



40/2022 AC

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 2 5**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **304717**

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Obec Rejdová

Muž

Žena

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Rejdová 47

PSČ

0 4 9 2 6

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

PSČ

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/☒ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

0 0 3 2 8 6 5

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

E-mail

POISTENÝ

☐ Poistník

☐ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Muž

Žena

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

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

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

0 1 0 6 2 0 2 2

Koniec poistenia

3 0 1 1 2 0 2 2

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.: IBAN

☐ poštový peňažný poukaz

☐ inak

SWIFT (BIC) kód banky

☐ prevodom z účtu OPU č.:

URAZOVÉ POISTENIE		Poistená suma		Jednorazové poistené	
URAZOVÉ 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
4		Jednorazové poistené za skupinu			40,00 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			
		POISTNÉ	Celkové jednorazové poistené bez dane ¹		37,04 EUR
			Daň z poistenia ¹		2,96 EUR
			Celkové jednorazové poistené vrátane dane ¹		40,00 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 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, výpovedná 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 klasifikáciu, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 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 poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistené poistené 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 uzatvárajacej 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 uzatvárajacej 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 poisťovni 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 poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej 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 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 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

EV818882

totožnosť overená
podľa čísla OP alebo CP

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Monika Vávrová

Ipisom potvrdzujem identifikáciu a overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a potvrdzujem uzatvorenie poistnej zmluvy.

v Rožňava

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

vyhlásený 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 kriminalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred finančnou terorizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

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

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Mono a priezvisko poistnika¹

Obec Rejdová	
Ihneď poľný/Minuta podnikania/Korešpondenčná adresa *	
Rejdová 47	Kontaktný telefón/E-mail
Rodné číslo	Št. prísl.
0032865	Číslo bankového účtu *
Ste samostatnou osobou? *	Druh dokladu totožnosti
Ano ☐ Nie ☒	Číslo dokladu totožnosti
IČO	DIČ
Číslo zápisu a vyznačenie registra zápisu príslušnej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	
Ste podnikateľom samostatne? (iba pri živnom poistení)	
Ano ☐ Nie ☒	

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

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korrespondenčná adresa: Kontaktný telefón/e-mail:

Rodné číslo: Št. prísl.: Číslo bankového účtu:

Ste senkcionovaný osobou? Áno ☐ Nie ☒ Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:

IČO: DIČ:

Číslo zápisu a označenia registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa:

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živnom poistení) Áno ☐ Nie ☒

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) poľiticky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení) Áno⁶ ☐ Nie ☒

kdorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) a spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poisťovania s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poisťovej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANE SLUŽBY		FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	
1. Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ dať dôchodok	☒ Áno ☐ Nie	Príjmy	
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata živy, choroba, úraz	☒ Áno ☐ Nie	↳ čistý príjem	EUR
3. Budúcnosť všetkých detí ↳ štúdium, štát do živy	☒ Áno ☐ Nie	↳ počet platieb ročne	EUR
4. Veľké bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	☐ Áno ☒ Nie	↳ odmeny	EUR
5. Ochrana veľkého majetku ↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť	☐ Áno ☒ Nie	↳ výplatný daň	EUR
6. Iné ↳ postrebné zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	☐ Áno ☒ Nie	Celkové príjmy	EUR
		Všetné prostriedky	EUR
		Iné skutočnosti	

VÝDAVKY	
↳ bývanie	EUR
↳ domácnosť	EUR
↳ cestovné	EUR
↳ daň	EUR
↳ základy / zálohy	EUR
↳ sporenie / poistenie	EUR
↳ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

Klient svojim podpisom potvrdjuje spravnost in celovitost vseh informacij, ki jih prejel pri prijavi. Na izdanih slobohnej volitvi kandidata je čisto pripravljen prineseti zbiranje/posredovanje volitev.

Poslávka 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 spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/EÚ (rozhodnutie nariadenia o ochrane údajov) [ďalej len "Nariadenie"] a poskytnutím súhlasových právnych predpisov. Klient prehlasuje, že sa dohodol s Informáciou o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho pravech. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možný nájsť na webovej stránke podnikateľa.

Klient berie na vedomie, že tento zväzok nie je nadhľadom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle predpisných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zväzku poskytujú sprostredkovateľskú poisťovňu v zmysle zákona č. 1865/2002 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracované v informačnom systéme sprostredkovateľa poisťovní, resp. spoločnosti KOMIUBAI NA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

V Rožňava Dňa 31.05.2022

Čas jednanja (h)

Dňa 31.05.2022

Sprostredkovateľ poskytnúť tieto údaje výhradne za súhlasu poskytovateľa. Je identifikácia a overenie identifikácia klienta ako aj overenie ostatné údaje uvedené v tomto zverejnení na základe jeho dokladu totožnosti (IDP/Pasport/EZSR, EZSR alebo ine regulované doklady o DK). Správca záznamov poskytovateľov informácií poskytovateľov, ktorí majú poskytovateľ, putník, skúsenosť, zmluva a finančné služby a klientom záznamov poskytovateľov informácií (stavky 1, 2, 3) v prípade vzhľadom na nezhodu informácií je možné určiť, že poskytovateľ v prípade záznamov „nezhoda“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančnej služby poskytuje za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poskytnúť klientu upozornenie a odporučiť mu alternatívne služby, čo napríklad sprostredkovateľ zmluva môže zmluvu.

Klient pochłania, że pri rokovaní o uzavretí konkrétnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich

☒ poškodeníach a potrebách ☒ skusomostiach a zručnostiach ☒ finančnej situácii a napriek tomu boli na začatí tvorby Zjednotených prostriedkov zmluvy

1. Ak je táto osoba Slovenskou osobou podľa Smernice o L. 40/1979 Program výskytu chřtáku na ochrany pred legalizáciou príjmov z ilegálnej činnosti a pred finančnou terorizáciou a o opatreniach vo väzbe k Medzinárodnému súhlasu (ďalej len "Program") je potvrdenie výpisu z Národného profilu klienta a súhlasu zodpovedajúcich osôb. Otváha je zakaženie uverejniť bez súhlasu zodpovedajúcich osôb.
2. Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné potvrdenie podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Otváha je zakaženie uverejniť bez súhlasu zodpovedajúcich osôb.
3. Výpis na účely v prípade nezákonného a možného uverejnenia zberného zistenia. Ak je území v prípade článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné výpis z Národného profilu klienta a súhlasu zodpovedajúcich osôb. Otváha je zakaženie uverejniť bez súhlasu zodpovedajúcich osôb.

4. Vypisú sa tieto:
- existujúce šk
 - šk
 - šk
 - šk
 - šk

INFORMÁCIE PRE KLIANTA

- 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 „Z.oP“) 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 Monika Vávrová
ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - 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 poisťovnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provízia 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.
- 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:
- 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 poisťovnej zmluvy.
- 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.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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.
- 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, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poisťovná 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.
- 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.
- 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 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

* nehodiace sa prečiarknite

sprostredkovateľ p.....