

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU  
PRÁVNICKÝCH OSÔB  
A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis

POISTOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH. Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	Zástupca poisťovne získateľ  2700100634 Ing. Jana Dlužanská

POISTNÍK / POISTENÝ	Meno a priezvisko / Obchodné meno Základná škola s materskou školou Pavlovce nad Uhom	Plátca DPH Nie	
	Rodné číslo / IČO 35543825	Štátna príslušnosť SR	
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo Školská 986/3	PSC 072 14	Mesto Pavlovce nad Uhom
	Korešpondenčná adresa - ulica, číslo Detto	PSC	Mesto
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail

POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ	Meno a priezvisko / Obchodné meno		
	Rodné číslo / IČO	Štátna príslušnosť	
	Adresa - ulica, číslo / Sidlo	PSC	Mesto
	Telefón	E-mail	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 10.4.2024	Koniec poistenia <input checked="" type="checkbox"/> neurčito	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL 0,00 EUR
	Vinkulácia Nie	Periodicita platenia poistného ročne	Druh platby KZ bezhotovostne a avízo	

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO	počet príloh	druh poistenia - oddiel	ročné poistné	
		Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	0,00	EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku	0,00	EUR
		Oddiel II. - poistenie hnutelného majetku (časť cenné veci)	0,00	EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00	EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	0,00	EUR
	X 1	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	794,85	EUR
	Korekcia v %	20	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	794,85 EUR
			Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcií	635,88 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO	Poistné je splatené v termínoch:	1. splátka	10.4.	Celkové ročné poistné (vrátane dane <sup>1</sup> ):	635,88	EUR
		2. splátka		z toho daň <sup>1</sup> z poistenia 8%:	47,10	EUR
		3. splátka		Celkové ročné poistné bez dane <sup>1</sup> :	588,78	EUR
		4. splátka		Splátka poistného k úhrade vrátane dane <sup>1</sup> :	635,88	EUR

<sup>1</sup> 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.

Splatené poistné sa považuje za uhradené	Variabilný symbol:	5509001500
--	--------------------	------------

prípisaním poisteniu, vrátane úct z poistenia na účet poisťovne.

Konštantný symbol:

3558

**PEŇAŽNÝ ÚSTAV**

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

**PRÍLOHY**

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

- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
- Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,
- Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
- Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
- Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
- Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorinoch OPP POM-1,
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),
- Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
- Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7
- Dotazník
- PML certifikát

**PREHLÁSENIA A SÚHLASY**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“)
  - b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
    - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
    - pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
  - d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzovníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzovník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne [www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky](http://www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky) možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5. Poistovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

#### SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poistovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poistovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poistovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poisťka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojim podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručení okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poistovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada

• e-mail:

• mobil:

\_\_\_\_\_

podpis poistníka

#### ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia	
v	Michalovciach
Dátum uzavretia poistenia	
9.4.2024 16:56	
	Meno a podpis zástupcu poisťovne
	Meno a podpis poistníka

č. PZ



## Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu ProBiznis

550 9001500

Dotazník

Príloha č. 1

riziková skupina: 2

<b>KATALÓG ČINNOSTÍ</b>	<b>Kategória</b>	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY	
	<b>Subkategória</b>	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu	
	<b>Činnosť</b>	2509 Základné a stredné školy, stredné obdobné učilišťa, základné umelecké školy, konzervatóriá, centrá voľného času	
<b>OTÁZKY NEHNUTEĽNÉ VECI</b>	<b>otázka 1.</b>	Je vyhotovenie objektu horľavého charakteru? (nosné konštrukcie, obvodový plášť alebo obklad, strešná konštrukcia alebo krytina)	
	<b>otázka 2.</b>	Vyskytla sa v mieste poistenia za posledných 5 rokov pred uzavretím poistnej zmluvy povodeň alebo záplava 2-krát a viac?	
	<b>otázka 3.</b>	Je poistená budova opustená?	
<b>OTÁZKY HNUTEĽNÉ VECI</b>	<b>otázka 1.</b>	Je predmet poistenia horľavého charakteru, prípadne náchylný na vznietenie a požiar?	
	<b>otázka 2.</b>	Vyskytla sa v mieste poistenia za posledných 5 rokov pred uzavretím poistnej zmluvy povodeň alebo záplava 2-krát a viac?	
	<b>otázka 3.</b>	Nachádzajú sa hnuiteľné veci v budovách, ktoré sú opustené ?	
	<b>otázka 4.</b>	Nachádza sa predmet poistenia na voľnom priestranstve?	
	<b>otázka 5.</b>	Je prevádzka umiestnená v dome, v ktorom poistený býva?	
	<b>otázka 6.</b>	Zodpovedá skutočný spôsob zabezpečenia v mieste poistenia spôsobu zabezpečeniu uvedenému v OPP SZB-1 pre príslušnú poistnú sumu alebo limit plnenia?	

Kategória	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY	
Subkategória	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu	
Činnosť	2509 Základné a stredné školy, stredné obdobné učilišťa, základné umelecké školy, konzervatóriá, centrá voľného času	

predmet poistenia	všeobecná zodpovednosť za škodu	územná platnosť	SR + ČR
Riziková skupina	ZS	obrat v EUR	EUR
skupina	Skupina II. (iné služby)	základné poistné	0,00 EUR

zvláštny subjekt	Typ subjektu	Základňa	Počet	sadzba v EUR	základné poistné
ŠKOLY	ZŠ	počet žiakov (detí)	449	1,62	727,38 EUR
OBCE a MESTÁ		počet obyvateľov obci	0	0,1944	0,00 EUR
OSTATNÉ SUBJEKTY	lyžiarske vleky	počet kotiev (miest)	0	14,58	0,00 EUR

Hlavné poistenie					
limit plnenia (LP)	16 600	spoluúčasť v EUR	0	koeficient LP	1,05 EUR
základné poistné	0	koeficient územie	1,00	ročné poistné	763,75 EUR

Zodpovednosť za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytovom dome (ZVBD)	limit plnenia (LP)	Spoluúčasť v EUR	koeficient limit plnenia	koeficient územie	počet bytov a nebytových priestorov	koeficient počtu bytov a nebyt. priest.	základné poistné	ročné poistné
		90	0,00	1,00		0	0	0,00 EUR

Pripoistenia	sublimit plnenia	spoluúčasť v EUR	základná sadzba v ‰	ročné poistné
Cudzie veci prevzaté, vnesené, odložené (A)	2000 EUR	7 EUR	10,37	20,74 EUR
špecifikácia bez MV				
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané (C)		90 EUR	25,92	0,00 EUR
špecifikácia s MV bez kasko				
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní (B)	2000 EUR	50 EUR	5,18	10,36 EUR
Dobrovoľné hasičské zbory (D)		330 EUR	12,96	0,00 EUR
Pripoistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)		90 EUR	0	0,00 EUR
koeficient krížovej zodpovednosti (K5)	0			
poistné za 1 byt/nebyt priestor	5,40			
Jednorázové akcie		50 EUR		0,00 EUR
koeficient limit plnenia	0			
koeficient územie	1			
typ akcie	Slávnosť, sprievod, iná kultúrno-zábavná akcia			
trvanie akcie	do 3 dní			
počet účastníkov	do 500 návštevníkov			
Poskytovanie sociálnej služby	kód			
počet obyvateľov	0			
ošetrovateľská činnosť	poistenie bez ošetrovateľskej starostlivosti	170 EUR		0,00 EUR
Škody spôsobené nadzemných a podzemných vedeniach		50,00 EUR	v zmysle ZD	0,00 EUR

## Dalšie ustanovenia:

Žiaci a deti Základná škola s materskou školou

Ročné poistné za pripoistenia	31,10 EUR
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení	794,85 EUR
Korekcia	0%
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení po korekcii	794,85 EUR

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

**Názov poisťovne:** KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

**Názov poistného produktu:** 550. Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu právnických osôb a podnikajúcich fyzických osôb - ProBiznis

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	635,88	EUR
z toho na krytie rizík	324,30	EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	158,97	EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	152,61	EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe.

V Michalovciach

dňa 9.4.2024

\_\_\_\_\_

podpis poistníka

\_\_\_\_\_

podpis zástupcu poisťovne

# D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

PZ č. 5509001500

## Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: **ZŠ s MŠ Pavlovce nad Uhom** Rok založenia: .....

Adresa: **Školská 986/3, Pavlovce nad Uhom, 072 14** ..... IČO: **35543825**.....

Adresa www stránky: ..... Telefón: .....

## Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok: .....

Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok: .....

Počet zamestnancov 46..... z toho v hlavnom pracovnom pomere 45....

Počet prevádzok 2.....

Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):

(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

.....  
.....  
.....  
.....

Vykonáva Vaša spoločnosť činnosť v zahraničí?

áno  nie

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

Ak áno, uveďte detaily (typ činnosti, 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 hnutelné veci?

áno  nie

Ak áno, uveďte aké a na základe akej zmluvy (nájom, leasing a pod.): .....

.....

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 .....

### Súčasnú 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 .....

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

Ak áno, aké druhy poistenia poistenie majetku.....

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 plnenia: **16 600,00 EUR** Doba poistenia: určitá  neurčitá

Požadovaná spoluúčasť: **0 EUR**

50 EUR

170 EUR

330 EUR

1600 EUR

3300 EUR

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?

Limit plnenia: .....  áno  nie

Iné požiadavky: .....

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedáciu, lôžkovú kapacitu: 449 žiakov.....

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 Michalovciach, dňa 09.04.2024

.....  
Podpis a pečiatka klienta

### Vyplňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: Jana Dlužanská.....

Názov spoločnosti: Komunálna poisťovňa, a.s. VIG

Číslo: 2700100634.....

Adresa: Štefánikova 17, Bratislava

Telefón: .....

Fax: .....



**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: Ing. Jana Dlužanská  
E-mail: dluzanska@kpas.sk  
Kontaktný telefón: 0905 249032

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: Štefánikova 2A, 071 01 Michalovce

Právna forma (pri podnikajúcej osobe):  
Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: 2700100634

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<sup>1</sup>

ZŠ s MŠ Pavlovce nad Uhom

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: Školská 986/3, Pavlovce nad Uhom, 072 14  
Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: Št. prísl.: Číslo bankového účtu<sup>3</sup>:

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno<sup>4</sup>  Nie

Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:

IČO: 355 438 25 DIČ:

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

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/vykonalá zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)<sup>7</sup>

ZŠ s MŠ Pavlovce nad Uhom

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: Školská 986/3, Pavlovce nad Uhom, 072 14  
Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: Št. prísl.: Číslo bankového účtu<sup>3</sup>:

Ste sankcionovanou osobou?<sup>1</sup> Áno<sup>4</sup>  Nie

Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:

IČO: 355 438 25 DIČ:

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

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>8</sup> (iba pri životnom poistení) Áno<sup>6</sup>  Nie  Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?<sup>9</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“) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poisťnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA	Výdavky
1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku ↳ ďalší dôchodok <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy ↳ čistý príjem EUR	↳ bývanie EUR
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami ↳ strata života, choroba, úraz <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	↳ počet plátov ročne	↳ domácnosť EUR
3. Budúcnosť vašich detí ↳ štúdium, štart do života <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	↳ odmeny EUR	↳ cestovné EUR
4. Vaše bývanie ↳ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	↳ vyplátky deťi	↳ deti EUR
5. Ochrana vášho majetku ↳ auto, nehnuteľnosť, domácnosť <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	↳ celkové príjmy EUR	↳ splátky / záväzky EUR
6. Iné ↳ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	↳ voľné prostriedky EUR	↳ sporenia / poistenia EUR
	↳ iné skutočnosti	↳ ostatné EUR
		↳ celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
<input type="checkbox"/> neklient <input type="checkbox"/> bývalý klient <input checked="" type="checkbox"/> súčasný klient <input type="checkbox"/> iné	Finančná služba: <b>poistenie</b> Produkt: <b>550</b> Zdôvodnenie: Náklady: <b>635,88 EUR</b>	Finančná služba: <b>kolektívne poistenie</b> Produkt návrh zmluvy č.: <b>5509001500</b> Zdôvodnenie: Náklady: <b>635,88 EUR</b>

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poisťnej zmluvy/**poistného návrhu**: **5509001500**

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 (šešobecné 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 poisťnej 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 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/vpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poisťná zmluva (ďalej len „PZ“) je klient **vhodný/nehodný/nie je možné určiť** (nehodnotí sa prečiarťu!) V prípade označenia „nehodný“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovaná zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za neplatnú pre klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zvážiť či je napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poisťnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:  
 požiadavkách a potrebách  skúsenostiach a znalostiach  finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poisťnej zmluvy

V Michalovciach Dňa **09.04.2024**

Čas jednania (hod.: min.):

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

Milan Zolota  
Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba Sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CO-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k Medzinárodným sankčiam (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

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

3 V prípade rokovaní a možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je údel 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 zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplní 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 prostredkom na držbu osobného majetku; klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení: akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručiteľ; klient v svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť; väzbová štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nedmiernu zložitosť vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA! Túto stranu záznamu (strana 1/4) je potrebné vnošať vždy. (Tzn. ori rokovaní o možnosti uzavrieť akéhokoľvek druhu poistenia.)

**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 Ing. Jana Dlužanská....., 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 ..... 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, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je 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 Michalovciach....., dňa 09.04.2024.....

.....  
sprostredkovateľ poistenia

.....  
Klient