



KORNA 7004 OPEROVA

Poistná zmluva

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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo
poistnej zmluvy 519 0 0 6 8 2 7 7získateľské číslo
sprostredkovateľa 2700112897

POISTNÍK

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

Obecný podnik Korňa, s.r.o.

Muž Žena

☐ ☐

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

Vyšná Korňa 517, Korňa

PSČ

0 2 3 2 1

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

PSČ

Právnická osoba / Podnikajúca fyzická osoba zapísaná v

Číslo zápisu

Dátum narodenia

☐ Rodné číslo/ ☒ IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

5 4 1 4 3 1 6 1

Slovensko

+421905713974

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

štatutár :Mgr.Jana Rapušáková

E-mail

janarapusakova@korna.sk

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 ods. 1 písm. a) 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 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu: Poskytovanie finančných príspevkov zamestnávateľom a súčasne aj ZUoZ (práca na skúšku)

Začiatok poistenia

0 1 0 4 2 0 2 5

Koniec poistenia

3 0 0 6 2 0 2 5

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

☐ poštový peňažný poukaz☒ inak☐ prevodom z účtu OPU č.:

Smrť následkom úrazu
Trvalé následky úrazu
Invalidita následkom úrazu
Čas nevyhnutného liečenia úrazu

SNU
TNU
IU
ČNL

Poistná suma	Jednorazové poistné
3 000,00 EUR	1,69 EUR
2 000,00 EUR	1,97 EUR
1 500,00 EUR	2,11 EUR
1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb

2

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
Jednorazové poistné za skupinu	20,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zľava	0 %	0,00 EUR
-------	-----	----------

Prima banka Slovensko, a.s.
SLSP, a.s.
Tatra banka, a.s.

SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X
SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
SK80 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	18,52 EUR
Daň z poistenia ¹	1,48 EUR
Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹	20,00 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, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-11"), 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 činnosti v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti.
- Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je 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 1000-11, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-11, Oceňovacie tabuľky a IPID

☒ prevzal v písomnej podobe, alebo
 ☐ neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej 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 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 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

OP -

podpis poistníka

totožnosť overená podľa
čísła OP alebo CF

KOM -

nickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľnú identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodp

jím podpisom potvrdzujem
vne uzatváram poistnú zmluvu.

V

Čadci

dňa 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 5

a poistenia

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

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

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	20,00 EUR
z toho na krytie rizík	6,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	3,70 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	10,30 EUR

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM 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 zák. 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 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

Alena Capeková

E-mail

capekova@kpas.sk

Kontaktný telefón

041 - 4327600

Trvalý pobyt (prírodný) /Miesto podnikania/Sídlo

Kukučínova 3223/1D, 022 01 Čadca

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

zamestnanec KPAS, VIG, a.s.

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

2700112897

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

A. Meno a priezvisko poistníka¹

Obecný podnik Korňa, s.r.o.

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

nemenované osoby

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

op Korňa 517, 02321, Vyšná Korňa 739, 02321

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

8152207624

Št. prísl.

SR

Číslo bankového účtu³Ste sankcionovanou osobou?⁴Áno⁶ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

OP

Číslo dokladu

totožnosti

IČO 54143161

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri živlom poistení) Áno⁶ ☐ Nie ☒Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³Ste sankcionovanou osobou?⁴Áno⁶ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

IČO

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri živlom poistení) Áno⁶ ☐ Nie ☒Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri živlom poistení) Áno⁶ ☐ Nie ☒ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁴ Áno⁶ ☐ Nie ☒

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

POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ ďalší dôchodok ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
→ smrť, zranenie, choroba, úraz ☐ Áno ☒ Nie
- Budúcnosť vašich detí
→ štúdium, štart do života ☐ Áno ☒ Nie
- Vaše bývanie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti ☐ Áno ☒ Nie
- Ochrana vášho majetku
→ auto, nehnuteľnosť, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie ☒ Áno ☐ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Príjmy	
→ čistý príjem	EUR
→ počet plátov ročne	
→ odmeny	EUR
→ výplacný deň	
Celkové príjmy	EUR
Volné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deli	EUR
→ splátky / záväzky	EUR
→ sporenia / poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklient
☐ bývalý klient
☐ súčasný klient
☒ Iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	
Produkt	úrazové poistenie
Zdôvodnenie	519
Náklady	

Finančná služba	
Produkt	
Zdôvodnenie	
Náklady	

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.	5190068277
Zdôvodnenie	
Náklady	

Finančná služba	
Produkt návrh zmluvy č.	
Zdôvodnenie	
Náklady	

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/ poistného návrhu

5190068277

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracováva 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/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa dohodol na spracovanie a spracovávanie jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach, Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných obchodných predpisov, ktoré sa vzťahujú na uzatvorenie poistnej zmluvy. Informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "Zákon") a spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje, že identifikoval a overil totožnosť klienta, ako aj (v prípade potreby) uvedené v tomto zázname na základe totožnosti (OP/PAS) výpisu ORSR ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií vykonáva jeho požiadavku skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "PZ") pre klienta vhodná/nevhodná/nie je možné určiť (vzhľadom na predchádzajúce). V prípade označenia alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta informuje a odporúča r. zvažil či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:

☐ požiadavkách a potrebách ☐ skúsenostiach a znalostiach ☒ finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

Meno a priezvisko osoby (písaným písmom) podpisom klienta

1. Ak je táto osoba Sankcionovanou osobou podľa Smernice č. C/1-2/2015 Program desťnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodnému sankčiom (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2. Ak táto osoba klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu, pričom je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3. Vyplniť sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je ukeľ v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ-P je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovedajúcu osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

4. Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak:

- veduje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklé obchodné operácie,
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prístupom na druhú osobu alebo majetok,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spikrocnosti akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na dosť,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť,
- vlastníka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo s ňou súvisí vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

INFORMÁCIE O POISTNÍKOVI A PREHLASENIE POISTNÍKA O ZDROJOCH PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV

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

Priezvisko/Obchodné meno poistníka ¹

(resp. „tretej strany“, ktorá je zdrojom peňažných prostriedkov služby/finančnej operácie)

Krstné meno poistníka

Titul

Št. prísl.

E-mail

☐ Muž
☐ Žena

Vzťah medzi poistníkom a poisteným (aj viacero možností súčasne)

☐ Tá istá osoba

☐ Rodinný príslušník

☐ Zamestnávateľ

☐ Spolujemajiteľ

☐ Iný vzťah → špecifikujte →

Trvalý pobyt/miesto podnikania/Adresa sídla (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) poistníka ²

Druh/číslo dokladu totožnosti

Kontaktný telefón

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto, PSČ) vyplniť v prípade že je iná ako adresa trvalého pobytu ²

Rodné číslo/ČO

Dát. narodenia/ Dát. založenia PO

Názov aktuálneho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Názov predchádzajúceho zamestnávateľa/meno a priezvisko štatutára PO/FOP

Sekcia B. (údaje a informácie v tejto sekcii je potrebné vypísať len v prípade základnej starostlivosti o klienta, t.j. v prípade ak výška poisťného za kalendárny rok > 1 000 EUR alebo jednorazové poisťné > 2 500 EUR) a v prípade, ak poisťná zmluva umožňuje v priebehu jej trvania úhradu mimoriadneho poisťného.)

I. 1. Ste: 1a) PO/FOP ☐

1b) zamestnanec u 1a) ☐

2. Ste v prípade PO/FOP väčšinovým majiteľom/členom, členom štatutárneho orgánu/prokuristom? ³

Áno ☐ Nie ☐

3. Ste politicky exponovanou osobou? ⁵ Áno ☐ Nie ☐ (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)

4. Ste sankcionovanou osobou? ⁴ Áno ☐ Nie ☐

Číslo bankových účtov, ktoré môžu byť klientom použité na vykonanie finančnej operácie ³

V prípade že ste PO/FOP, uveďte najhlavnejšiu činnosť z predmetu Vášho podnikania v úradnom registri SR (napr v obchodnom registri)

☐ podnikám aj mimo EÚ a SR

☐ podnikám v rámci EÚ

☐ podnikám výlučne na území SR

Uveďte miesto najčastejšieho podnikania (názvy štátov, miest a obcí)

Označenie a číslo v úradnom registri

II. 4.a. Čo je Vaším pravidelným zdrojom príjmu? ⁷ (aj viacero možností súčasne)

☐ 4.a.1. príjem zo závislej činnosti

☐ 4.a.4. iný príjem - špecifikujte →

☐ 4.a.2. príjem z podnikania

☐ 4.a.3. kombinácia príjmov 4.a.1. a 4.a.2.

4.b. Údaje o zdrojoch majetku? (aj viacero možností súčasne)

☐ 4.b.1. príjem zo zamestnania

☐ 4.b.5. iný zdroj - špecifikujte →

☐ 4.b.2. príjem z podnikania

☐ 4.b.3. dedičstvo

☐ 4.b.4. výnosy z predaja obch. spoločností

5. Uveďte priemernú výšku Vášho aktuálneho hrubého mesačného príjmu ⁷ (súčet všetkých príjmov) - plati len pre PO a FOP

☐ do 1 000 EUR

☐ 1 000 - 2 000 EUR

☐ nad 2 000 EUR

Sekcia C. (údaje v tejto sekcii je potrebné vypísať len ak bola vypísaná sekcia B na tejto strane záznamu.)

ZDROJE PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV/INVESTÍCIÍ/POISTNÍK ⁷

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

CHARAKTER ZDROJOV

POPIS/OBJASNENIE ZDROJOV

VLASTNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
EUR		
POŽIČANÉ/CUDZIE ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
EUR		
ÚVEROVÉ/ZMLUVNÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
EUR		
INÉ ZDROJE	Číslo bankového účtu:	Meno a priezvisko majiteľa bankového účtu:
EUR		
EUR ←→ SÚČET ZDROJOV PEŇAŽNÝCH PROSTRIEDKOV		

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)
podpis poistníka

⁵ Fyzická exponovaná osoba je osoba uvedená v §6 zákona č. 297/2008 Z.z. v spojení so zákonom vymenovaných verejných funkcií uvedených v M. nariadení vnútra SR.

⁶ V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplíť Rozličný profil klienta a ozištnosť zodpovednej osoby - obchod je zakladaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

⁷ Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, je potrebné vyplniť Rozličný profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakladaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

Vysvetlivky ⁸: nehovoria sa poskytnúť: PO - právnická osoba - podnikateľský subjekt, FOP - fyzická osoba podnikateľ - podnikateľská osoba

Sekcia D. Konečný užívateľ výhod (vyplní sa len v prípade, ak je poisťníkom, poisťeným alebo oprávnenou osobou v zmysle zmluvy PO alebo združenie majetku podľa počtu konečných užívateľov výhod, a to za každú z týchto osôb), ak je ich viac, pripojiť sa nové tlačítko.

1. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
Je politicky exponovanou osobou? ³	☐ Áno ⁴	☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁴	☐ Nie	

2. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
Je politicky exponovanou osobou? ³	☐ Áno ⁴	☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁴	☐ Nie	

3. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
Je politicky exponovanou osobou? ³	☐ Áno ⁴	☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁴	☐ Nie	

4. Meno ¹	Priezvisko ¹	Trvale bytom ²	
Rodné číslo/Dátum narodenia	Št. prísl.	Číslo OP/pasu	
Je politicky exponovanou osobou? ³	☐ Áno ⁴	☐ Nie (ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom ste ju vykonávali)	
Je sankcionovanou osobou? ¹	☐ Áno ⁴	☐ Nie	

Vysvetlivky ⁵

- Konečným užívateľom výhod je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo činnosť.
- Konečným užívateľom výhod pri právnickej osobe, ktorá nie je zmienená v zozname osôb, ktoré sú povinné poskytovať informácie na požiadanie, je fyzická osoba, ktorá:
 - ma právo vymenovať, inak ustanovovať alebo odvolávať štátny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán zriadený majetku alebo ich členmi,
 - je štátnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 - je príjemcom najmenej 25% prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené príjmom z týchto prostriedkov,
 - ak neboli určené buďto príjmom z podnikov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje akákoľvek osoba, ktorá má významný podiel na zisku alebo podielom na zisku z podnikov združenia majetku.
- Konečným užívateľom výhod pri fyzickej osobe - podnikateľovi je fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25% z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti.

- Konečným užívateľom výhod pri združení majetku je fyzická osoba, ktorá:
 - je zriaďateľom alebo zriaďateľom združenia majetku, ak je zriaďateľom alebo zriaďateľom právnickej osoby, fyzickej osoby podľa odseku 2,
 - ma právo vymenovať, inak ustanovovať alebo odvolávať štátny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán zriadený majetku alebo ich členmi,
 - je štátnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 - je príjemcom najmenej 25% prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené príjmom z týchto prostriedkov,
 - ak neboli určené buďto príjmom z podnikov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje akákoľvek osoba, ktorá má významný podiel na zisku alebo podielom na zisku z podnikov združenia majetku.
- Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 2 až 4, za konečných užívateľov výhod budú osoby, sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu, tj. štátny orgán alebo člen štátného orgánu.
- Konečným užívateľom výhod je a) fyzická osoba, ktorá sama neaplikuje kritériá podľa odseku 2 až 5, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zmysle alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Sekcia E. (Vypisť sa len v prípade, že bola vypísaná Sekcia A.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé a som 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	Dňa	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisťeného, resp. jeho zákonného zástupcu	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisťníka (ak je iný ako poisťený)
---	-----	---	--

Sekcia F. (Údaje v tejto sekcii vypisť sa len v prípade rokovania o uzatvorení/zmene FATCA/CRS relevantných produktov určených poisťovníou v súlade so znením zákona č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní a vyhlášky Ministerstva financií SR č. 446/2015 Z. z.)

PREHLÁSENIE / POTVRDENIE: Svojím podpisom čestne prehlasujem, že pre daňové účely som rezidentom			
☐ USA	moje TIN	☐ EÚ	Uviesť štát
☐ Iný štát	Uviesť štát		
Miesto narodenia		Každú zmenu uvedených údajov sa zaväzujem preukázateľne nahlásiť poisťovní bez zbytočného odkladu.	

V	Dňa	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisťeného, resp. jeho zákonného zástupcu	Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis poisťníka (ak je iný ako poisťený)
---	-----	---	--

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

Druh dokladu totožnosti poisťeného resp. jeho zák. zást.		Číslo dokladu totožnosti		Vydaný kým		Platný do	
Druh dokladu totožnosti poisťníka		Číslo dokladu totožnosti		Vydaný kým		Platný do	

UPOZORNENIE!

Ak je poisťníkom právnická osoba, pred uzatvorením poisťnej zmluvy je k tomuto záznamu potrebné priložiť aj výpis z obch. registra, živnostenského registra, resp. z ekvivalentných registrov v zahraničí.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 3/4) je potrebné vypisť sa len v prípade rokovania o možnosti uzavrieť životného poistenia.

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / Podpis
(v prípade finančného agenta uviesť meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Sekcia G. Vyhlásenia k investičnému produktu založenému na poistení (ďalej len „PRIP“)

(údaje v tejto sekcii vyplývajú iba v prípade rokovania o uzatvorení poisťovnej zmluvy investičného produktu založeného na poistení)

Ukončené vzdelanie klienta

☐ základné☐ stredné☐ vysokoškolské

Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, polrieb, finančnej situácie ako aj z vyhodnotenia Dotazníka o investičných preferenciách klienta je klientom zvolená poisťovná zmluva uvedená na prvej strane tohto záznamu (ďalej len „PZ“) pre klienta:

a) ☐ vhodná ☐ nevhodná ☐ nie je možné určiť

z pohľadu investičných cieľov klienta a odolnosti klienta voči riziku

b) ☐ vhodná ☐ nevhodná ☐ nie je možné určiť

z pohľadu schopnosti klienta znášať straty

c) ☐ vhodná ☐ nevhodná ☐ nie je možné určiť

z pohľadu finančnej situácie klienta

d) ☐ vhodná ☐ nevhodná ☐ nie je možné určiť

z pohľadu znalostí a skúseností klienta

V prípade označenia možnosti „vhodná“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za vhodnú pre klienta z pohľadu jeho: znalostí, skúseností, požiadaviek, polrieb, schopnosti znášať straty, investičných cieľov, odolnosti voči riziku a finančnej situácie.

V prípade označenia možnosti „nevhodná“ alebo „nie je možné určiť“ v ktorejkoľvek z vyššie uvedených možností sa sprostredkovaný investičný produkt založený na poistení považuje za nevhodný pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie poisťovnú zmluvu.

Informácie pre klienta v súvislosti s PZ

Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že vo vzťahu k PZ (uzatvorených po 1.11.2018) bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti investičného produktu založeného na poistení a to formou pravidelnej správy o jeho vhodnosti, ktorá obsahuje aktualizované vyhlásenie o tom, ako investičný produkt založený na poistení zodpovedá preferenciám, cieľom a iným potrebám klienta alebo potenciálneho klienta. Klient žiada sprostredkovateľa poistenia, aby mu pravidelné posúdenie vhodnosti bolo zasielané na adresu jeho elektronickej pošty.

Vo vzťahu k ponúknutej a klientom zvolenej PZ sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje na nasledovné riziká:

- Klient pred uzatvorením PZ obdržal od sprostredkovateľa poistenia dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). V predmetnom KID sú uvedené riziká plynúce pre tento produkt ako aj údaj o výške nákladov a poplatkov, ktoré nie sú spojené s trhovým rizikom. Klient má právo požiadať sprostredkovateľa poistenia o rozpis uvedených nákladov a poplatkov.
- Sprostredkovateľ poistenia vo vzťahu k PRIP upozorňuje klienta na to, že odporúčané investičné produkty založené na poistení pravdepodobne budú od neho vyžadovať, aby dané opatrenie pravidelne prehodnocoval a preto odporúča klientovi, aby predovšetkým pravidelne plánil dohodnuté poisťné (vyhne sa tým predčasnému zániku poistenia a s tým súvisiacou finančnou stratou), aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia akékoľvek zmeny majúce vplyv na jeho finančnú situáciu (strata príjmu, zvýšenie výdavkov o viac ako 50 % oproti stavu ku dňu uzatvorenia PZ bez súčasného zvýšenia príjmov apod.) a aby oznámil sprostredkovateľovi poistenia zmeny v skutočnostiach uvedených v Dotazníku o investičných preferenciách klienta.

V

Dňa

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/
podpis klienta, poisťníkaMeno a priezvisko (paličkovým písmom)/
podpis sprostredkovateľa poistenia**Vysvetlivky** ⁹: nevhodné sa preskrutuje

⁹ NARADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) č. 1265/2014 a dohody medzi Komisiou a členskými štátmi o kľúčových informáciách pre investičné produkty založené na poistení a DODATKOVÉ NARADENIE KOMISIE (EÚ) 2017/653 ktorým sa dopĺňa nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1265/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre investičné produkty založené na poistení (PRIP) stanovomím regulačných technických predpisov, pokiaľ ide o prezentáciu, obsah, preskúvanie a revíziu dokumentov a kľúčových informácií a posudzovanie ich potrebnosti na poskytnutie týchto dokumentov.

⁹ V prípade, ak klient žiada o doručovanie poštovej výmazy „nie“.

¹⁰ V prípade, že poisťovňa alebo osoba, ktorá za ňu zodpovedá, je ako zálohový alebo splnomocnený (táto príloha plní moc) zisťovacie príslušný orgán (títo príloha plní moc) z 01/2018, ak je toľko toľko v ac, použite ďalšie tlačivo.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom*:
 - Svojho zamestnanca Alena Capeková, 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“)
- Odplatom sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiada/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
- Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými 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 poistnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
- V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na 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.

