



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ
443 9008640

POISTNÍK / POISTENÝ

Titul, priezvisko / Obchodný názov ZŠ s MŠ Vlachovo		Meno	Telefón / mobil / fax 0905 761455	
ICO 3155146724	Rodné číslo x x x x x x x x x x x x	Poistenie dojednal Mgr. Jana Oravcová		
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta Vlachovo	PSČ 0 4 9 2 4	
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.			E-mail oravcovajana1@gmail.com	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu		Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vypíňuje sa iba ak je iný ako poistník)

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

VŠEOBECNÉ UDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 8.4.2022	Koniec poistenia 30.6.2022	na dotaz <input type="checkbox"/> neúčtá	Kratkodobé poistenie Koefficient:	Zlva za viac poistení - GROSS SELLING Koefficient:	Koefficient UNI*
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh plnenia <input checked="" type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> BJ pokazo z účtu pláťatiba	Prílohy: KZ - Pokazo z účtu pláťatiba v Japonskej kúbe BJ - Pokazo z účtu pláťatiba		

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - občan v EUR		Najrizikovejšia činnosť		ZODPOVEDNOSŤ (prípustnosť)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Uzemná platnosť	kód	2506/2507							
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 10 000,00	Spolučasť v EUR 0,00	Základná poistná v EUR	Koefficient LP (P1)	Koefficient sumy (P2)	Koefficient počtu (P3)	Koefficient sumy (P4)	Koefficient LP (K1)	Koefficient sumy (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZVV 59,67	Ročné poistné v EUR za ZVBD
Zodpovednosť za škodu štátnych bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základná poistná v EUR	Koefficient LP (P1)	Koefficient sumy (P2)	Koefficient počtu (P3)	Koefficient sumy (P4)	Koefficient LP (K1)	Koefficient sumy (K2)	Ročné poistné v EUR za ZVBD	Ročné poistné v EUR za KZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu - nebytových nájomníkov (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základná poistná v EUR	Koefficient LP (P1)	Koefficient sumy (P2)	Koefficient počtu (P3)	Koefficient sumy (P4)	Koefficient LP (K1)	Koefficient sumy (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ	Ročné poistné v EUR za VZ

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzí veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Zvláštné údaje a dojednania: Kratkodobé poistenie do 3 mesiacov, MŠ 17 detí a ZŠ 19 detí			Ročné poistné spolu v EUR	

PZ 1 €:	PZ 2 €:	PZ 3 €:	Koefficient GROSS SELLING	Koefficient kratkodobého poistenia	Koefficient UNI*	ROČNÉ POISTNE SPOLU JEDNORAZOVÉ (všetchné a platby doba domy a MŠ) 59,67
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Spĺňa podmienky vrátane dane ¹			
59,67 EUR	4,42 EUR	55,25 EUR	59,67 EUR			

Prílohy: Za poskytovanie poistnej zmluvy sa považuje za uzatrené uzatrenie poistného, vrátane dane z poistenia² na účel poistovne.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0020 0001 7819 5380		3558	od: 8.4.2022	do: 30.6.2022
Tatrabanka, a.s.	SK60 1100 0009 0020 2322 5520	443 9008640		vo výške:	59,67
Prima banka Slovensko, a.s.	SK67 0600 0000 0012 0022 2000				

Pre tieto poistenia platia osobitné ustanovenia Občianskeho zákonníka a zmluvné Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

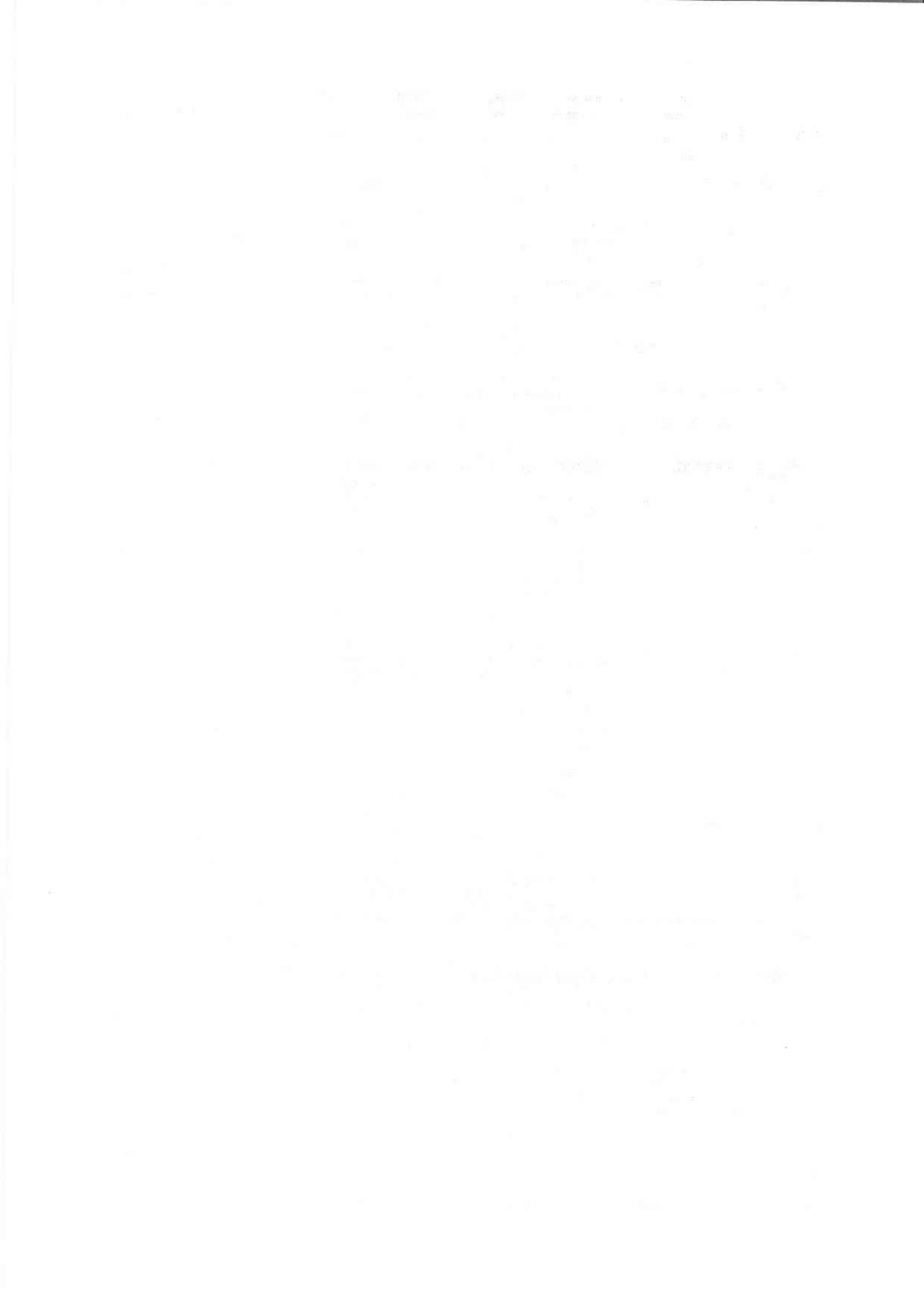
VPP MP 100-6 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 000-0 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZVV 000-0 <input type="checkbox"/>	OPP OV 200-0 + ZD RZ 0 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-0 <input type="checkbox"/>	ZD S-0 <input type="checkbox"/>	ZD RD-0 <input type="checkbox"/>
Prílohy poistníka:						
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:						
a) keď v súčasnosti časovo prechádza pred uzavretím poistnej zmluvy plnením obzvláštny a všeobecný poistnej zmluvy, so VPP, a OPP, so ZD, ktoré musia neoddeliteľne súčasť poistnej zmluvy, a dohodnutými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy postroductom informátneho dokumentu a poistnom podlahe (ďalej len „PID“) a byť prehlásuje, že VPP, OPP, ZD a PID prevzal v plnovej podobe, akto						
b) že VPP, OPP, ZD a PID neprevzal v plnovej podobe, ale mu boli na základe jeho hlásenia zmluvne o-milom,						
c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je ochotný súhlasí s povinnosťami v plnení a trvaní poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.						
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú identické osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzavretia, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 362/2015 Z. z. a poistovne je o zmluvu a uzavretí nietylakých okolností.						
3. Poisťovní informuje poistníka, že osobné údaje spracová v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zmenil smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kvas.sk.						

V Rožňava, dňa 7.4.2022

Podpis poistníka: _____

Podpis zmluvnícu poisťovne: _____

3 0 4 7 1 7



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

PZ č. 443 900 8640

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: ZS s M. VLAŠHOVO Rok založenia:
 Adresa: 14924 VLAŠHOVO, SNP 239/113 IČO: 355 46 722
 Adresa www stránky: Telefón: 0203 761455

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok:
 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
d) s inými nebezpečnými látkami	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:

a) odkladanie vecí zákazníkov	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
* cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
* cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> 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 nehnuteľností a prísluších objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vyplňte si len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadnou vykonanou prácou)

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 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

Súčasnú poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?

áno nie

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

áno nie

Súčasný poisťovateľ

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 plnenia: 10 000

Doba poistenia: určitá 30.6.22
od 3.7.22 do

neurčitá

Požadovaná spoluúčasť:

0-50 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?

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 zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

v Račňove dňa 7.7.2022

y

Podpis a pečatka klienta

Vypĺňa obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: HONIKA VĚROVA

Názov spoločnosti: RP, TS, VIG

Číslo: 304777

Adresa:

Telefón: 0904 500 277

Fax:

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU
A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

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

Názov poisťného produktu: 443. Poistenie zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb

Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného	59,67 EUR
z toho na krytie rizík	32,82 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	13,13 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	13,72 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poisťnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poisťného, 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 LOZŔAVE

dňa 7.4.2022

Y

podpis poisťníka

podpis zástupcu poisťovne



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

vykonávajú v zmysle § 187 zákona č. 250/2008 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. 250/2008 o ochrane pred finančnou krízou a o ochrane pred finančnými krízami a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zastupujúceho	E-mail	Kontaktný telefón
Monika Vávrová	vavrova@kpas.sk	0904500217
Trvalý pobyt (pre hodnoty pobyt/Miesto podnikania/Sídlo)		
RV, Štítnická 7		
Právna forma (pre podnikajúceho klienta)		Registračné číslo v Národnej banke Slovenska
ROZ		304717

Identifikačný kód v zmysle § 187 zákona č. 250/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 101: 300 145, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)

A. Meneo a právnická osoba*		B. Meneo a právnická osoba/rodinná domácnosť osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonávaná zmena poistenia alebo zániku poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A) **	
ZŠ s MŠ Vlachovo			
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa *	Kontaktný telefón/E-mail	Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa *	Kontaktný telefón/E-mail
Vlachovo, SNP 239/15			
Identif. číslo	Št. prísl.	Identif. číslo	Št. prísl.
35546727			
Číslo bankového účtu *		Číslo bankového účtu *	
Ste sankcionovaná osobou? *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	Ste sankcionovaná osobou? *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa		Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	
Ste podnikateľ exponovaný osobou? (iba pri živnom poistení) *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	Ste podnikateľ exponovaný osobou? (iba pri živnom poistení) *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>
Je oprávnená osoba (ak je v zmysle ktoréhokoľvek poistného zmluvného podmienky) *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	Je oprávnená osoba (ak je v zmysle ktoréhokoľvek poistného zmluvného podmienky) *	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>

Ský má v úmysle vyúčiť, resp. vykonať poisťovňou služby spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) v spojení s týmto záznamom o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom so zameraním na uzatvorenie alebo zmenu poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENŤA S OHľadOM NA POSKYTOVANIE SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENŤA	Výdavky
<p>1. Udržanie zväzku rodiny a dôchodková veta <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>2. Dôchodok príjmy a ostatný príjmy nepreobehňujúce udobnosť <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>3. Budovanie nových detí <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>4. Väčšie bývanie <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>5. Dôchodok v dôchodkových sústavách <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>6. Iné <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>	<p>Príjmy</p> <p>Príjmy z práce <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z podnikania <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z nehnuteľností <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z úspor <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z výdavkov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z dôchodkov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z iných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p>	<p>Príjmy z dôchodkov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p> <p>Príjmy z ostatných zdrojov <input type="checkbox"/> EUR</p>

ZNAČENIA A UPOZORNENIA KLIENŤA S OHľadOM NA POSKYTOVANIE SLUŽBY	OPORUČANÁ SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENŤOVI	KLIENŤOM ZVOLENÉ URČENIE																
<p><input type="checkbox"/> neaktívny</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> aktívny klient</p> <p><input type="checkbox"/> iné</p>	<table border="1"> <tr> <td>Finančná situácia</td> <td>Finančná situácia</td> </tr> <tr> <td>Príjmy</td> <td>Príjmy</td> </tr> <tr> <td>Zároveň</td> <td>Zároveň</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná situácia	Finančná situácia	Príjmy	Príjmy	Zároveň	Zároveň	Náklady	Náklady	<table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Príjmy z práce</td> <td>Príjmy z práce</td> </tr> <tr> <td>Zároveň</td> <td>Zároveň</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba	Finančná služba	Príjmy z práce	Príjmy z práce	Zároveň	Zároveň	Náklady	Náklady
Finančná situácia	Finančná situácia																	
Príjmy	Príjmy																	
Zároveň	Zároveň																	
Náklady	Náklady																	
Finančná služba	Finančná služba																	
Príjmy z práce	Príjmy z práce																	
Zároveň	Zároveň																	
Náklady	Náklady																	

Nikto zo zúčastnených neobdržal spätnú väzbu a opätovne sa neobrátil na sprostredkovateľa poistenia. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy: **12.04.2022**

Výsledok rokovaní, ktoré sa uskutočnilo na základe tohto záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom, je uzatvorenie alebo zmena poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom je súčasťou dokumentácie spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **12.04.2022**

Číslo zázpisu a označenie registra zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **12.04.2022**

Meno a priezvisko osoby, ktorá je príjemcom poistnej zmluvy: **Monika Vávrová**

Meno a priezvisko osoby, ktorá je príjemcom poistnej zmluvy: **Monika Vávrová**

Meno a priezvisko osoby, ktorá je príjemcom poistnej zmluvy: **Monika Vávrová**

1. Ak je klient osoba, ktorá má v zmysle zákona č. 250/2008 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 o zmluvných podmienkach poistenia, musí byť oprávnená osoba (ak je v zmysle ktoréhokoľvek poistného zmluvného podmienky) *

2. Ak klient osoba, ktorá má v zmysle zákona č. 250/2008 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 o zmluvných podmienkach poistenia, musí byť oprávnená osoba (ak je v zmysle ktoréhokoľvek poistného zmluvného podmienky) *

3. Ak je klient osoba, ktorá má v zmysle zákona č. 250/2008 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 o zmluvných podmienkach poistenia, musí byť oprávnená osoba (ak je v zmysle ktoréhokoľvek poistného zmluvného podmienky) *

4. Výsledok rokovaní, ktoré sa uskutočnilo na základe tohto záznamu o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom, je uzatvorenie alebo zmena poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom je súčasťou dokumentácie spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

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 „ZpP“) 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 Monika Vávrová, 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 Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
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 poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťovnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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. Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťovnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej 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 Rožňavo dňa 12.04.2022

.....
sprostredkovateľ poistenia

.....
klient

* neobdliace sa prečiarknite

Ponuka poistenia

Údaje o poistníkovi/poistenom

Názov: **Základná a materská škola
Vlachovo**

Adresa:
IČO:
zastúpená:

Adresa rizika: Základná a materská škola Vlachovo

Prédmet činnosti/ Podiel detí: MŠ - 17, ZŠ - 19, krátkodobé poistenie do 3 mesiacov
Popis:

Údaje o sprostredkovateľovi poistenia

Meno poradcu:

Mobil:

E-mail: smalik@kpoa.sk

Druh činnosti - kód	
majetok	
zodpovednosť	2506,2507/25
obrat a územná platnosť	- € SR

Prehľad zvolených druhov poistenia

predmet poistenia	riziko	NRVČH	poistná suma (PS), limit plnenia (LP), limit rizika (LR) v EUR		sadzba v %	spolusúčast v %, min. EUR		poznamku doplniace údaje	ročné poistenie
						%	min. €		
Zodpovednosť za škodu	Všeobecná zodpovednosť za škodu	NH	limit plnenia	10 000 €		%	min. €	M: 30*1,02*0,45	13,77 €
Zodpovednosť za škodu	Všeobecná zodpovednosť za škodu	NH	limit plnenia	10 000 €		%	min. €	Z: 100*1,02*0,45	46,00 €

Celkové ročné poistenie s daňou v EUR

59,67 €

Korekcia v %

Celkové ročné poistenie po korekcii s daňou v EUR

59,67 €

Číslo súhlasných podmienok: VPP MP 106-6 (majetok), VPP ZP 905-6 (zodpovednosť), OPP Z 156-6 (zvlášť riziko), OPP OV 205-6 (područenie a vreckovanie), ZD SZ-6 (spoločná zberateľská neuhrafitnosť), OPP 258-6 (poškodenie škola), OPP ZVV 656-6 (podľa výrobu), IPR 041, IPR 043, dotazník D2 (majetok), dotazník D4 (zodpovednosť)

Iskroté poistenie

59,67 €

periodicitu platenia

ročne

Výška plnenia za jednu a všetky príslušné udalosti v rámci poistenia občian pri poistení udalostí náhodným posodne náleho zákovy je 20% zo súčtu poistných súm pre jednu udal, max. však 2000 € na spolusoúčast min. 200 €. Právnosť pojmy je 30 dní od jej vystavenia.

Ponuku vypracoval/a: lavská

V Trebníne, dňa 8.4.2022

Táto ponuka je indikativná a nezaviazuje poisťovateľa k vystaveniu poisnej zmlúvy. Záväzná ponuka bude vypracovaná po predložení doplňujúcich údajov. Poisťovateľ si pri vypracovávaní zväzbovej ponuky vyhradzuje právo na zmenu rozsahu poistného krytia, výšky poisného a spolusočasti. Platnosť ponuky je 30 dní od jej vystavenia.

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group

Stefanikova 17, Bratislava B11 05, IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746, Zapsaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 334581

