



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 „poistovňa“)

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 3 5 8 3**

získateľské číslo sprostredkovateľa **1010780789**

| | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| POISTNÍK | Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy | Muž | Žena |
| | Mesto Krupina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo | PSČ | |
| | Svätotrojické námestie 4/4, Krupina | 9 6 3 0 1 | |
| | Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska | PSČ | |
| | | | |
| | Dátum narodenia | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO | Štátna príslušnosť |
| | 0 0 3 2 0 0 5 6 | SR | 045/55 50 311 |
| Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) | | | |
| E-mail | | | |
| krupina@krupina | | | |

| | | | | |
|-----------------|---|--|--------------------|------------------------------|
| POISTENÝ | <input checked="" type="checkbox"/> Poistník | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> 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 poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačov o zamestnanie, ako osôb pre výkon menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. ako osôb pre výkon dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenie sa vzťahuje na vyššie uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas vykonávania menších obecných služieb pre obec alebo pre rozpočtovú organizáciu alebo príspevkovú organizáciu, ktorej zriaďovateľom je obec, resp. počas vykonávania dobrovoľníckej činnosti, na základe dohody uzatvorenej v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Začiatok poistenia | Koniec poistenia | Interval platenia (poistné obdobie) |
| 1 1 0 6 2 0 2 1 | 1 0 0 6 2 0 2 2 | jednorazovo |

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

S | K | 2 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 2

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz inak

prevodom z účtu OPU č.:

ÚRAZOVÉ POISTENIE

| | | Poistná suma | Jednorazové poistné |
|---------------------------------|-----|--------------|---------------------|
| Smrť následkom úrazu | SNU | 3 000,00 EUR | 0,55 EUR |
| Trvalé následky úrazu | TNU | 2 000,00 EUR | 0,64 EUR |
| Invalidita následkom úrazu | IU | 1 500,00 EUR | 0,69 EUR |
| Čas nevyhnutného liečenia úrazu | ČNL | 1 000,00 EUR | 1,37 EUR |

| | | |
|------------|---|-----------|
| Počet osôb | Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu | 3,25 EUR |
| 11 | Jednorazové poistné za skupinu | 35,75 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 SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRKBX | POISTNÉ | Celkové jednorazové poistné bez dane ¹ | 33,10 EUR |
| | | | Daň z poistenia ¹ | 2,65 EUR |
| | | | Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹ | 35,75 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 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, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo 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, poprípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 12 ods. 3 písm. b) bod 4., 5. a 6. zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie (ďalej len „VPP 1000-8“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, 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 žiadosti zaslané e-mailom,
 - 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.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník 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, 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.

podpis poistníka

totožnosť overená podľa čísla ÚP alebo CP

pečiatka firmy

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (mená čitateľne)

Tomáš Hronček

údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v

Krupine

dňa

1 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 1

podpis sprostredkovateľa poistenia

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 | E-mail | Kontaktný telefón |
| Tomáš Hronček | hroncek@kpas.sk | 0915 543 455 |
| Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo | | |
| OM Banská Štiavnica, Dolná 6 | | |
| Právna forma (pri podnikajúcej osobe) | Registračné číslo v Národnej banke Slovenska | |
| ROZ | 1010780789 | |

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

Ing. Radoslav Vazan

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa² Kontaktný telefón/E-mail

Dionýza Štúra 981/1

Rodné číslo Št. prísl. Číslo bankového účtu³

771220/8284 SR

Ste sankcionovanou osobou?¹ Druh dokladu Číslo dokladu

Áno⁴ Nie OP

iČO DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ 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

Mesto Krupina

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa² Kontaktný telefón/E-mail

Svätorojičné nám 4/4 Krupina

Rodné číslo Št. prísl. Číslo bankového účtu³

SR

Ste sankcionovanou osobou?¹ Druh dokladu Číslo dokladu

Áno⁴ Nie

iČO 00320056 DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁶ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁷ Áno⁸ Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využije poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“⁹) spísal 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.

| | | |
|--|---|--|
| <p>POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY</p> <p>1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku → ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami → strata života, choroba, úraz <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>3. Budúcnosť vašich detí → štúdium, štart do života <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>4. Vaše bývanie → kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>5. Ochrana vášho majetku → auto, nehnuteľnosti, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>6. Iné → poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> | <p>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA</p> <p>Prijmy</p> <p>čistý príjem EUR</p> <p>počet plátov ročne</p> <p>odmeny EUR</p> <p>výplatný deň</p> <p>Celkové príjmy EUR</p> <p>Vofné prostriedky EUR</p> <p>Iné skutočnosti</p> | <p>Výdavky</p> <p>bývanie EUR</p> <p>domácnosť EUR</p> <p>cestovné EUR</p> <p>deli EUR</p> <p>spĺátky / záväzky EUR</p> <p>sporenia / poistenia EUR</p> <p>ostatné EUR</p> <p>Celkové výdavky EUR</p> |
|--|---|--|

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|
| <p>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</p> <p><input type="checkbox"/> neklient</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient</p> <p><input type="checkbox"/> iné</p> | <p>ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> </td> <td> <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt Skupinové úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 95,00</p> </td> </tr> </table> | <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> | <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt Skupinové úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 95,00</p> | <p>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt návrh zmluvy č. 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie Krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> </td> <td> <p>Finančná služba</p> <p>Produkt návrh zmluvy č.</p> <p>Zdôvodnenie</p> <p>Náklady</p> </td> </tr> </table> | <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt návrh zmluvy č. 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie Krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> | <p>Finančná služba</p> <p>Produkt návrh zmluvy č.</p> <p>Zdôvodnenie</p> <p>Náklady</p> |
| <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> | <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt Skupinové úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie krytie úrazu</p> <p>Náklady 95,00</p> | | | | | |
| <p>Finančná služba Poistenie</p> <p>Produkt návrh zmluvy č. 519 úrazové poistenie</p> <p>Zdôvodnenie Krytie úrazu</p> <p>Náklady 35,75</p> | <p>Finančná služba</p> <p>Produkt návrh zmluvy č.</p> <p>Zdôvodnenie</p> <p>Náklady</p> | | | | | |

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 **5190053583**

Poisťovňa 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 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. Klient 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 na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi 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") informácie o systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len "PZ") pre klienta vhodná/nehodná/nie je možné určiť (nehodí sa pre klienta). V prípade označenia "nehodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť 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.

V Krupina Dňa 10.06.2021

Čas jednania (hod.: min.)

Tomáš Hronček

Meno a priezvisko sprostredkovateľa (v prípade finančného agenta tohto finančného agenta)

Ing. Radoslav Vazan

Meno a priezvisko osoby (prijímateľa)

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CD-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovných vzťahoch k Medzinárodným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplniť sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak:

- existuje skutočnosť vylučujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu;
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostredníctvom na trhu osobného majetku;
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spomínaní akcionári alebo spoločnosť, ktorá vyžaduje akcie na doručenie;
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť;
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmerná z hľadiska vzťahov na povahu obchodnej činnosti.