

**ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU**

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Monika Vávrová 304717																											
POISTNÍK	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Rejdová</td> </tr> <tr> <td>IČO 00328685</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Zapísaný v Zoznam obcí</td> <td colspan="2">Číslo zápisu 526134</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Rejdová 47</td> <td>PSČ 04926</td> <td>Mesto Rejdová</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón +421904122237</td> <td>E-mail ekonom@rejdova.sk</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková</td> <td>Funkcia Starostka</td> <td>Doklad totožnosti</td> </tr> <tr> <td>Rodné číslo</td> <td>Štátna príslušnosť</td> <td>Dátum narodenia</td> </tr> <tr> <td>Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Rejdová</td> <td>PSČ 04926</td> <td>Mesto Rejdová</td> </tr> </table>			Názov spoločnosti Obec Rejdová			IČO 00328685	Platca DPH Nie		Zapísaný v Zoznam obcí	Číslo zápisu 526134		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Rejdová 47	PSČ 04926	Mesto Rejdová	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421904122237	E-mail ekonom@rejdova.sk	Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková	Funkcia Starostka	Doklad totožnosti	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	Dátum narodenia	Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Rejdová	PSČ 04926	Mesto Rejdová
Názov spoločnosti Obec Rejdová																														
IČO 00328685	Platca DPH Nie																													
Zapísaný v Zoznam obcí	Číslo zápisu 526134																													
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Rejdová 47	PSČ 04926	Mesto Rejdová																												
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421904122237	E-mail ekonom@rejdova.sk																												
Dojednávatelia																														
1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková	Funkcia Starostka	Doklad totožnosti																												
Rodné číslo	Štátna príslušnosť	Dátum narodenia																												
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č. d. Rejdová	PSČ 04926	Mesto Rejdová																												
POISTENÝ	Poistený je nemenovaná osoba																													
OPRÁVNENÉ OSOBY	Neurčili ste žiadne oprávnené osoby, pri plnení v prípade smrti poistenej osoby sa bude postupovať 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 : PUPN IV. <table border="1"> <tr> <td>Začiatok poistenia 01.08.2026</td> <td>Koniec poistenia 31.12.2026</td> <td>Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)</td> <td>Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ</td> </tr> </table>			Začiatok poistenia 01.08.2026	Koniec poistenia 31.12.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo	Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																					
Začiatok poistenia 01.08.2026	Koniec poistenia 31.12.2026	Interval platenia (poistné obdobie) Jednorázovo																												
Druh platby KZ (bankový prevod so zasielaním avíza na úhradu)		Typ poistnej zmluvy Štandardná PZ																												

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

ÚRAZOVÉ POISTENIE	Rozsah poistenia		Poistná suma		Poistné	
	Smrť následkom úrazu (SNU)		3 000,00	EUR	1,69	EUR
	Trvalé následky úrazu (TNU)		2 000,00	EUR	1,97	EUR
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu (ČNL)		1 000,00	EUR	4,23	EUR
	Invalidita následkom úrazu (IU)		1 500,00	EUR	2,11	EUR
	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu				10,00	EUR
	Počet				1 osoba	
	Jednorazové poistné za skupinu				10,00	EUR
POISTNÉ	Jednorazové poistné vrátane dane ¹				10,00	EUR
	z toho daň z poistenia 10% ¹				0,91	EUR
	Jednorazové poistné bez dane ¹				9,09	EUR
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹				10,00	EUR
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ 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.					
PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY BY QR CODE		Jednorazová splátka poistného vrátane dane		10,00	EUR
			Variabilný symbol		5100005771	
			Konštantný symbol		3558	
			Dátum splatnosti		01.08.2026	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka		IBAN (číslo účtu)			
	Slovenská sporiteľňa, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386			
	Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520			
	Prima banka Slovensko, a.s.		SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

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. Ak poistná zmluva nie je uzatvorená prostriedkami diaľkovej komunikácie, poistné je splatné najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník 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, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach, 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, poprípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností 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 poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“) bližšie špecifikované v prílohách nižšie.

Súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

- Formulár o zložkách poistného
- VPP 1000-13 (Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie)
- Zásady a tabuľky pre hodnotenie telesných poškodení v úrazovom poistení
- IPID pre produkt 51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie
- Dotazník - Naša komplexná služba

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Poistník a poistený (resp. zákonný zástupca za maloletého poisteného) svojím podpisom prehlasujú, že všetky jeho odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a sú oboznámení s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Poistník podpísaním tejto zmluvy záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného, resp. jednorazového poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.

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 neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu.

V prípade, že riziká poisteného sú odlišné od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovňa oprávnená zmeniť výšku poistnej sumy alebo výšku poistného maximálne o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad.

Poistník žiada zachovať Výšku poistného.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, Oceňovacími tabuľkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabuľky, IPID prevzal v písomnej podobe,

ÚRAZOVÉ POISTENIE UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE
POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

- 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka 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. 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.

Dňa 30.07.2026

podpis poisťníka
Obec Rejdová

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely. Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

Dňa 30.07.2026

podpis poisťníka
Obec Rejdová

V Rožňave, dňa 30.07.2026

podpis poisťníka
Obec Rejdová

podpis zástupcu poisťovne
Monika Vávrová
č. 304717

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojím podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.



ZÁZNAM Z ROKOVANIA PRED UZAVRETÍM POISTNEJ ZMLUVY

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZAVRETÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)																				
SPROSTREDKOVATEĽ POISTENIA	Koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Meno a priezvisko Monika Vávrová</td></tr> <tr> <td>Trvalý pobyt (prechodný pobyt)</td><td>Tel. kontakt</td><td>E-mail vavrova@kpas.sk</td></tr> <tr> <td>Registračné číslo v NBS</td><td>Reg. číslo platné od</td><td>Získateľské číslo sprostredkovateľa 304717</td></tr> </table>			Meno a priezvisko Monika Vávrová			Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail vavrova@kpas.sk	Registračné číslo v NBS	Reg. číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa 304717									
Meno a priezvisko Monika Vávrová																					
Trvalý pobyt (prechodný pobyt)	Tel. kontakt	E-mail vavrova@kpas.sk																			
Registračné číslo v NBS	Reg. číslo platné od	Získateľské číslo sprostredkovateľa 304717																			
KLIENT / POISTNÍK	Informuje sa o možnostiach poistenia a finančných služieb s úmyslom ich využitia <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Rejdová</td></tr> <tr> <td>IČO 00328685</td><td colspan="2">Platca DPH NIE</td></tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti Rejdová 47</td><td>PSČ 04926</td><td>Mesto Rejdová</td></tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td><td>Telefón +421904122237</td><td>E-mail ekonom@rejdova.sk</td></tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td></tr> <tr> <td>1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková</td><td colspan="2"></td></tr> </table>			Názov spoločnosti Obec Rejdová			IČO 00328685	Platca DPH NIE		Sídlo spoločnosti Rejdová 47	PSČ 04926	Mesto Rejdová	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421904122237	E-mail ekonom@rejdova.sk	Dojednávatelia			1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková		
Názov spoločnosti Obec Rejdová																					
IČO 00328685	Platca DPH NIE																				
Sídlo spoločnosti Rejdová 47	PSČ 04926	Mesto Rejdová																			
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón +421904122237	E-mail ekonom@rejdova.sk																			
Dojednávatelia																					
1. Titul, meno a priezvisko Mgr. Slávka Krišťáková																					
	Sprostredkovateľ poistenia a klient spísali tento záznam vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.																				
POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td><td>08 - PO skupinové neživotné</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami</td></tr> </table>			1.	08 - PO skupinové neživotné	2.	Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami														
1.	08 - PO skupinové neživotné																				
2.	Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvíd. udalosťami																				
SPROSTREDKOVATEĽOM ODPORÚČANÉ PRODUKTY	<table border="1"> <tr> <td>1.</td><td>Produkt 51. Úrazové poistenie (jednorazovo platené)</td></tr> </table>			1.	Produkt 51. Úrazové poistenie (jednorazovo platené)																
1.	Produkt 51. Úrazové poistenie (jednorazovo platené)																				
KLIENTOM VYBRANÉ PRODUKTY	1. PRODUKT 51. ÚRAZOVÉ POISTENIE (JEDNORAZOVO PLATENÉ) Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva pre klienta vhodná																				
	1. Znalosti a skúsenosti klienta s ohľadom na poskytnuté služby		Má skúsenosti																		

**DOTAZNÍK K
PREDZMLUVNE
DOKUMENTÁCII**

- | | |
|--|-----------|
| 2. Finančná situácia klienta | Neuviedol |
| 3. Zamestnávateľa | Neuviedol |
| 4. Základná starostlivosť o klienta (Vypísať len v prípade, ak je možné, že výška poistného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorázové poistné > 2 500 EUR a v prípade, ak poistná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poistného.) | Neuviedol |

**SANKCIONOVANÁ
OSOBA**

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. Obec Rejdová, Rejdová 47, 04926 Rejdová | Je sankcionovaná osoba?
NIE |
|--|--------------------------------|
1. Sankcionovanou osobou je osoba, ktorá je v zozname uvedenom v Prílohe č. 3 Programu vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu.
2. Ak štát pôvodu klienta je v zmysle článku 20 ods. 2 písm. a) Programu, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe – obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

PRÍLOHY

- Súčasťou predzmluvnej dokumentácie sú aj nasledovné prílohy:**
1. VPP 1000-13 (Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie)
 2. IPID pre produkt 51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie
 3. Informácie pre klienta
 4. Dotazník - Naša komplexná služba

UPOZORNENIE

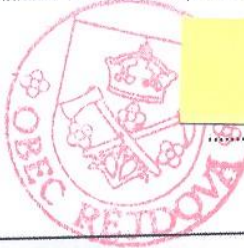
-  **UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA**
- Potenciálny klient má právo, aby dokument IPID podľa osobitných právnych predpisov obsahujúci dôležité zmluvné podmienky obdržal s dostatočným časovým predstihom pred tým, než bude viazaný akoukoľvek zmluvou alebo ponukou. Vzhľadom na zložitosť produktu, ktorý má potenciálny klient v záujme si kúpiť (uzavrieť poistnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzatvorením poistnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poistnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poistnej zmluvy.

**PREHLÁSENIE
POISTNÍKA**

- PREHLÁSENIE POISTNÍKA**
1. Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu, a že prevzal jeho kópiu a prílohy.
 2. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník 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 v časti Ochrana osobných údajov.
 3. berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.
 4. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

5. Klient prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a je si vedomý oprávnenosti poisťovateľa požadovať ich záznam v tomto zázname v súlade so zák. č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Rožňave, dňa
30.07.2026



podpis poistníka
Obec Rejdová

V Rožňave, dňa 30.07.2026



podpis poistníka
Obec Rejdová

podpis zástupcu poisťovne
Monika Vávrová

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia svojim podpisom potvrdzuje overenie totožnosti podpísaných, zodpovedá za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poisťnú zmluvu.



1. 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. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom svojho zamestnanca Monika Vávrová, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
2. Odplatom sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu, ktorá je určená Pracovnou zmluvou medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poisťná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, nežiada o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia.
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 poisťnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťnej 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 poisťnej 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 sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takúto výhodu 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 poisťnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými 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 poisťnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade 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 poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťnej 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, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“), 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 Poisťovňa.

V Rožňave, dňa
30.07.2026



podpis poistníka
Obec Rejdová

podpis zástupcu poisťovne
Monika Vávrová