

250/2021



# NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB

Číslo návrhu PZ  
**443 9006446**

## POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienne Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK702000746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Titul, priezvisko / Obchodný názov <b>Základná škola s materskou školou</b>		Meno	Telefón / mobil / fax <b>044 5222568</b>
IČO <b>3 7 9   1 0 4 8 5</b>	Rodné číslo <b>x   x   x   x   x   x   /   x   x   x   x</b>	Poistenie dojednal <b>Ing. Ľubica Kertesz</b>	
Adresa - ulica, č.d. <b>J.D.Matejovie 539</b>		Miesto - dodacia pošta <b>Liptovský Hrádok</b>	PSČ <b>0 3 3 0 1</b>
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.		E-mail	
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

## POISTENÝ (vyplňuje sa iba ak je iný ako poistník)

Titul, priezvisko / Obchodný názov		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO	Rodné číslo	Štátna príslušnosť	
Adresa - ulica, č.d.		Miesto - dodacia pošta	PSČ

## VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia <b>2.10.2021</b>	Koniec poistenia <b>1.10.2022</b>	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie <input type="checkbox"/>	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient UNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> <b>jednorazové</b>	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> <b>jednorazovo</b>	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> <b>KZ bezhotovostne a avízo</b> <input type="checkbox"/> IU inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0178195386/0900 SLSP, a.s.	

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU	KLASIFIKÁCIA KLIENTA	Podnikateľ - obrat v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (stupeň rizika)		všeobecná zodpovednosť		vadný výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebytv. priestorov	124	Územná platnosť:	kód: 2507	SR,ČR	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV				
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV		140,62	
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Koeficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koeficient KZ (K5)	Ročné poistné v EUR za ZVBD			
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spolučasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					

## PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spolučasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzie veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarne zbory				
Poskytovanie sociálnej služby <input type="checkbox"/> s poistením ošetrovateľskej starostlivosti <input type="checkbox"/> bez poistenia ošetrovateľskej starostlivosti				

Zvláštne údaje a dojednania: Ročné poistné spolu v EUR: Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koeficient cross selling	Koeficient krátkodobého poistenia	Koeficient UNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
							<b>140,62</b>
Ročné poistné vrátane dane <sup>1</sup> celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane <sup>1</sup>		Spätka poistného vrátane dane <sup>1</sup>	
140,62 EUR		10,42 EUR		130,2 EUR		140,62 EUR	

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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 2.10.2021 do: 1.10.2022
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	4439006446	3558	vo výške: 140,62
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008			

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a označené Všeobecné poistné podmienky (ďalej len „VPP“), Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) a Zmluvné dojednania (ďalej len „ZD“).

- Prehlásenie poistníka:**
- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
    - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so VPP, s OPP, so ZD, 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, OPP, ZD a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo
  že VPP, OPP, ZD 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
  - V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník 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.
  - Poisťovníka 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 ustanoveniami zákona č. 180/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

V Liptovský Hrádok, dňa 1.10.2021

## VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko: Ing. Ľubica Kertesz

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

4 4 3 9 0 0 6 4 4 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 uzatváratej poistnej zmluvy,
- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID).

v Liptovský Hrádok

dňa 0 1 1 0 2 0 2 1





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

vyratovaný 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: **Zuzana Sobotová** E-mail: **sobotova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **044/5223133**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **SNP 582, 0033 01 Liptovský Hrádok**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **ROZ** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700110728**

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

**A. Meno a priezvisko poistníka<sup>1</sup>**

**Ing. Ľubica Kertesz**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: **[prázdne]** Kontaktný telefón/E-mail: **[prázdne]**

Rodné číslo: **7261027763** Št. prisl.: **[prázdne]** Číslo bankového účtu<sup>3</sup>: **[prázdne]**

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno<sup>4</sup>  Nie  Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti: **[prázdne]**

IČO: **[prázdne]** DIČ: **[prázdne]**

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **[prázdne]**

Ste politicky exponovanou osobou?<sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno<sup>6</sup>  Nie

**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)<sup>10</sup>**

**Základná škola s materskou školou**

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: **J.D.Matejovie 539, 03301 L.Hrádok** Kontaktný telefón/E-mail: **[prázdne]**

Rodné číslo: **[prázdne]** Št. prisl.: **[prázdne]** Číslo bankového účtu<sup>3</sup>: **[prázdne]**

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno<sup>4</sup>  Nie  Druh dokladu totožnosti: **[prázdne]** Číslo dokladu totožnosti: **[prázdne]**

IČO: **37910485** DIČ: **[prázdne]**

Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa: **[prázdne]**

Ste politicky exponovanou osobou?<sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno<sup>6</sup>  Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?<sup>5</sup> (iba pri životnom poistení) Áno<sup>6</sup>  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?<sup>5</sup> Áno<sup>6</sup>  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 KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY**

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku  Áno  Nie  
↳ ďalší dôchodok

2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami  Áno  Nie  
↳ strata života, choroba, úraz

3. Budúcnosť vašich detí  Áno  Nie  
↳ štúdium, štart do života

4. Vaše bývanie  Áno  Nie  
↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti

5. Ochrana vášho majetku  Áno  Nie  
↳ auto, nehnuteľnosti, domácnosť

6. Iné  Áno  Nie  
↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

**FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA**

Prijmy: čistý príjem EUR, počet plátov ročne EUR, odmeny EUR, výplacný deň EUR, Celkové príjmy EUR, Voľné prostriedky EUR, Iné skutočnosti: klient nemá záujem zverejniť príjmy a výdavky

**Výdavky**

bývanie EUR, domácnosť EUR, cestovné EUR, deti EUR, spätný / záväzky EUR, sporenia / poistenia EUR, ostatné EUR, Celkové výdavky EUR

**ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHLADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY**

neklient,  bývalý klient,  súčasný klient,  iné

**ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI**

Finančná služba: Produkt **443 Zodpovednosť**, Zdôvodnenie: **[prázdne]**, Náklady: **[prázdne]**

**KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE**

Finančná služba: Produkt návrh zmluvy č. **4439006446**, Zdôvodnenie: **[prázdne]**, Náklady: **[prázdne]**

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: **4439006446**

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 záname poskytujú sprostredkovateľ 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. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto záname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/vpis GRSR, ŽRSR alebo inho registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe Klientom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, súkromnosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta **vhodná/neshodná/nie je možné určiť** (nehodnacie sa prečiarťuť). 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 Liptovský Hrádok Dňa **01.10.2021**

Čas jednania (hod. : min.)

1 Ak je táto osoba sankcionovaná osobou podľa Smernice č. EU/12015 Program Medzinárodný súladný s ochranou pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným spravám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázaný uzatvoriť 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 uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplniť sa len v prípade rokovaní o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je ubíť 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 uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklé ústredné úkony. Klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prístupným na ďalšiu neobvyklú majetku, klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spoločomeni diktátari alebo spoločnosti, ktorá vyvíja skúpe na dom. Osoba, klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne vyvíja hotovosť. Vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.



## INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. 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\*:
  - a. Svojho zamestnanca Zuzana Sobotová....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
  - b. 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 poisťovníctvo..... Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS [regfap.nbs.sk/search.php](http://regfap.nbs.sk/search.php). (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu 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.
3. 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: .....
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 poistnej zmluvy.
7. 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.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávané 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.
11. 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.
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, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

V Liptovský Hrádok ..... dňa 01.10.2021

Sobotová .....  
sprostredk



# Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu neškody spôsobenej vadným výrobkom

Z č. 4309006446

## Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Základná škola s materskou školou Rok založenia: .....  
 Adresa: J.D. Matejovie 539 03301 Liptovský Hrádok IČO: 37910485  
 Adresa www stránky: ..... Telefón: .....

## Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpoklad daný obrat za aktuálny kalendárny/ účtovný rok : ..... do  
 Skutočný obrat za minulý kalendárny/ účtovný rok: .....  
 Počet zamestnancov 96 z toho v hlavnom pracovnom pomere 96  
 Počet prevádzok .....

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):  
 (v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)  
 .....  
 ..... vid' obchodný register - príloha PZ  
 .....

Ykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?  áno  nie

SR	ČR	iné okolité štáty .....	Európa	celý svet (okrem USA/Kanady)	USA/Kanada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ak áno, uveďte detaily (typ činností, obrat atď.) .....  
 Je Vaša spoločnosť držiteľom certifikátov ISO, TQS a pod.? Uveďte ktoré a dátum certifikácie  áno  nie

Pracujete s  áno  nie

- a) výbušnými látkami, plynmi, látkami uskladňovanými pod tlakom  áno  nie
- b) chemikáliami, horľavinami, otvoreným ohňom  áno  nie
- c) toxickými látkami, rádioaktívnymi látkami  áno  nie
- d) s inými nebezpečnými látkami .....  áno  nie

Je s činnosťou Vašej firmy spojené:  áno  nie

- a) odkladanie vecí zákazníkov  áno  nie
- b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)  áno  nie
  - cudzie veci prevzaté (bez motorových vozidiel) .....  áno  nie
  - cudzie veci prevzaté (s motorovými vozidlami) .....  áno  nie

Požadujete pre Vašich zamestnancov poistenie regresov sociálnej a zdravotnej poisťovne?  áno  nie

Používate pri Vašej činnosti cudzie hnutel'né veci?  áno  nie  
 Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.): .....  
 ..... Slovenská záručná a rozvojová banka, a.s.  
 .....

Máte pre vykonávanie Vašej činnosti prenajaté nehnuteľnosti?  áno  nie  
 Ak áno, kto podľa nájomnej zmluvy zodpovedá za údržbu nehnuteľnosti a príslušných objektov a komunikácií:  
 .....  
 .....

## Informácie o výrobkoch (vyplňuje sa len v prípade ak je požadované aj poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanej práce)

Popis výrobkov, skupín výrobkov, vykonávanej práce: (vrátane výrobných materiálov a konečného účelu použitia)  
 (v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

1.	.....	..... % z obratu
2.	.....	..... % z obratu
3.	.....	..... % z obratu
4.	.....	..... % z obratu

Vymenujte hlavných odberateľov Vašich výrobkov: .....

Tvoria Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typoch výrobkov a v akej oblasti využitia?  
 .....

Vymenujte, ktoré z Vašich výrobkov sú horľavé, výbušné, jedovaté, rádioaktívne či inak nebezpečné:

.....

Exportujete priamo či nepriamo Vaše výrobky do zahraničia?  áno  nie  
(ak áno vyplňte nasledovné údaje)

Podiel exportu na celkovom obrate ..... (v %)

Z toho:

- export do krajín EÚ ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do krajín celého sveta (okrem USA/Kanady) ..... % z celkového exportu Výrobky .....
- export do USA/Kanady ..... % z celkového exportu Výrobky .....

#### Súčasný poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti?  áno  nie

Zahrňa súčasné poistenie aj zodpovednosť za škodu spôsobenú vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?  áno  nie

Súčasný poisťovateľ: Komunálna poisťovňa, a.s.

Máte s našou poisťovňou uzavreté aj iné druhy poistenia?  áno  nie

Ak áno, aké druhy poistenia .....

Bol voči Vám za posledných 5 rokov uplatnený nárok na náhradu škody?  áno  nie

Ak áno, uveďte podrobnosti, vrátane počtu, predmetu, príčin a výšky škody v €

rok R .....  
 rok R - 1 .....  
 rok R - 2 .....  
 rok R - 3 až R - 5 .....

#### Poistné krytie

Limit plnen 16.600  od 2.10.2021 do 1.10.2022 na dobu určitú

Požadovaná spoluúčasť:

50 EUR  170 EUR  330 EUR  1600 EUR  3300 EUR  0EUR

Územná platnosť:

SR  ČR  iné okolité štáty .....  Európa  celý svet (okrem USA/Kanady)  USA/Kanada

Požadujete poistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?  áno  nie

Limit plnenia: .....  
 Iné požiadavky: .....

V prípade školy, obce, divadiel, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedaciu, lôž 124 žiakov/žiacok

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poistnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.

V Liptovskom Hrádku dňa 1.10.2021

#### Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Zuzana Sobotová Názov spoločnosti: KP,a.s.  
 Číslo: 2700110728 Adresa: SNP 582 ,033 01 L.Hrádok  
 Telefón: 044 5223133  
 Fax: .....