredkovanie príslušnej poisťnej zmluvy, od inej osoby ako je klient:

Samostatný finančný agent takéto peňažné alebo nepeňažné plnenie za sprostredkovanie príslušnej poisťnej zmluvy od finančnej spoločnosti: prijíma

12) Klient má možnosť požiadať samostatného finančného agenta o informáciu ohľadne výšky peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma samostatný finančný agent za sprostredkovanie poisťnej zmluvy, od finančnej spoločnosti (poisťovni)

Ak klient o takúto informáciu žiada, samostatný finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent od finančnej spoločnosti za sprostredkovanie poisťnej zmluvy.

13) Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje SFA v zmysle § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve, a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa. Klient berie tiež na vedomie, že jeho osobné údaje budú spracúvané podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, v spojení so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve, zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

V Nitre 12.02.2012o.

All Public Service  
sprostredkovateľ poistenia s.r.o.  
Zlievarenská 1/227 949 05 Nitra  
IČO: 47 234 369  
IČ DPH: SK2009274352

podpis samostatného finančného agenta

podpis klienta



## Informácie pre klienta

v zmysle § 32 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1) Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzavretia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva.

2) Uzavretím poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve.

3) Finančná spoločnosť je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zák. č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou poisťovne vykonáva Národná banka Slovenska (NBS).

4) Samostatný finančný agent je zapísaný v registri, poistenia alebo zaistenia, v zozname samostatných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto Záznamu. Údaje o samostatnom finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk).

5) Samostatný finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančnej spoločnosti kvalifikovanú účasť, zároveň finančná spoločnosť alebo osoba ovládajúca finančnú spoločnosť nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť<sup>4)</sup>.

6) Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania samostatným finančným agentom písomnou formou na adresu : All Public Service – sprostredkovateľ poistenia, s.r.o., Zlievarenská 1/227, 949 05 Nitra.

Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, resp. zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov.

7) Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

8) Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto Záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto Záznamu mu boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred zatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto Zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto Záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto Zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta. Klient zároveň berie na vedomie, že tento Záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

## Informácie pre potencionálneho klienta a klienta

v zmysle § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve

a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1) Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzavretia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poistná zmluva odvoláva.

2) Uzavretím poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve.

3) Každá z poisťovní podnikajúcich na území SR je povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zák. č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou vykonáva Národná banka Slovenska (NBS).

4) Samostatný finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo samostatného finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto Záznamu. Údaje o samostatnom finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk).

5) Samostatný finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach žiadnej z poisťovní podnikajúcich na území SR kvalifikovanú účasť<sup>4)</sup>.

Zároveň žiadna z poisťovní podnikajúcich na území SR alebo osoby ovládajúce tieto poisťovne nemajú na základnom imaní alebo hlasovacích právach samostatného finančného agenta kvalifikovanú účasť<sup>4)</sup>.

6) Samostatný finančný agent vykonáva činnosť na základe zmluvy o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve s poisťovňami: Allianz – Slovenská poisťovňa a.s., UNION poisťovňa a.s., UNIQA poisťovňa a.s., Komunálna poisťovňa .a.s., Kooperativa poisťovňa a.s., GENERALI Poisťovňa a.s., ČSOB poisťovňa,a.s., Groupama poisťovňa,a.s., Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Wustenrot poisťovňa,a.s., AXA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

7) Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania samostatným finančným agentom písomnou formou na adresu: All Public Service – sprostredkovateľ poistenia, s.r.o., Zlievarenská 1/227, 949 05 Nitra. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, resp. zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov.

8) Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

9) Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto Záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto Záznamu mu boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto Zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto Záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto Zázname poskytuje samostatnému finančnému agentovi v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta. Klient zároveň berie na vedomie, že tento Záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

10) Na požiadanie finančného agenta je klient povinný písomne alebo na inom trvanlivom médiu potvrdiť prevzatie týchto informácií.



**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: **All Public Service, SP. s.r.o.** E-mail: **depes@alpus.sk** Kontaktný telefón: **901757451**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Zlevarenska 1/221, 94905 Nitra**

Právna forma a (pri podnikajúcej osobe): **S.R.O.** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **ODT/6873-1/2011**

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 osoby,<sup>1</sup> ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania: **Anton Depeš**

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,<sup>1</sup> v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonná zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A): **Obec Vinodol**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: **Obecná ulica 473/29, 95106 Vinodol**

Rodné číslo: **SK** Číslo bankového účtu<sup>3</sup>: **00 308 625**

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno  Nie  Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **00 308 625**

Vzťah medzi osobou "A" a "B": **PSP- Klient**

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.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom: **[Prázdne]**

**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, výplatný deň, Celkové príjmy EUR, Voľné prostriedky EUR, Iné skutočnosti: **[Prázdne]**

**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 OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

neklient  
 bývalý klient  
 súčasný klient  
 iné

**ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	Produkt
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie
Náklady	Náklady

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba	Finančná služba
Produkt návrh zmluvy č.	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: **5190036753**

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 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, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ZHSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií (vzťahujúc sa jeho požiadaviek, pohľad skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (nehodiacia sa pre klienta). V prípade označenia „nehodná“ 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 hlasovú zbraň 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 Vinodol Dňa: **11.02.2020**

Čas jednania (hod.: min.): **11:00**

Anton Depeš  
Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia, podpis v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko agenta (ak je odlišné od osoby v časti A)

Peter Straňák - starosta  
Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

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 opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štáť 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 Vyplniť sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa v rozšírenom profile klienta, ak existuje štatistická vzťahujúca podpora, že klient vykonáva neobvyklé obchodné operácie, klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostriedkom na držbu osobného majetku, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie, klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť, vlastnička štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

