

ÚRAZOVÉ POISTENIE

| | | Poistná suma | Jednorazové poistenie |
|---------------------------------|-----|--|-----------------------|
| Smrť následkom úrazu | SNU | 3 000,00 EUR | 1,69 EUR |
| Trvalé následky úrazu | TNU | 2 000,00 EUR | 1,97 EUR |
| Invalidita následkom úrazu | IU | 1 500,00 EUR | 2,11 EUR |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | ČNL | 1 000,00 EUR | 4,23 EUR |
| Počet osôb | | Jednorazové poistené za 1 poistenú osobu | 10,00 EUR |
| 1 | | Jednorazové poistené za skupinu | 10,00 EUR |

| | | | | |
|---------------------------------|---|--|-----|-----------|
| PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE: | ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: | Zľava | 0 % | 0,00 EUR |
| Prima banka Slovensko, a.s. | SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X | Celkové jednorazové poistené bez dane ¹ | | 9,26 EUR |
| SLSP, a.s. | SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX | Daň z poistenia ¹ | | 0,74 EUR |
| Tatra banka, a.s. | SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX | Celkové jednorazové poistené vrátane dane ¹ | | 10,00 EUR |

Poistené za poskytované poistené 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.
- Poistené je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poisťník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive 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 VPP 1000-8, sa poistenie nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - b) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, poprípade školenie,
 - c) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. a) 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 poisťník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistené krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poisťníka:

- Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-8“), 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 1000-8 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 1000-8 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - b) 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,
 - c) 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 poisťník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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 poisťníka, 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. Poisťník 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.

podpis poisťníka: JUDr. ĽUBOŠ GOLIŠ totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

podpis poisťníka: JUDr. Ľ. GOLIŠ pečiatka firmy: **MESTO TRÁVNIKOVKA** 023 54

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne): Alena Capeková svojím podpisom potvrdzujem, že som toto poistenie podpísal/ podpísala a zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v Čadci

dňa 2 | 9 | 2020

KOMUNÁLNA POISTOVŇA
 VIENNA INSURANCE GROUP
 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 podpis sprostredkovateľa
 Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
 IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746



Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, Slovenská republika
Spoločnosť je členom skupiny fire KVI, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Ga, vložka č. 33345/03

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

vychovený 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. 29/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon").

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: Alexa Cyprian
E-mail: alex@komunalna.sk Kontaktný telefón: 041-4122600
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: Kukučianova 2255/1 D, STROCA
Právna forma (pri podnikateľskej osobe): ZAMESTNANEC LPAS VLO, 9. V. Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 2700192897

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 poistníka: Mesto Turzovka - Hasičský úrad
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa: Ortianska 178, Turzovka
Rodné číslo: 42 Št. prist.: SK Číslo bankového účtu: 000245337
IČO: 000245337 DIČ:
Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: DP Číslo dokladu totožnosti:
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:
Ste politicky exponovanou osobou? Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? Áno Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? Áno Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využívať 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 → ďalší dôchodok | <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → zbraňa zbraň, choroba, úraz | <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 3. Budúcnosť vašich detí → štúdium, štart do života | <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 4. Vaše bývanie → kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti | <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 5. Ochrana vášho majetku → auto, nehnuteľnosť, domácnosť | <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| 6. Iné → poisťenie zodpovednosti, cestovné poisťenie, investovanie | <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie |

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

| Príjmy | Výdavky |
|---------------------------------|----------------------------|
| → čistý príjem EUR | → bývanie EUR |
| → peniaze na účte | → domácnosť EUR |
| → odmeny EUR | → cestovné EUR |
| → vyplátené účty | → deti EUR |
| Celkové príjmy EUR | → spájkový / záručný EUR |
| Všetchné prostriedky EUR | → spotrebná / poistená EUR |
| → iné skutočnosti | → ostatné EUR |
| | Celkové výdavky EUR |

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

ne klient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORUČENIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

| | |
|---------------------|-----------------|
| Finančná služba | Finančná služba |
| Produkt <u>VRAZ</u> | Produkt |
| Zodpovedanie | Zodpovedanie |
| Náklady | Náklady |

KLIENTOM ZVOLENÉ HIEŠENIE

| | |
|---|-------------------------|
| Finančná služba | Finančná služba |
| Produkt návrh zmluvy č. <u>5190014049</u> | Produkt návrh zmluvy č. |
| Zodpovedanie | Zodpovedanie |
| 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: 5190014049

Táto osoba 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 voľbení pohybe týchto údajov, ktorým sa mení a dopĺňa smernica 95/46/ES (ďalej len "nariadenie") a príslušnými všeobecnými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa dohodol na spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Záznam berie na vedomie. Je 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 spoločnosti poisťovňa, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil osobné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dôkladnej znalosti (OP/PASS/OPS ORSH, ŽRKR alebo v súlade s platnou legislatívou). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií (akýchkoľvek) sa jeho požiadaviek, potrieb, záujmov, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "PZ") pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť v prípade označenia "jednoduchá alebo iná je možné určiť" sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorní a odporúča mu starostlivo vybrať si aj napriek uvedenej skutočnosti inú zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: požiadavkách a potrebách skutočnostiach životných a napriek tomu má na základe zvolenej poistnej zmluvy

1. Tento záznam je súčasťou informácií o službách spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré sú dostupné na webovej stránke spoločnosti. 2. Tento záznam je súčasťou informácií o službách spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré sú dostupné na webovej stránke spoločnosti. 3. V prípade akýchkoľvek zmien v údajoch uvedených v tomto zázname, klient je povinný informovať spoločnosť o týchto zmenách. 4. Tento záznam je súčasťou informácií o službách spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré sú dostupné na webovej stránke spoločnosti.

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

Príezvisko/Obchodné meno poistníka¹
(resp. „Istej strany“, ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie)

Krätné meno poistníka Titul Muž Žena Št. prísl. E-mail

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viaceru možností súčasne) Tá istá osoba Rodinný príslušník Zamestnávateľ Spokojník

Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka¹ Druh/Číslo dokladu totožnosti Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplníť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu¹ Rodné číslo/ČD Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/mono a priezvisko štatutára PO/FOP Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/mono 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? Áno Nie

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

4. Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonania finančnej operácie¹

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 otc.)

Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu? 4.a.1. príjem zo závislej činnosti 4.a.2. príjem z podnikania 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2. 4.a.4. iný príjem - špecifikujte →

4.b. Údaje o zdrojoch majetku¹ 4.b.1. príjem zo zamestnania 4.b.2. príjem z podnikania 4.b.3. dedičstvo 4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločnosti

4.b.5. iný zdroj - špecifikujte →

5. Uveďte priemernú výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu¹ (so všetkými príjmi) - platí 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 vypracovaná sekcia B na túto stranu zápisu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK¹

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

| CHARAKTER ZDROJOV | POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV |
|-------------------------------|--|
| VLASTNÉ ZDROJE EUR | Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____ |
| POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE EUR | Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____ |
| ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE EUR | Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____ |
| INÉ ZDROJE EUR | Číslo bankového účtu: _____ Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu: _____ |
| EUR | ↔ SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV |

Meno a priezvisko (pätčkovým písmom) podľa poistníka

5. Ak by expozícia osôb alebo ústavov bola v SR alebo v členských štátoch EÚ, údaje sa musia poskytnúť aj pre všetky banky územnej siete v každom členskom štáte SR.

6. V prípade úpravene Áno, povinnosť vyplníť funkciu je v rámci a území zodpovedajúcich osobám - účelom je zistiť, či osoba bez súhlasu zodpovedajúcich osob.

7. Ak je pŕiáci leambných prostriedkov alebo majetku nespôsobný, je potrebné vyplniť funkciu je v rámci a území zodpovedajúcich osobám - účelom je zistiť, či osoba bez súhlasu zodpovedajúcich osob.

Vysvetlivky: PO - poisťovník; FOP - príjemca úplaty; podnikateľský príjem; FOP - fyzická osoba podnikateľ; podnikajúca osoba

ak je poistencom, poskytnutím záloh vyplácaných mesačne v mesiaci príjmu PO, YOP alebo príjmom majiteľu podľa počtu kmeňových úžitkových výhod, a to za každú z týchto osôb, ak je ich viac,

1. Osoba 1

Príjmová:

Trvale bytom:

Rodné číslo/Dátum narodenia:

Št. prísl. Číslo OP/pasu:

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

2. Mano 1

Príjmová:

Trvale bytom:

Rodné číslo/Dátum narodenia:

Št. prísl. Číslo OP/pasu:

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

3. Meno 1

Príjmová:

Trvale bytom:

Rodné číslo/Dátum narodenia:

Št. prísl. Číslo OP/pasu:

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

4. Meno 1

Príjmová:

Trvale bytom:

Rodné číslo/Dátum narodenia:

Št. prísl. Číslo OP/pasu:

Je politicky exponovanou osobou? Áno Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

Je sankcionovanou osobou? Áno Nie

Vysvetlivky:

- Konečným úžitkovým výhodou je každá fyzická osoba, ktorá pravidelne odberá alebo kolektívne príjmovú osobu, fyzická osoba - podnikateľ alebo zástupca spoločnosti, a každá fyzická osoba, v prípadoch ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo činnosť.
- Keďkoľvek podnikateľský výnos je príjmom fyzickej osoby, ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní.
- Keďkoľvek podnikateľský výnos je príjmom fyzickej osoby, ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní.
- Keďkoľvek podnikateľský výnos je príjmom fyzickej osoby, ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní.
- Keďkoľvek podnikateľský výnos je príjmom fyzickej osoby, ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní.
- Keďkoľvek podnikateľský výnos je príjmom fyzickej osoby, ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní, alebo ktorá je v súčasnosti v zamestnaní alebo v podnikaní.

Sekcija E. (Vypsať len v prípade, že bola vypracovaná Sekcija A.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE Prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som si veľmi opatrne overil overenosť poskytnutých požadovaných údajov v tomto zázname v súlade so zák. č. 29/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zмене a doplnení niektorých zákonov.

v _____ Dňa _____

Meno a priezvisko (paušálnym písomným podpisom poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu) _____

Meno a priezvisko (paušálnym písomným podpisom poistníka (ak je iný ako poistený)) _____

Sekcija F. (Údaje v tejto sekcii vypsať len v prípade rokovania o uzatvorenie/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovňou v súlade so zmenou zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlášky Ministerstva financií SR č. 448/2015 Z. z.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE: Svojim podpisomhlasujem, že pre účelové účely som rezidentom

USA moje TIN:

EÚ Uviesť štát:

Iný štát Uviesť štát:

Miesto narodenia:

v _____ Dňa _____

Meno a priezvisko (paušálnym písomným podpisom poisteného, resp. jeho zákonného zástupcu) _____

Meno a priezvisko (paušálnym písomným podpisom poistníka (ak je iný ako poistený)) _____

Sprostredkovateľ poisťovní týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpisu OHSR, ZHSR alebo iného registra/dokladu o DIČ).

Druh dokladu totožnosti poisteného resp. jeho zák. zást.

Číslo dokladu totožnosti

Vydaný kým

Druh dokladu totožnosti poistníka

Číslo dokladu totožnosti

Vydaný kým

Platný do

Platný do

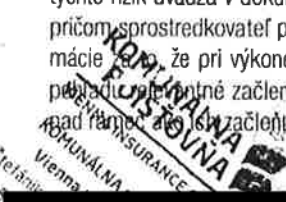
Každú zmenu uvedených údajov sa zaväzuje preukázateľne nahlasovať poisťovní bez zbytočného odkladu.

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 AGATA ČAPKOVÁ ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákona o práci.
 - 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 Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- 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.
- 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:
- 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 poistnej zmluvy.
- 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.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného 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.
- 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 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.
- 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.
- 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, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo inak než ako sa začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Čapková dňa 29.10.2017

* nehodiace sa prečiarknite



sprostredkovateľ poistenia

14 klient
JUD. LUBOŠTIC GOUS

