

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

Číslo návrhu PZ
443 9006445

POISTNÍK / POISTENÝ

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vnenn Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 543, DIČ: 2021097089, IČ DPH: 547020002746, Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/8

Titul, priezvisko / Obchodný názov Základná škola s materskou školou		Meno	Telefón / mobil / fax 044 5222568	
IČO 3 7 9 1 0 4 8 5	Rodné číslo x x x x x / x x x x	Poistenie dojednal Ing. Ľubica Kertesz		
Adresa - ulica, č. d. J.D.Matejovie 539		Miesto - dodacia pošta Liptovský Hrádok	PSČ 0 3 3 0 1	
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 2.10.2021	Koniec poistenia 1.10.2022	na dobu neurčitú <input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie	Zľava za viac poistení - CROSS SELLING	Koeficient ÚNP
Poistné je <input type="checkbox"/> bežné <input checked="" type="checkbox"/> jednorazové	Periodicita platenia poistného <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platby <input type="checkbox"/> PZ poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN bezhotovostne bez avíza <input checked="" type="checkbox"/> KZ bezhotovostne a avízo <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 žakov, lôžok, miest, fúd, bytov + nebyt. priestorov	516	Územná platnosť:	kód: 2507	SR, ČR					
Všeobecná zodpovednosť za škodu (VZ)	Limit plnenia v EUR 33 200,00	Spoluúčasť v EUR 0,00	Základné poistné v EUR 835,92	Koeficient LP (K1) 1,15	Koeficient územia (K2) 1,00	Ročné poistné v EUR za VZ+ZV 961,31					
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (ZVBD)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za ZVBD					
Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za KZ					
Všeobecná zodpovednosť za škodu - jednorazové akcie	Limit plnenia v EUR	Spoluúčasť v EUR	Základné poistné v EUR	Koeficient LP (K1)	Koeficient územia (K2)	Ročné poistné v EUR za VZ					

PRIPOISTENIE - 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"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasťou poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní Cudzíe veci prenajaté, požičané, užívané <input type="checkbox"/> bez motorových vozidiel <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami s kasko poistením (poistenie len dojednané spoluúčasťou poškodeného v kasko poistení) <input type="checkbox"/> s motorovými vozidlami bez kasko poistenia				
Dobrovoľné požiarné 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 ÚNP	ROČNÉ POISTNÉ SPOLU
							<input checked="" type="checkbox"/> JEDNORAZOVÉ (zohľadnené o príplatku alebo zľavy v EUR) 961,31
Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom		z toho daň z poistenia		Ročné poistné bez dane ¹		Splátka poistného vrátane dane ¹	
961,31 EUR		71,21 EUR		890,1 EUR		961,31 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené prísplacím 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.

Peňažný ústav poisťovne	IBAN	Variabilný symbol	Konštantný symbol	Prvé poistné v EUR	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386		3558	od: 2.10.2021	do: 1.10.2022
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520			vo výške: 961,31	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	4439006445			

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“).

VPP MP 106-6 <input checked="" type="checkbox"/>	VPP ZP 606-6 <input checked="" type="checkbox"/>	OPP ZV 656-6 <input type="checkbox"/>	OPP OV 206-6 + ZD SZ-6 <input type="checkbox"/>	ZD SOC-6 <input type="checkbox"/>	ZD S-6 <input checked="" type="checkbox"/>	ZD BD-6 <input type="checkbox"/>
všeobecná časť	všeobecná zodpovednosť	zodpovednosť za vadu výrobku	odcudzenie, vandalizmus	poskytovateľ soc. služby	zodpovednosť škôl	zodpovednosť - bytové domy

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 poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia a že osobné údaje poisteného poskytnúť poisťovní na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

V Liptovský Hrádok, dňa 1.10.2021

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Meno a priezvisko:

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

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

dňa

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
Zuzana Sobotová	sobotova@kpas.sk	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

A. Meno a priezvisko poistníka¹

Ing. Ľubica Kertesz

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

Rodné číslo Št. prísl. Číslo bankového účtu³

7261027763

Ste sankcionovanou osobou?⁴ Áno⁵ Nie

Druh dokladu totožnosti OP Číslo dokladu totožnosti

IČO DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri životnom poistení) Áno⁵ 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)¹⁰

Základná škola s materskou školou

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

J.D.Matejovie 539, 03301 L.Hrádok

Rodné číslo Št. prísl. Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?⁴ Áno⁵ Nie

Druh dokladu totožnosti Číslo dokladu totožnosti

IČO 37910485 DIČ

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

Ste politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri životnom poistení) Áno⁵ Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri životnom poistení) Áno⁵ Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁵ 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 ↳ smrť životá, choroba, úraz <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA</p> <p>Prijmy</p> <p>↳ čistý príjem EUR</p> <p>↳ počet plátov ročne</p> <p>↳ odmery EUR</p> <p>↳ vyplátky detí</p> <p>Celkové príjmy EUR</p> <p>Voľné prostriedky EUR</p> <p>Iné skutočnosti klient nemá záujem zverejniť príjmy a výdavky</p>	<p>Výdavky</p> <p>↳ bývanie EUR</p> <p>↳ domácnosť EUR</p> <p>↳ cestovné EUR</p> <p>↳ deti EUR</p> <p>↳ splátky / 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 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>ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt 443 Zodpovednosť</td> <td>Produkt</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba	Finančná služba	Produkt 443 Zodpovednosť	Produkt	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady	<p>KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE</p> <table border="1"> <tr> <td>Finančná služba</td> <td>Finančná služba</td> </tr> <tr> <td>Produkt návrh zmluvy č. 4439006445</td> <td>Produkt návrh zmluvy č.</td> </tr> <tr> <td>Zdôvodnenie</td> <td>Zdôvodnenie</td> </tr> <tr> <td>Náklady</td> <td>Náklady</td> </tr> </table>	Finančná služba	Finančná služba	Produkt návrh zmluvy č. 4439006445	Produkt návrh zmluvy č.	Zdôvodnenie	Zdôvodnenie	Náklady	Náklady
Finančná služba	Finančná služba																	
Produkt 443 Zodpovednosť	Produkt																	
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie																	
Náklady	Náklady																	
Finančná služba	Finančná služba																	
Produkt návrh zmluvy č. 4439006445	Produkt návrh zmluvy č.																	
Zdôvodnenie	Zdôvodnenie																	
Náklady	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 4439006445

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. Zaroven 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 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.

Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/Výpis ODSR, 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 (nehodniace sa prečiarť) (v prípade označenia „nehodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ 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.

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CÚ-1/2015 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťah. k Medzi-národným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané 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. Zochoď je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplniť sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je určené v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak - existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient - klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej s - klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spriahno - klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne vy.ž - vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako nezvyklá alebo

V Liptovský Hrádok Dňa 01.10.2021

Čas jednania (podpisov):

Zu

Men (v prí tohto

Luť

Meno

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. (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, 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, poprípade 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

Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

PZ č. 4309006445

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
.....

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

áno nie

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

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

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:

a) odkladanie vecí zákazníkov

áno nie

b) preberanie vecí od zákazníkov (ak áno, akých)

• 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 prísluších 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:

Tvorí Vaše výrobky súčasť iných výrobkov? Ak áno, akých typov 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

Súčasná poisťovňa a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poisťovanie zodpovednosti? áno nie
 Zahŕňa súčasné poisťovanie 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 poisťovania? áno nie
 Ak áno, aké druhy poisťovania
 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

Poisťovné krytie

Limit plnení od 2.10.2021 do 1.10.2022 na dobu určitú 33 200 €
 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 poisťovanie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou?
 Limit plnenia: áno nie
 Iné požiadavky:
 V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedaciu, lôž 516 žiakov

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a zaväzujem sa v prípade uzavretia poisťovnej zmluvy oznámiť Komunálnej poisťovni, a.s. bez zbytočného odkladu všetky zmeny v horeuvedených skutočnostiach.
 Základná škola s materskou školou
 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: