

podľa ustanovenia § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka

s účinnosťou

od 0 1 0 5 2 0 1 8

do 3 0 0 9 2 0 1 8

uzaviera

Ú R A Z O V É P O I S Ť E N I E

UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE

počas aktivačnej činnosti formou dobrovoľníckej služby

číslo

5 1 9 0 0 3 6 5 2 6

s

Obec Veľká Paka

Poistník

935 51 Veľká Paka 189

adresa

00305791

IČO

bankové spojenie

031 / 5586701

číslo telefónu

zastúpený

Ivan Seňan

štatutárny zástupca

Touto poisťovnou zmluvou uzaviera poistník úrazové poistenie v prospech uchádzačovo zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby pre výkon dobrovoľníckych služieb v zmysle ust. § 52a 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 vykonávania dobrovoľníckych služieb organizovaných poistníkom v zmysle ust. § 52a zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na poistenie sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-3), ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.

Poistníkom môže byť len právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá je uvedená v zákonom ustanovení § 52a ods. 2 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Každá osoba, ktorá spĺňa podmienky tejto poisťovnej zmluvy, je poistená na nasledovné dojednané riziká a poistné sumy úrazového poistenia:

	Poistná suma	Poistné
- Smrť následkom úrazu	3 320 EUR	1,96 EUR
- Trvalé následky úrazu – príslušné % zo sumy	1 660 EUR	1,79 EUR
- Plná invalidita následkom úrazu	1 660 EUR	1,10 EUR
- Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu – príslušné % zo sumy	830 EUR	1,79 EUR

Jednorazové poistné

Počet poistených pracovných miest 1	x	Jednorazové poistné na 1 pracovné miesto 6,64 EUR	Koef. ÚNP	Upravené jednorazové poistné na 1 pracovné miesto EUR	=	Jednorazové poistné za pracovné miesta spolu 6,64 EUR
--	---	--	-----------	--	---	--

1. Poistenie sa pojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 0:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy a končí najneskôr o 24.00 hodine dňa uvedeného ako koniec poistenia. Poistná doba je maximálne 6 mesiacov.
2. Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
3. Touto poistnou zmluvou je krytý v 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.
4. Škodovú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu: KOMUNÁLNA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
5. Výluky z poistenia - poistenie sa nevzťahuje na:
 - a) úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom dobrovoľníckych prác organizovaných poistníkom v zmysle ust. § 52a zákona o službách zamestnanosti,
 - b) úraz, ktorý utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - c) úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, prípadne školenie.
6. Prehlásenie poistníka:
 - a) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: [X] ÁNO / [] NIE.
 - b) Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
 - c) Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. 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 sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

[illegible]

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: Obec Veľká Paka

Dolu podpísaný, týmto ako poistník na poistnej zmluve č. návrhu

5 1 9 0 0 3 6 5 2 6

VYHLASUJEM

a svojím podpisom jednoznačne a nespochybniteľne potvrdzujem, že som s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia a prevzal som predzmluvný dokument:

- ☐ Dokument s kľúčovými informáciami (KID),
- ☐ Informácie o konkrétnom fonde,
- ☒ Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy,
- ☒ Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Leviciach

dňa

3 0 . 0 4 . 1 8

OBEC VEĽKÁ PAKA
č. 189
930 51 VEĽKÁ PAKA
IČO: 305791, DIČ: 202037013

podpis poistníka

V prípade, že potenciálny klient má záujem o kúpu produktu / produktov a je už v čase odovzdávania predzmluvnej dokumentácie aj známe číslo návrhu poisťnej zmluvy je potrebné toto číslo návrhu uviesť tu: 5000 1376 536



účinnosť: 16.02.2018

ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ

- ☐ DOKUMENTU S KĹÚČOVÝMI INFORMÁCIAMI
- ☐ INFORMÁCIE O KONKRÉTNOM FONDE
- ☒ FORMULÁRU O DÔLEŽITÝCH ZMLUVNÝCH PODMIENKACH UZATVÁRANEJ POISTNEJ ZMLUVY
- ☒ INFORMAČNÉHO DOKUMENTU O POISTNOM PRODUKTE

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 031 595 545 (ďalej len „poisťovňa“) informuje potenciálneho klienta (identifikácia menom a priezviskom), že má záujem kúpiť produkt, ku ktorému mu v zmysle osobitného predpisu¹ má byť poskytnutý dokument s kľúčovými informáciami (ďalej len „KID“). Potenciálny klient má záujem kúpiť (uvažuje nad ich kúpou) nasledovné produkty, ku ktorým má byť poskytnutý KID:

- | | |
|--|------------------------------|
| ☐ Provital Duo | číslo KID: 6272_20180216_2 |
| ☐ Provital Kapitál (dožitie s vrátením poisťného v prípade smrti) | číslo KID: 6054_1_20180216_2 |
| ☐ Provital Kapitál (dožitie, smrť) | číslo KID: 6054_2_20180216_2 |
| ☐ Provital Junior | číslo KID: 6271_20180216_2 |
| ☐ Školák | číslo KID: 6039_20180216_2 |
| ☐ Invest 2027 | číslo KID: 6810_2_20180216_2 |
| ☐ Provital Invest* | číslo KID: 6053_20180216_2 |
| ☐ Kontiinvest - náhrada* | číslo KID: 5074_20180216_2 |
| ☐ Investičné pripoistenie k Provital Duo* | číslo KID: I_6272_20180216_2 |
| ☐ Investičné pripoistenie k Provital Junior* | číslo KID: I_6271_20180216_2 |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde SPORO ŠIP Aktiv | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde SPORO Eurový dlhopisový fond | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde SPORO Fond maximalizovaných výnosov | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Pioneer Funds China Equity | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Pioneer Funds Russian Equity | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Pioneer Funds Indian Equity | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Patrimoine Fund | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Euro High Yield Fund | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Pacific Fund | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Latin America Fund | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity Global Property Fund | |
| ☐ Informácie o konkrétnom fonde Fidelity European Fund | |

Potenciálny klient si vybral nasledovnú formu poskytnutia KID:

- ☐ tlačенá na papieri, pričom svojím podpisom nižšie potvrdzuje jeho prevzatie
- ☐ elektronická prostredníctvom webovej stránky

V prípade, ak si potenciálny klient ako formu poskytnutia zvolil webovú stránku, poisťovňa informuje klienta, že KID a KIID je prístupný na webovej stránke www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ (kde potenciálny klient nájde všetky časové verzie KID a KIID a to zadáním názvu produktu (podľa toho, ktoré z vyššie uvedených produktov má záujem kúpiť resp. uvažuje nad ich kúpou) a dátumu podpisu tohto záznamu v časti „povinné dokumenty“. Potenciálny klient nespochybniteľne prehlasuje, že má prístup k internetu a že

¹ Nariadenie európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 1286/2014 z 26. novembra 2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP)

účinnosť: 16.02.2018

túto formu poskytnutia považuje za vhodnú a dostatočnú a ako dôkaz poskytuje svoju e-mailovú adresu

Potenciálny klient je kedykoľvek oprávnený požiadať poisťovňu o bezplatné poskytnutie papierovej kópie KID a KIID.

Poisťovňa informuje potenciálneho klienta, že KID a KIID podlieha pravidelnej revízii, pričom v prípade, ak dôjde k jeho revidovaniu, tak revidované znenie bude zverejnené na www.kpas.sk v sekcii „Predzmluvná dokumentácia“ a o revízii bude informovaný prostredníctvom emailu, oznámením na www.kpas.sk a v prípade, ak nemá emailovú adresu, bude klienta poisťovňa informovať písomne.²

Potenciálny klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom dokumentu podľa osobitných právnych predpisov a že tento dokument prevzal. Názov tohto dokumentu je:

☐ **Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy**

- | | |
|---|---|
| ☐ 6272 - Provital Duo | ☐ 6362 - Provital Partner |
| ☐ 6054 - Provital Kapitál | ☐ 50 - Skupinové úrazové poistenie (bežne platené) |
| ☐ 6271 - Provital Junior | ☐ 51 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| ☐ 6039 - Školák | ☐ 52 - Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené) |
| ☐ 6053 - Provital Invest | ☐ 4020 - Úrazové poistenie (bežne platené) |
| ☐ 5074 - Kontiinvest - náhrada | ☐ 4022 - Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom |
| ☐ 6810 - Invest 2027 | ☐ 4120 - Úrazové poistenie (jednorazovo platené) |
| ☐ 6808 - Pieta | ☐ 4801 - K-škole |
| ☐ 6035 - Provital Pokoj | ☐ 4802 - SKP |
| ☐ 6172 - Projekt Istota | |

☐ **Informačný dokument o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“):**

- ☐ Skupinové úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 50_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 51_20180223_1
- ☐ Poistenie ŠKOLÁK (jednorazovo platené), číslo IPID: 52_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie (bežne platené), číslo IPID: 4020_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie nemenovaných osôb prepravovaných motorovým vozidlom, číslo IPID: 4022_20180223_1
- ☐ Úrazové poistenie (jednorazovo platené), číslo IPID: 4120_20180223_1
- ☐ K-škole, číslo IPID: 4801_20180223_1
- ☐ SKP, číslo IPID: 4802_20180223_1

V dňa

OBEC VEĽKÁ PAKA
č. 189
930 51 VEĽKÁ PAKA
IČO: 305791, DIČ: 2020370132

Potenciálny klient



UPOZORNENIE PRE POTENCIÁLNEHO KLIENTA A FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA

Potenciálny klient má právo, aby KID a KIID dokument vytvorený 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 poisťnú zmluvu) je dostatočným časovým predstihom najmenej jeden deň pred uzavretím poisťnej zmluvy. Poisťovňa upozorňuje potenciálneho klienta, že v prípade, ak aj napriek vyššie uvedenému upozorneniu prevezme predmetné dokumenty v deň uzatvorenia poisťnej zmluvy, poisťovňa mu nezodpovedá za akékoľvek škody spôsobené uvedeným konaním. Uvedené konanie nemá žiaden vplyv na platnosť poisťnej zmluvy!

² Recitál č. 22 Delegovaného nariadenia komisie (EU) 2017/653: „Pokiaľ je to možné, tvorca PRIIP by mal informovať retailových investorov, že došlo k revízii dokumentov s kľúčovými informáciami, napríklad prostredníctvom zoznamov adresátov alebo e-mailových upozornení.“

**Vyhlasenia klienta o informáciach poskytnutých
v súvislosti s výkonom finančného sprostredkovania**

aje podriadeného finančného agenta (PFA):

meno, priezvisko, titul/ obch. Názov: Drahomíra Zaiknerová PKF a.s Registračné č.NBS: 163907

miesto pobytu/ sídlo: Tekovská 1 Levice / Ľ.Štúra 3 Levice 93401 Interné číslo: 20038

email: drahomira.zaiknerova@pkfsk.sk Telefónne číslo: 0903171694

Zapísaný v podregistri Poistenia alebo zaistenia NBS
Sprostredkovateľ vykonáva finančné sprostredkovanie ako podriadený finančný agent výhradne na základe zmluvy so spoločnosťou **Prvá Komunálna Finančná, a.s.** Samova 11, 949 01 Nitra, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu v Nitre, oddiel Sa, vložka 13876/N, IČO: 36557129. V registri finančných agentov NBS má registračné číslo 108988 a je zapísaný v podregistroch poistenia alebo zaistenia, prijímania vkladov, poskytovania úverov, doplnkového dôchodkového poistenia ako samostatný finančný agent.

aje klienta :

Fyzická osoba (FO) ☐ Fyzická osoba – podnikateľ (FO-P) ☐ Právnická osoba (PO) ☐ Profesionálny klient ☐ Neprofesionálny klient

meno, priezvisko, titul/ obch. názov: Obec Veľká Paka RČ / IČO: 00305791

meno, priezvisko, titul štatutára: Ivan Seňan RČ štatutára: _____

miesto pobytu / sídlo: 93551 Veľká Paka 189 Telefón: 031 /5586701 Korešpondenčná adresa: _____

email: _____

ukaz totožnosti klienta / štatutára: ☒ OP ☐ Pas Číslo dokladu: _____ Dátum narodenia klienta 12.06.1993 PO, FO-P

zapísaná v: _____ Oddiel: _____ Vložka č.: _____

Profesionálny klient žiada, aby sa s ním zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom ☐ Áno ☒ Nie

Príloha: SR

Ako klient vyhlasujem, že pred uzavretím zmluvy o poskytnutí finančnej služby som bol v dostatočnom rozsahu informovaný a oboznámený s nasledovnými skutočnosťami a informáciami:

PFA poskytol informácie pre mňa určené a odovzdal mi „Informácie poskytnuté klientovi/potenciálnemu klientovi pred uzavretím zmluvy o poskytnutí finančnej služby v zmysle platného znenia zákona č.186/2009.

PFA ma informoval o skutočnosti, že vykonáva finančné sprostredkovanie na základe zmlúv s viacerými finančnými inštitúciami, ktoré vymenoval a identifikoval a ktoré majú nevýhradnú povahu.

PFA vysvetlil včas vopred a jasne dôvod a účel všetkých otázok, ktoré mi boli položené a zároveň mi vždy objasnil význam jednotlivých pojmov, vrátane odbornej terminológie, ktoré sú používané v tomto Zápise, na základe čoho som otázkam, ako aj obsahu ich položenia úplne porozumel. Ako klient vyhlasujem, že mi PFA vysvetlil aj okolnosti, súvislosti a dôvody, prečo mi bola odporúčaná konkrétna finančná služba, alebo prečo mi konkrétna finančná služba odporúčaná nebola. Odporúčané finančné služby považujem za vhodné a pokrývajúce moje potreby poisťovních služieb.

PFA mi riadne objasnil a poučil ma o skutočnosti, že v prípade, ak odpovede na zadané otázky neposkytnem, je síce právnený na základe mojej výslovnej žiadosti sprostredkovať uzavretie zmluvy o poskytnutí finančnej služby, ale bez mojich odporúčaní nebude určené a vyhodnotené, či je konkrétna finančná služba o ktorú mám záujem pre mňa vhodná a primeraná.

Ako klient vyhlasujem, že mi PFA neposkytol a ani nepožadoval žiadnu výhodu peňažnej alebo nepeňažnej povahy, konkrétnej alebo nekonkrétnej povahy a súčasne vyhlasujem, že pred uzavretím zmluvy som bol včas, riadne a vopred informovaný na právo byť písomne, či na inom trvanlivo médiu jednoznačne, vyčerpávajúco, presne a zrozumiteľne informovaný o výške odmeny, resp. provízie, ktoré získa finančný agent v súvislosti s finančným sprostredkovaním. Som informovaný, že výška odmeny alebo provízie PFA nemá žiaden vplyv na vhodnosť odporúčanej finančnej služby a že koná v súlade s najlepšími záujmami klienta. Hodnota priemernej výšky nákladov na finančné sprostredkovanie v rámci poistenia sa určí zo zmlúv životného poistenia, ktoré nadobudli účinnosť v kalendárnom roku, a ktoré boli v poslednom dňu kalendárneho roka platné. Hodnota priemernej výšky nákladov na finančné sprostredkovanie v životnom poistení sa určí podielom súčasnej hodnoty očakávaných provízií a súčasnej hodnoty očakávaného poistného.

ma náležite poučil o právnych následkoch uzatvorenia zmluvy a rozsahu finančných a právnych záväzkov spojených s uzatvorením zmluvných podmienok mojou osobou, najmä o výške a druhu poplatkov za finančnú službu sprostredkovanú PFA v prospech mojej osoby, vrátane nákladov spojených s finančným produktom, majúcim vplyv na jeho cenu.

f) Bol som náležite poučený, že zodpovednosť za záväzky poisťovne voči poistníkom vyplýva z ustanovení zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. V súlade s týmto zákonom a vychádzajúc z európskej smernice Solventnosť II je každá poisťovňa povinná udržiavať svoju kapitálovú primeranosť v miere dostatočnej na krytie záväzkov vyplývajúcich voči poistníkom z poistných zmlúv od počiatku svojej činnosti po celú dobu svojho podnikania ako poisťovňa. Rovnako je poisťovňa povinná prispievať do Garančného fondu, z ktorého sa poskytujú a uhrádzajú záväzky poisťovne voči klientom. Dohľad nad poisťovňami vykonáva Národná banka Slovenska, ktorá je v prípade zlyhávania poisťovne oprávnená požadovať ozdravný plán činnosti poisťovne, ukladať sankcie, rozhodnúť o nútej správe alebo riadiť prevod klientskeho kmeňa na inú poisťovňu, ktorá je vzhľadom na svoju solventnosť schopná vstúpiť do všetkých práv a povinností pôvodnej poisťovne voči klientom v súlade s citovaným zákonom o poisťovníctve.

g) PFA prehlásil predomnou, že nemá kvalifikovanú a ani žiadnu inú účasť na základnom imaní a hlasovacích právach finančných inštitúcií, ktoré zmluvne zastupuje a ktorých finančné produkty sú predmetom sprostredkovania a na základnom imaní a hlasovacích právach PFA nemá žiaden podiel osoba, s ktorou má uzavretú zmluvu,

h) PFA ma riadne poučil o podmienkach podávania a vybavovania sťažností, o možnostiach mimosúdneho vyrovňania sporov, ktoré vzniknú alebo môžu vzniknúť v súvislosti so sprostredkovanou finančnou službou,

i) PFA ma náležite poučil o obsahu podmienkach sprostredkovania krízového predaja poistných produktov s dôrazom na skutočnosť, že krízový predaj poistného produktu s doplnkovou službou zásadne nevykonáva a neposkytuje službu podľa § 37c zákona,

j) PFA ma poučil o podmienkach sprostredkovania poistných zmlúv, o investičných produktoch založených na poistení a možnosti vykonávania pravidelného posúdenia vhodnosti mne odporúčaných investičných produktov založených na poistení, investičných stratégiách povinnosti prehodnocovať primerané s tým súvisiace odporúčania, riziká a navrhnuté investičné stratégie najmenej raz ročne v súlade s ust. § 37d zákona.

Ako klient vyhlasujem, že ma PFA poučil o rozsahu informácií poskytovaných prostredníctvom jeho webového sídla, odovzdal mi telefonické a mailové kontakty pre zmluvný, po zmluvný servis a odovzdal mi nasledovné dokumenty:

- ☐ písomnú ponuku finančných služieb,
- ☐ kópiu tohto zápisu obojstranne podpísanú,
- ☐ prílohu k Zápisu sprostredkovateľa zo stretnutia s klientom,
- ☐ informácie o PZ podľa Občianskeho zákonníka,
- ☐ kópiu návrhu poistnej zmluvy obojstranne podpísanú, vrátane všetkých dodatkov, certifikátov, formulárov a príloh, pokyny pre platbu poistného,
- ☐ Všeobecné poistné podmienky poisťovne, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy,
- ☐ kľúčový informačný dokument,
- ☐ Investičný dotazník k návrhu poistnej zmluvy
- ☐ Investičná stratégia produktov založených na poistení
- ☐ Formulár pre posúdenie investičnej stratégie a vhodnosti investičných produktov a finančných nástrojov
- ☐ iné: _____

Predmetom sprostredkovania: ☐ bolo / ☒ nebolo

uzatvorenie poistnej zmluvy o investičnom produkte založenom na poistení.

Pozn. V prípade uzatvorenia poistnej zmluvy o investičnom produkte sú klientovi odovzdané informácie a dokumenty v rozsahu a v súlade s ust. § 37d zákona č. 186/2009 Z.z. v platnom znení

OBEC VEĽKÁ PAKA

č. 189

930 51 VEĽKÁ PAKA

IČO: 305791, DIČ: 2020370132

vlastnoručný podpis PFA
ktorý overil totožnosť klienta

vlastnoručný podpis klienta

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 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 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“)

Meno a priezvisko/Obchodné meno finančného agenta/zamestnanca

Drahomíra Zaiknerová PKF a.s.

E-mail

drahomira.zaiknerova@pkfsk.sk

Kontaktný telefón

0903171694

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Tekovská č.1 Levice / L.Štúra 3 Levice 93401

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

podriadený finančný agent

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

163907

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

A. Meno a priezvisko osoby,

ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny poistenia

Trvalý pobyt/miesto podnikania/korešpondenčná adresa

Kontaktný telefón/e-mail

Rodné číslo/miesto narodenia

Št. prist.

Číslo bankového účtu*

Identifikácia:

Druh dokladu

totožnosti:

Číslo dokladu

totožnosti:

IČO:

DIČ:

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby,

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonalá zmena poistenia (ak je odlišná od osoby v časti A)

Trvalý pobyt/sídlo/miesto podnikania/korešpondenčná adresa

Kontaktný telefón/e-mail

Rodné číslo/miesto narodenia

Št. prist.

Číslo bankového účtu*

Identifikácia:

Druh dokladu

totožnosti:

Číslo dokladu

totožnosti:

IČO:

DIČ:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":

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. Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

POŽIADAVKY A POTREBY KLIANTA S OHLIADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
→ ďalší dôchodok ☐ Áno ☐ Nie
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami
→ strata života, 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 ☐ Áno ☐ Nie
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Výdavky

- bývanie
- domácnosť
- cestovné
- deti
- splátky/závazky
- sporenia/poistenia
- ostatné

Celkové výdavky

Príjmy

- čistý príjem
- počet plátov ročne
- odmeny
- výplatný deň

Celkové príjmy

Volné prostriedky

Iné skutočnosti

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIANTA S OHLIADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklient
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné:

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLIADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIETOVÍ

Finančná služba:

Produkt:

Zdôvodnenie:

Náklady:

Finančná služba:

Produkt:

Zdôvodnenie:

Náklady:

KLIETKOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba:

Produkt, návrh zmluvy č.:

Zdôvodnenie:

Náklady:

Finančná služba:

Produkt, návrh zmluvy č.:

Zdôvodnenie:

Náklady:

PREHLÁSENIE/POTVRDENIE

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 →

Sam vplňte číslo pripravovanej a pripravovanej poistnej zmluvy:

5490036126

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

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.

Klient zároveň berie na vedomie, že jeho osobné údaje spracúva poisťovňa a sprostredkovateľ poistenia podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení so zákonom č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a zákonom č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch pre účely správy daní.

Klient prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, www.kpas.sk.

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/doklad o DIČ).

V **Leviciach**

dňa

čas jednania
(hod.min.)

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia /, podpis
(v prípade finančného agenta uveďte meno a priezvisko osoby zastupujúcej finančného agenta)

Meno a priezvisko (paličkovým písmom)/podpis klienta

OBEC VEĽKÁ PAKA

č. 189

930 51 VEĽKÁ PAKA

IČO: 105791, DIČ: 2020370132

Strana 1/3

* vyplňovať len v prípade rokovania o možnosti uzavretia životného poistenia

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA: Túto stranu záznamu (strana 1/3) je potrebné vypísať vždy! (Tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia.)