

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
Ing. Denisa Malaková	malakova@kpas.sk	0903033481
Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo)		
Vetrová 14, 05401 Levoča		
Práva forma (pri podnikajúcej osobe)	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska	
zamestnanec OM Levoča		

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 poistníka ¹		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) ^{1*}	
Materská škola Gustáva Hermanna		Materská škola Gustáva Hermanna	
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa ²	Kontaktný telefón/E-mail	Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa ²	Kontaktný telefón/E-mail
Ulica Gustáva Hermanna 225/9, 05401 Levoča		Ulica Gustáva Hermanna 225/9, 05401 Levoča	
Rodné číslo	Št. prisl.	Číslo bankového účtu ³	
	SK		
Ste sankcionovanou osobou? ¹	Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti	
Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>			
iČO	DIČ	iČO	DIČ
53480783		53480783	
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa		Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa	
Ste politicky exponovanou osobou? ⁵ (iba pri životnom poistení)	Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>	Ste politicky exponovanou osobou? ⁵ (iba pri životnom poistení)	Áno ⁴ <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁴ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁴ 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.

<p>POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM 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 → stráža 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 KLIENTA</p> <p>Príjmy</p> <p>→ čistý príjem EUR</p> <p>→ počet plátov ročne</p> <p>→ odmeny EUR</p> <p>→ výplný deň</p> <p>Celkové príjmy EUR</p> <p>Voľné prostriedky EUR</p> <p>Iné skutočnosti</p>	<p>Výdavky</p> <p>→ bývanie EUR</p> <p>→ domácnosť EUR</p> <p>→ cestovné EUR</p> <p>→ deti EUR</p> <p>→ spriatky / záväzky EUR</p> <p>→ sporenia / poistenia EUR</p> <p>→ ostatné EUR</p> <p>Celkové výdavky EUR</p>
--	---	---

<p>ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> neklint</p> <p><input type="checkbox"/> bývalý klient</p> <p><input type="checkbox"/> súčasný klient</p> <p><input type="checkbox"/> iné</p>	<p>ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>UP</td> <td>Finančná služba</td> <td>UP</td> </tr> <tr> <td>Produkt</td> <td>443</td> <td>Produkt</td> <td>443</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>ochrana</td> <td>Zdôvodnenie</td> <td>ochrana</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>87,03€/Rok</td> <td>Náklady</td> <td>87,03€/Rok</td> </tr> </table>	Finančná služba	UP	Finančná služba	UP	Produkt	443	Produkt	443	Zdôvodnenie	ochrana	Zdôvodnenie	ochrana	Náklady	87,03€/Rok	Náklady	87,03€/Rok	<p>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>UP</td> <td>Finančná služba</td> <td>UP</td> </tr> <tr> <td>Produkt návrh zmluvy č.</td> <td>4439007417</td> <td>Produkt návrh zmluvy č.</td> <td>4439007417</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>ochrana</td> <td>Zdôvodnenie</td> <td>ochrana</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>87,03€/Rok</td> <td>Náklady</td> <td>87,03€/Rok</td> </tr> </table>	Finančná služba	UP	Finančná služba	UP	Produkt návrh zmluvy č.	4439007417	Produkt návrh zmluvy č.	4439007417	Zdôvodnenie	ochrana	Zdôvodnenie	ochrana	Náklady	87,03€/Rok	Náklady	87,03€/Rok
Finančná služba	UP	Finančná služba	UP																															
Produkt	443	Produkt	443																															
Zdôvodnenie	ochrana	Zdôvodnenie	ochrana																															
Náklady	87,03€/Rok	Náklady	87,03€/Rok																															
Finančná služba	UP	Finančná služba	UP																															
Produkt návrh zmluvy č.	4439007417	Produkt návrh zmluvy č.	4439007417																															
Zdôvodnenie	ochrana	Zdôvodnenie	ochrana																															
Náklady	87,03€/Rok	Náklady	87,03€/Rok																															

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 **4439007417**

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 poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, 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 jeho 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 **schválil/nevhodná nie je možná úprava** (nehodnotiace sa prečiarknuť) V prípade označenia „nevhodná“ 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.

Meno a priezvisko osoby, ktorá... podpis klienta

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-12019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovaní vo vzťahu k Medzinárodným sankčným opatreniam (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovednej osobu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.
2 Ak žiada pôsobosť 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 učel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ-P je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a označiť zodpovednej osobu. Obchod je zakázaný uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.
4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak:
- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklú obchodnú operáciu,
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostredníctvom na dňu osobného majetku,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spomínaní akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručenie,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť,
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmeru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

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

Číslo návrhu PZ **443 9007417**

POISTNÍK / POISTENÝ

KOPERNÍKALNA poisťovňa, s. r. o. Hlavná poisťovňa Group, Bratislava 17 811 00 Bratislava, IČO 31 585 546, DIČ: SK201097088, IČ DPH: SK2020000148. Spoločnosť je členenou skupinou registrovaných DPH, zjednotenú v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1 podľa č. výkazu F 334/08

Titul, priezvisko / Obchodný názov Materská škola Gustáva Hermanna		Meno	Telefón / mobil / fax
IČO 5 3 4 8 0 7 8 3	Rodné číslo x x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal	
Adresa - ulica, č.d. Ulica Gustáva Hermanna 225/9		Miesto - dodacia pošta Levoča	PSČ 0 5 4 0 1
Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č. detto			E-mail
Bankové spojenie - názov peňažného ústavu	Kód banky	Číslo účtu	Špecifický symbol

POISTENÝ (vypĺňa sa iba ak je iný ako poistník)

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

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 13.1.2021	Koniec poistenia 12.1.2022	na dobu <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie neurčitú <input type="checkbox"/> Koefficient:	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING Koefficient:	Koefficient ÚNP
Poistné je <input checked="" type="checkbox"/> bežné <input type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input checked="" type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez aviza	<input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avizo <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 - obrát v EUR		Najrizikovejšia činnosť:		ZODPOVEDNOSŤ (služebná rizika)		všeobecná zodpovednosť		vážny výrobok	
		Zvláštny subjekt - počet žiakov, lôžok, miest, ľudí, bytov + nebytv. priestorov				kód: 2506			ZS		nie
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 10 000,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 85,32	Koefficient LP (K1) 1,02	Koefficient územia (K2) 1,00	Prípustnosť vedy výrobu (ZV) na samostatnej a spoločnej prevádzke v ZV - koefficient ZV (K3) áno <input type="checkbox"/>	Územná platnosť:				Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 87,03
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu (K4)					Ročné poistné v EUR za ZVBD
Príspevková zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	<input type="checkbox"/> na spoločný limit plnenia so ZVBD, spoluúčasť rovnaká ako pri ZVBD <input type="checkbox"/> nie	Poistné za 1 byt/ Nbp v EUR Počet bytov + nebytv. priestorov spolu		Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)	Koefficient počtu bytov + nebytv. priestorov (K4)	Koefficient KZ (K5)				Ročné poistné v EUR za KZ
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koefficient LP (K1)	Koefficient územia (K2)						Ročné poistné v EUR za VZ
<input type="checkbox"/> do 3 dni <input type="checkbox"/> nad 3 dni <input type="checkbox"/> do 500 návštevníkov <input type="checkbox"/> do 3 000 návštevníkov <input type="checkbox"/> nad 3 000 návštevníkov											

PRÍPOISTENIE - ZODPOVEDNOSŤ

Predmet poistenia + poistné riziko	Sublimit plnenia v EUR	Sadzba v %	Spoluúčasť v EUR	Ročné poistné v EUR
Cudzíe veci prevzaté + veci vnesené <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami a kasko poistením (poistenie len dojednanéj spoločnosti poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní Cudzíe veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami a kasko poistením (poistenie len dojednanéj spoločnosti poškodeného v kasko poistení) <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				

Zvláštné údaje a dojednania: **Ročné poistné spolu v EUR: 87,03**
 Poistením nie sú kryté činnosti:

CROSS SELLING	PZ 1 č.:	PZ 2 č.:	PZ 3 č.:	Koefficient cross selling	Koefficient krátkodobého poistenia	Koefficient ÚNP	<input checked="" type="checkbox"/> ROČNÉ POISTNÉ SPOLU <input type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (všeobecná a príslušná alebo zľava v EUR)
	Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	EUR	EUR	EUR	Spĺňať poistného vrátane dane ¹

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

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386			od: 13.1.2021 do: 12.1.2022
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0028 2322 5520			vo výške: 87,03
Prima banka Slovensko, a.s.	SK67 5600 0000 0012 0022 2008	4439007417	3558	

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“).

všeobecná časť všeobecná zodpovednosť zodpovednosť za vadu výrobu odcudzenie, vandalizmus poskytovateľ soc. služby zodpovednosť BAH zodpovednosť - bytové domy

Prehliadenie poistníka:
 1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 a) bol s dostatočným časovým predelom 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 uzatváraanej 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,
 b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovníkovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
 2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovníkovi 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.
 3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“). Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov pri osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Levoči, dňa 12.1.2021
 Podpis poistníka: _____
 Podpis poisťovníka: _____
 1 0 1 4 7 0 8 3 1 3