



Poistná zmluva

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“).

Číslo poistnej zmluvy **519 0 0 5 7 2 1 2**
Ziskateľské číslo sprostredkovateľa **1013729495**

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy
obec Štítnik

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo
Obecný úrad, Námestie 1. mája 167, Štítnik

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia ☐ Rodné číslo/☒ IČO ☐ Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Tel. kontakt

0 0 3 2 8 7 1 _____

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)
Ladislav Belányi - starosta

E-mail

POISTENÝ

☐ Poistník ☒ Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

Dátum narodenia ☐ Rodné číslo/☐ IČO ☐ Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).
Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

Názov projektu alebo programu:

Začiatok poistenia 0 1 1 2 2 0 2 1	Koniec poistenia 3 1 0 5 2 0 2 2	Interval platenia (poistné obdobie) jednorazovo
---------------------------------------	-------------------------------------	--

Spôsob platenia ☒ príkazom z účtu č.: IBAN _____ SWIFT (BIC) kód banky _____

☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak _____

☐ prevodom z účtu OPU č.: _____

URAZOVÉ POISTENIE			Poistná suma	Jednorazové poistné
	Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	1,69 EUR
	Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	1,97 EUR
	Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	2,11 EUR
	Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR
Počet osôb	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu			10,00 EUR
14	Jednorazové poistné za skupinu			140,00 EUR
PEŇAZNÝ ÚSTAV POISTOVNE:		ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:	Zrava	0 %
Prima banka Slovensko, a.s.		SKB7 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X		0,00 EUR
SLSP, a.s.		SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX		
Tatra banka, a.s.		SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX		
		POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	129,63 EUR
			Daň z poistenia ¹	10,37 EUR
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane ¹	140,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním 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.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nultou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačíve na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-8"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú kvalifikáciu, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
- Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o doposietenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-8 a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-8 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 1000-8 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.
- Poisťovňa 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 slovenskými právnymi predpismi. Poistník 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 aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v podsekcii Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

Podpísaný
tifikáciu a

v Ro

dňa 3

identifikačnú

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 znení a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 189/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o znení a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 29/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o znení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

Mgr. Jana Červenáková

E-mail

Kontaktný telefón

Trvalý pobyt (prechodný pobyt/Miesto podnikania/Sídlo)

Šafárikova 13, 048 01 Rožňava

Právna forma (pri podnikaní aj osobe)

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

Kľúč korešpondencie spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistníka¹

obec Štítnik

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišný od osoby v časti A)¹⁰

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

OU, Námestie 1. mája 167, Štítnik

Kontaktný telefón/E-mail

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

SR

Rodné číslo

Št. prísl.

Číslo bankového účtu³

Ste sankcionovanou osobou?⁴

Áno⁵ ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

Ste sankcionovanou osobou?⁴

Áno⁵ ☐ Nie ☒

Druh dokladu totožnosti

Číslo dokladu totožnosti

IČO

00328871

DIC

IČO

DIC

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?⁶ (iba pri živlom poistení) Áno⁵ ☐ Nie ☒

Ste politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri živlom poistení) Áno⁵ ☐ Nie ☒

Je oprávnená osoba (ak je v zmysle identifikácie) politicky exponovanou osobou?⁶ (iba pri živlom poistení) Áno⁵ ☐ Nie ☒ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁴ Áno⁵ ☐ Nie ☒

Kľúč korešpondencie spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „Klient“) a spoločnosti 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 OHľadOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku
☐ Áno ☒ Nie
2. Ochrana príjmu a rodiny pred neoprávnenými udalosťami
☒ Áno ☐ Nie
3. Budúcnosť vašich detí
☐ Áno ☒ Nie
4. Vaše bývanie
☐ Áno ☒ Nie
5. Ochrana vášho majetku
☐ Áno ☒ Nie
6. Iné
☐ Áno ☒ Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	Výdavky
Príjem	bytie
číslo príjmu	EUR
počet platiev ročne	EUR
príjmy	cestovanie
EUR	EUR
výplatný účet	spôsob / záväzky
EUR	EUR
celkové príjmy	sporenia / poistenia
EUR	EUR
všetky prostriedky	ostatné
EUR	EUR
iné skutočnosti	celkové výdavky
	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- ☐ nezná
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOV

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	UP nezam.
Zodpovednosť	Zodpovednosť
Náklady	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ NIEŠENIE

Finančná služba	Finančná služba
Produkt	5190057212
Zodpovednosť	Zodpovednosť
Náklady	Náklady

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť týchto údajov a že prevzal jeho kópia. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo prijímovej poistnej zmluvy/ poistného návrhu

5190057212

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 týchto údajov, ktorým sa mení smernica 95/46/ES (obdobne nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa dohodol s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň bolo na vedenie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento zápis nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľ poistenia v zmysle zákona č. 189/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o znení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) a sú poskytované výlučne na účely informovania Klienta o možnosti uzatvorenia poistnej zmluvy. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu Klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (IČO/Výpis z OR, ŽS, alebo iného registra/dokladu o DIC). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe kľúčom poskytnutých informácií týkajúcich sa jeho požiadaviek, potrieb, skutočností, zmluvných a finančných situácií je Klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre Klienta vhodná/nepohodlná/nie je možné určiť (vzhľadom na prípadnú poradenia „smerodielna“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľ zmluvou a poskytnutí finančnej služby považuje za nevhodnú pre Klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia Klienta upozorňuje a odporúča mu starnutie zmlúv 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 ☒ skutočnostiach a zmluvách ☒ finančnej situácii a napriek tomu má na uzatvorenie zvolenej poistnej zmluvy.

V Rožňave Dňa 28.11.2021

Čas jednania (podpis)

[Podpis]

¹ Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. 2015/2401/EÚ, ktorá stanovuje pravidlá pre legalizáciu príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opatreniach vo vzťahu k finančným službám (ďalej len „Pracovník“) je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.
² Ak klientovi Klienta je v zmysle zákona č. 189/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o znení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.
³ Výpis sa len v prípade odmietnutia o možnosť uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.
⁴ Výpis sa len v prípade odmietnutia o možnosť uzatvorenia životného poistenia. Ak je účet v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.
⁵ Ak klientovi Klienta je v zmysle zákona č. 189/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o znení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.
⁶ Ak klientovi Klienta je v zmysle zákona č. 189/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o znení a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) je potrebné vyplniť Pracovník profil klienta a rozhodnúť sa o uzatvorení poistnej zmluvy.

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 „Z.oP“) 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 Mgr. Jana Červenáková, 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 regtap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poisťovnej 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 poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťné.
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 poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy.
7. Klient platí poisťné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poisťného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťného 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. Poisťné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu poistenia a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poisťné vo výške dojednanej v poisťovnej 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 adresu 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 adresu 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 Rožňave, dňa 28.11.2021

* nehodiace sa prečiarknite