



KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 8 0 4 1**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1013729495**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	☐ Muž ☐ Žena
	obec Ardovo	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ
	Obecný úrad, Ardovo 34, Dlhá Ves	0 4 9 5 5
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ
	Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/IČO
	0 0 3 2 8 0 9 0	SR
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)		Mobilný telefón/Tel. kontakt
Daniel Fábrián - starosta		
E-mail		

POISTENÝ	☐ Poistník ☒ Nemenované osoby	☐ Muž ☐ Žena
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	PSČ
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSČ
	Dátum narodenia	☐ Rodné číslo/IČO

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu 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 nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu:

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 6 2 0 2 2	3 0 1 1 2 0 2 2	jednorazovo
Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN		SWIFT (BIC) kód banky
☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak		
☐ prevodom z účtu OPU č.:		

URAZOVÉ POISTENIE		Poistná suma	Jednorazové poistné
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 poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
5		Jednorazové poistné za skupinu	50,00 EUR
PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE:	ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zľava	0 %
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X		0,00 EUR
SLSP, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX		
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX		
		Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	46,30 EUR
		Daň z poistenia ¹	3,70 EUR
		Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹	50,00 EUR

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

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

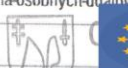
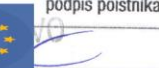
Zmluvné dojednania

- 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.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-8"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený 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, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

6. 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 poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-8 a 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 výslovnej žiadosti zaslané e-mailom,
 - 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 bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - 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,
 - 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 poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom 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 poistníka a poisteného, 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 a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka  totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP  podpis poistníka 

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Mgr. Jana Červenkovičová, svojim podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

V Rožňave

dňa 31.10.2021

KOMUNÁLNA poisťovňa

Vienna Insurance Group

OBCHODNÉ MIESTO

Štítnická 7

048 02 Rožňava

podpis sprostredkovateľa poistenia

Platné od 01.01.2022

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

vyhlášení v souladu s odst. 1, zákona č. 39/2015 Z. z. o poskytování a o změně a doplnění některých zákonů, v rozsahu 78b, č. 186/2009 Z. z. o finančním správočkování a finančním podnikání a o změně a doplnění některých zákonů a v rozsahu zákona č. 297/2008 o ochraně před legalizací příjmů z trestné činnosti a o ochraně před financováním terorismu a o změně a doplnění některých zákonů (složí ke zákonu).

Název a příjmení/meno firemního agenta/zastupitele		E-mail	Kontaktní telefon
Mgr. Jana Červenáková			
Firmový pobyt (zastupitelství) Místo podnikání/Sídlo			
Štítnická 7, 048 01 Rožňava			
Právní forma (pl. podnikatel/obz.)		Registrační číslo v Mezinárodní bankě Slovenska	

Klíčové kódy v mone společnosti KOBALINA pojišťovna, a.s. Vnitřní identifikační Group, IČO: 31 595 545, (dále jen „sprostředkovatel pojištění“)

A. Mena a priezvisko poistnika !

obec Ardovo	
Trvalý pobyt/Miestna príslušnosť/Kontaktná adresa *	Kontaktný telefon/fax e-mail
OU - Ardovo 34, 049 55 Dlhá Ves	
Rodné číslo	Št. prísl. Číslo bankového účtu *
	SR
Ste samostatne zamestnaný? *	
Áno ☐ Nie ☒	Číslo dokladu totožnosti
ICO	DIČ
00328090	
Číslo zázpisu a označenie registru zázpisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	
Ste podnikateľ spravovaný osobou? (iba pri živnostnom preberaní) *	
Áno ☐ 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) ¹⁸

Príloha zoznamu poskytovateľa akejkoľvek pomoci (ak je náležitá od osoby v časti A) *

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa *

Kontaktný telefón/E-mail

Rodná časť

Št. prísl.

Číslo bankového účtu *

Ste samostatnekonajúcou osobou? *

Áno* ☐ Nie ☐

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

ICO

DIČ

Číslo zápisu a označenia registra zápisu právnická osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Ste podnikateľom spoločnou osobou? * Áno pri živnostnom podnikaní

Áno* ☐ Nie ☐

Je oprávněná osoba (ak je v zájme identifikace) politicky exponovanou osobou? (Iba pri živnom poistení) Áno* ☐ Nie ☐

Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? ³ Áno ☐ Nie ☐

kluby má v úmyslu využít, resp. využije poskytovanie služieb spoločnosti KOMUNALNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) z prísledi tento záznam o rokovaní spracovateľského postupu s klientom vo vzťahu k uzavretiu akcio

PŘÍLOHA A POTŘEBY KLIENŤA S OHLASEM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY		
1. Udržování životního prostředí a dochování ovzduší	☐ Ano	☒ Ne
2. Ochraňování přírody a ochranu před nepropadavými ústávkami	☒ Ano	☐ Ne
3. Bezpečnost našich dětí	☐ Ano	☒ Ne
4. Vše bylo	☐ Ano	☒ Ne
5. Ochraňování majetku	☐ Ano	☒ Ne
6. Jiné	☐ Ano	☒ Ne

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	
Príjmy	
↳ čistý príjem	EUR
↳ po odpočítaní nákladov	
↳ celkový príjem	EUR
↳ výdavky	
↳ čistý príjem	EUR
Volná prostriedky	EUR

Výdavky	
na bývanie	EUR
na domácnosť	EUR
na cestovanie	EUR
na školu	EUR
na športy / záujmy	EUR
na sporenia / poisťovní	EUR
na prázdno	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI
KLIENKA S OHLIADOM NA
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

☐ neexistuje

☐ bývalý klient

☒ súčasný klient

☐ iné

ODPOVIEDŇANÁ SPÔSOBNEJŠIA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	
Finančná služba	Finančná služba
Produkt	Produkt
Základná zmluva	Základná zmluva
Náklady	Náklady

KLIJENTOM ZVOLENÉ NIEŠENIE	
Finančná služba	Finančná služba
Produkt ostatných subjektov G	Produkt ostatných subjektov G
Získovanie	Získovanie
Nákup	Nákup

Nikoli svojim podjemni podjetjem ne svetujem, da izkoristijo toliko nizkemu a je provizija pri kupu. Na začetku slobodno voljo klijenta je čisto pripravljen postrežiti zaskrbi postrežbo namreč

Podávateľ informuje klienta, že osobu údajov spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 a 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobitných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (nariadenie nadobudlo v ochrane údajov zmluvu s "Nariadením") a produkujeť štatistické informácie potrebné na sledovanie. Klient potvrdzuje, že sa dohodol na informáciách o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho prístupe. Zaregistrovať sa na webovej stránke.

[illegible]

Klient przystaje, że pri informaciji o razloženju problemov zanjakey odnetalet poroklyotit spručestvovat' informacije o svojih

☒ počítačových a počítačoch ☒ skenovaných a zariadeniach ☒ frekvencij silnicí a napriek tomu, že na území zjednej jednotky *mluva*

1. Ak je táto osoba Sankcionovaná osobou podľa Slovenskej ČD-1/2019 Program služieb činných na ochranu práv legalizácie pojmov z brexitu činnosť a brexit (sankcionovaná osoba) a o opotrebnosti na súdne a Medzinárodné sankcie platí len Program 7) je potrebné vykonať Posledný profil klienta a oznámiť zoprotivost' osoby. Ak táto je zoprotivost' osobit' bez súhlasu zodpovednej osoby

2 Ak žltá pôvoda klienta je v rozpore s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Cieľom je zistiť, či existuje súhlas s takouto odpoveďou na otázku.

3) Wyjściu na krótki przejazd rowerem o maksymalnej długości przejazdu 100 m. Wyjazd na krótki przejazd rowerem o maksymalnej długości przejazdu 100 m. Wyjazd na krótki przejazd rowerem o maksymalnej długości przejazdu 100 m.

Načítaný profil identity a oznamení zodpovedajúcej osoby. Odkaz je zakázané uverejniť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

BEZHBROJNA ISE: SEŠTOHTEUKOVANILA POŠTIBNAV: Ime stana zbirano (stana 1/4) je potrebno vpisati v st. (1/2), pri razpisu o močeh/izmenitvi alkoholiziranih drugih poidenja

[illegible]

INFORMÁCIE PRE KLIANTA

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 „Zol“) 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 Mgr. Jana Červonáková, 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 poisťnou 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. Poisťovná zmluva, dojednávanej a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťovnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu poistenia a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťovná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednané 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 adresu 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 adresu 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 Rožňave dňa 31.05.2022

* nevhodí sa prečiarknuť



sprostredkovateľ poistenia



klient