KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9003220

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

7125

POISŤOVŇA

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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")	**Zástupca poisťovne** získateľ 104715 Ing. Andrea Juštiková

POISTNÍK / POISTENÝ

Meno a priezvisko / Obchodné meno Obec Lechnica		**Platca DPH** Nie
Rodné číslo / IČO 00696293		**Štátna príslušnosť**
Adresa - ulica, číslo / Sídlo Lechnica 92	**PSČ** 5906	**Mesto** Červený Kláštor
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	**PSČ**	**Mesto**
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón** +421901713155	E-mail

POISTENÝ / DOJEDNÁVATEĽ

Meno a priezvisko / Obchodné meno		
Rodné číslo / IČO		**Štátna príslušnosť**
Adresa - ulica, číslo / Sídlo	**PSČ**	**Mesto**
Telefón	**E-mail**	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia 3.9.2026	**Koniec poistenia** [X] neurčito	**Zmluva ruší pôvodnú PZ č.**	**MPL** 0,00 EUR
Viazanosť 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 hnuteľného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnuteľného 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		Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	31,50 EUR

Korekcia v %	0	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	31,50 EUR
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii	31,50 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO

Poistné je splatné v termínoch:	**1. splátka**	**3.9.**
	2. splátka	
	3. splátka	
	4. splátka	

Celkové ročné poistné (vrátane daní[1]):	**31,50 EUR**
z toho daň[1] z poistenia:	**2,86 EUR**
Celkové ročné poistné bez daní[1]:	**28,64 EUR**
Splátka poistného k úhrade vrátane daní[1]:	**31,50 EUR**

[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.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane[1] z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509003220
	Konštantný symbol:	3558

PENAŽNÝ 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-2,
- [X] Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-8,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-2,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-2,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-2,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-2,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-2,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-2,
- [ ] Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-3),
- [ ] Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-8,
- [ ] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-8,
- [X] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-8, v kombinácii s VPP ZP 606-8,
- [ ] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-8
- [ ]
- [ ]

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojim 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,
      - [X] 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 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 pripadné 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-2. 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-2 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-2.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka 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 sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne 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. Poisťovňa 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.

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. Poisťovňa 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. Poisťovňa 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. Poisťovňa 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: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím 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 doručenú 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. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada • e-mail: obec@lechnica.sk • mobil: 0901 413 155

[redacted]

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

OBEC LECHNICA 1

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

Miesto uzavretia poistenia v Poprade	S. Andrej ŠUŠTKOVÁ [redacted] Meno a podpis zástupcu poisťovne
Dátum uzavretia poistenia 2.9.2026 12:50	[redacted] Meno a podpis poistníka

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, IČ DPH: SK7020000746 (188)

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu ProBiznis

Dotazník

č. PZ	
550	9003220
Príloha č.	1
riziková skupina:	2

KATALÓG ČINNOSTÍ

Kategória	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY
Subkategória	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu
Činnosť	2501 Obec, mesto

OTÁZKY NEHNUTEĽNÉ VECI

otázka 1.	Je vyhotovenie objektu horľavého charakteru? (nosné konštrukcie, obvodový plášť alebo obklad, strešná konštrukcia alebo krytina)
otázka 2.	Vyskytla sa v mieste poistenia za posledných 5 rokov pred uzavretím poistnej zmluvy povodeň alebo záplava 2-krát a viac?
otázka 3.	Je poistená budova opustená?

OTÁZKY HNUTEĽNÉ VECI

otázka 1.	Je predmet poistenia horľavého charakteru, prípadne náchylný na vznietenie a požiar?
otázka 2.	Vyskytla sa v mieste poistenia za posledných 5 rokov pred uzavretím poistnej zmluvy povodeň alebo záplava 2-krát a viac?
otázka 3.	Nachádzajú sa hnuteľné veci v budovách, ktoré sú opustené ?
otázka 4.	Nachádza sa predmet poistenia na voľnom priestranstve?
otázka 5.	Je prevádzka umiestnená v dome, v ktorom poistený býva?
otázka 6.	Zodpovedá skutočný spôsob zabezpečenia v mieste poistenia spôsobu zabezpečeniu uvedenému v OPP SZB-2 pre príslušnú poistnú sumu alebo limit plnenia?

č. PZ

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu ProBiznis

Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

550	9003220
Príloha č.	2

Kategória	2. ADMINISTRATÍVA a SLUŽBY
Subkategória	2500 Zariadenia samosprávy, štátnej správy, školstva, cirkvi a výskumu
Činnosť	2501 Obec, mesto

predmet poistenia	všeobecná zodpovednosť za škodu	územná platnosť	SR	
Riziková skupina	2	obrat v EUR		EUR
skupina	Skupina II. (iné služby)	základné poistné	0,00	EUR

zvláštny subjekt	Typ subjektu	Základňa	Počet	sadzba v EUR	základne poistné	
ŠKOLY	MŠ	počet žiakov (deti)	27	1,08	30,00	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	31,50	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)			EUR	170	EUR	23,33	0,00	EUR
špecifikácia	s MV bez kasko							
Cudzie veci prenajaté, požičané, užívané (C)			EUR	660	EUR	19,44	0,00	EUR
špecifikácia	s MV bez kasko							
Regresy sociálnej a zdravotných poisťovní (B)			EUR	170	EUR	3,89	0,00	EUR
Dobrovoľné hasičské zbory (D)			EUR	330	EUR	12,93	0,00	EUR
Pripoistenie krížovej zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebytových priestorov v bytovom dome (KZ)			EUR	90	EUR	0	0,00	EUR
koeficient krížovej zodpovednosti (K5)	0							
poistné za 1 byt/nebyt priestor	5,40							
Jednorázové akcie			EUR	50	EUR		0,00	EUR
koeficient limit plnenia	0							
koeficient územie	1							
typ akcie	Slávnosť, sprievod,iná kultúrno-zábavná akcia							
trvanie akcie	do 3 dni							
počet účastníkov	do 500 návštevníkov							
Poskytovanie sociálnej služby	kód		EUR	170	EUR		0,00	EUR
počet obyvateľov	0							
ošetrovateľská činnosť	poistenie bez ošetrovatelskej starostlivosti							
Škody spôsobené nadzemných a podzemných vedeniach			EUR	v zmysle ZD		50,00	0,00	EUR

Ďalšie ustanovenia:

Ročné poistné za pripoistenia	0,00	EUR
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení	31,50	EUR
Korekcia	0%	
Celkové ročné poistné za všeobecnú zodpovednosť za škodu vrátane pripoistení po korekcii	31,50	

Dátum uzavretia poistenia 2.9.2026 12:57

D4 - Dotazník k poisteniu zodpovednosti za škodu

vrátane škody spôsobenej vadným výrobkom

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

PZ č. 550900220

Všeobecné informácie o spoločnosti

Obchodné meno: Obec Lechnica — Rok založenia: .....
Adresa: Lechnica 92, Čirč-Jastor — IČO: 00696293
Adresa www stránky: ..... — Telefón: 0901213457

Informácie o prevádzkovej činnosti

Predpokladaný obrat za aktuálny kalendárny/účtovný rok: .....
Skutočný obrat za minulý kalendárny/účtovný rok: .....
Počet zamestnancov ..... z toho v hlavnom pracovnom pomere .....
Počet prevádzok .....
Popis činností (v prípade viacerých činností opíšte každú samostatne vrátane % podielu na celkovej činnosti):
(v prípade potreby pokračujte na osobitnom liste papiera)

Obec

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 hnuteľné 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 priľahlých objektov a komunikácií:

Informácie o výrobkoch (vypĺňuje 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 .....

Súčasné poistenie a škodovosť

Máte v súčasnosti uzavreté poistenie zodpovednosti? ☐ áno ☒ nie

Zahŕňa 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 Robi zmis PP

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 eur Doba poistenia: určitá ☐ neurčitá ☒

od ..... do .....

Požadovaná spoluúčasť:

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 sposobené vadným výrobkom/vadne vykonanou prácou? ☐ áno ☒ nie

Limit plnenia: .....

Iné požiadavky: .....

.....

V prípade školy, obce, divadlá, kiná, kluby a pod. (zvláštne subjekty) uveďte počet osôb, sedaciu, lôžkovú kapacitu: 27

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 Popade dňa 2. 9. 2026

[redacted]

.....

Podpis a pečiatka klienta

OBEC DUBNICA 1

Vypĺňuje obchodný zástupca / maklér

Meno a priezvisko: [redacted]

Číslo: [redacted]

Telefón: [redacted]

Fax: .....

Názov spoločnosti: .....

Adresa: .....

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 585 545, IČ DPH: SK7020000746 (188)

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 81105 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III., odd: Sa, vložka 3345/B

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").

Časť I. – IDENTIFIKÁCIA SPROSTREDKOVATEĽA A KLIENTA

FINANČNÝ AGENT / ZAMESTNANEC,

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

Meno, priezvisko Ing. Andrea Juštiková	E-mail justikova@kpas.sk
Trvalý pobyt Poprad, Radničná 5694/2	Telefón 0905369413
Sídlo	Miesto podnikania
Právna forma SZČO	Registračné číslo v Národnej banke Slovenska VFA099609

POISTNÍK,

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient"),
ktorý spísal 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.

Meno, priezvisko Obec Lechnica		E-mail
Trvalý pobyt , Lechnica 92		Telefón 0901713155
Korešpondenčná adresa		Rodné číslo
Skutočný výkon podnikania		Miesto podnikania
IČO 00696293	DIČ	Štátna príslušnosť
Číslo zápisu a označenie registrazápisu právnickej osoby alebo fyzickej osoby podnikateľa		
Číslo bankového účtu		
Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti	

OSOBA[1],

v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby uvedenej ako poistník)

Meno, priezvisko Jozef Musala		E-mail
Trvalý pobyt Lechnica 62		Telefón 090171315515
Korešpondenčná adresa -		Rodné číslo 8411249044
Skutočný výkon podnikania		Miesto podnikania
IČO	DIČ	Štátna príslušnosť SK
Číslo zápisu a označenie registrazápisu právnickej osoby alebo fyzickej osoby podnikateľa		
Číslo bankového účtu -		
Druh dokladu totožnosti OP		Číslo dokladu totožnosti MM377801

Časť II. – POŽIADAVKY A POTREBY KLIENTA

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

Udržanie životnej úrovne v dôchodkovom veku – ďalší dôchodok	☐ áno	☒ nie
Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami – strata života, choroba, úraz	☐ áno	☒ nie
Budúcnosť vašich detí – štúdium, štart do života	☐ áno	☒ nie
Vaše bývanie – kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti	☐ áno	☒ nie
Ochrana vášho majetku – auto, nehnuteľnosti, domácnosť	☒ áno	☐ nie
Iné – poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie	☐ áno	☒ nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy (v EUR)	**Výdavky (v EUR)**
čistý príjem	bývanie
počet platov ročne	domácnosť
odmeny	cestovné
výplatný deň	deti
Iné skutočnosti	splátky / záväzky
	sporenia / poistenia
Voľné prostriedky	ostatné
Celkové príjmy	**Celkové výdavky**

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHĽADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

☐ neklient	☐ bývalý klient	☒ súčasný klient	☐ iné (uveďte)

ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHĽADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba Poistenie zodpovednosti - urazy deti v MŠ	Finančná služba
Produkt PROBIZNIS	Produkt
Zdôvodnenie poistenie deti - uraz pocas pobytu v MŠ	Zdôvodnenie
Náklady 31,50	Náklady

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Poistenie zodpovednosti - urazy deti v MŠ	Finančná služba	
Produkt, návrh č.	PROBIZNIS	Produkt, návrh č.	
Zdôvodnenie	poistenie deti - uraz pocas pobytu v MŠ	Zdôvodnenie	
Náklady	31,50	Náklady	

Časť III. – PREHLÁSENIA A VYHLÁSENIA

Klient svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a prevzatie jeho kópie. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu 5509003220

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 občianskoprávnych 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 identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, 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/nevhodná/nie je možné určiť (nehodiace sa prečiarkuť)! V prípade označenia „nevhodná" alebo „nie je možné určiť" sa sprostredkovaná 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.

Ste politicky exponovanou osobou? - (Iba pri životnom poistení!)	☐ áno	☒ nie
Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? - (Iba pri životnom poistení!)	☐ áno	☒ nie

Dátum 2.9.2026 V Poprade

Ing. Andrea Juštiková [redacted]

Meno a priezvisko sprostredkovateľa poistenia / podpis (v prípade finančného agenta meno a priezvisko osoby zastupujúcej tohto finančného agenta)

Čas jednania (hod : min) 12:50

OBEC LECHNICA 1

[redacted]

Meno a priezvisko osoby (paličkovým písmom) podpis klienta

KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 81105 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III., odd: Sa, vložka 3345/B

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 .....,
   ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
   b. Viazaného finančného agenta Ing. Andrea Juštiková
   vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA"). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradný povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS") číslo rozhodnutia/rozhodnutí VFA 099609
   zo dňa 1.7.2009, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore životné a neživotné poistenie
   Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS reglap.nbs.sk/search.php, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia")
2. Odplatou sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne ☐ variabilná zložka platu ☒ provízia sprostredkovateľa poistenia, ktorá je určená ☐ Pracovnou zmluvou ☒ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ☐ žiada ☒ nežiada informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: .....
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
5. Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient 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 následovných 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.

Dátum 2.9.2026 V Poprade

Ing. Andrea Ju[redacted]

Sprostredkovateľ poistenia Klient

OBEC LECHNICA

Vysvetlivky:

[1] 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 prostriedkom na držbu osobného majetku,
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť splnomocnení akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na doručiteľa,
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť,
- vlastnícka štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

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

[3] Vyplní sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je účel 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] 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 sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

[5] Vpíšujte poisteného alebo osobu, ktorá osobu zastupuje ako zákonný alebo splnomocnený (treba priložiť plnú moc) zástupca prípadne štatutárny orgán (priložte výpis z ORSR), ak je takýchto osôb viac, použite ďalšie tlačivo

[6] Politicky exponovanou osobou je osoba uvedená v §6 zákona č. 297/2008 Z.z. v spojení so Zoznamom významných verejných funkcií uverejneným Ministerstvom vnútra SR.

[7] V prípade odpovede Áno, povinnosť vyplniť Rizikový profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe - obchod je zakázané uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.

[8] Ak je pôvod finančných prostriedkov alebo majetku nejasný, je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe. Obchod je zakázané uzatvoriť bez súhlasu zodpovednej osoby.

[9] Konečným užívateľom výhod je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod.

Konečným užívateľom výhod pri právnickej osobe, ktorá nie je združením majetku ani eminentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa zákona č. 566/2001 Z. z. o cenných papieroch a investičných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o cenných papieroch), rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, je fyzická osoba, ktorá:
- má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
- má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
- ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v písmene a) a b) tohto odseku,
- má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti.

Konečným užívateľom výhod pri fyzickej osobe - podnikateľovi je fyzická osoba, ktorá ma právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti.

Konečným užívateľom výhod pri združeniach majetku je fyzická osoba, ktorá:
- je zakladateľom alebo zriaďovateľom združenia majetku, ak je zakladateľom alebo zriaďovateľom právnická osoba, fyzická osoba podľa odseku 2,
- má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
- je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom alebo kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
- je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určení budúci príjemcovia týchto prostriedkov, ak neboli určení budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.

Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 2 až 4, za konečných užívateľov výhod tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu, t.j. štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu.

Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 2 až 5, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

[10] NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) č. 1286/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení a DELEGOVANÉ NARIADENIE KOMISIE (EÚ) 2017/653 ktorým sa dopĺňa nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1286/2014 o dokumentoch s kľúčovými informáciami pre štrukturalizované retailové investičné produkty a investičné produkty založené na poistení (PRIIP) stanovením regulačných technických predpisov, pokiaľ ide o prezentáciu, obsah, preskúmanie a revíziu dokumentov s kľúčovými informáciami a podmienky splnenia požiadavky na poskytnutie takýchto dokumentov.

[11] V prípade, ak klient žiada o doručovanie poštou vyznačí „n/a".

PO - právnická osoba - podnikateľský subjekt
FOP - fyzická osoba podnikateľ - podnikajúca osoba

INFORMÁCIE INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA

Časti I. – III. je potrebné vypísať vždy. (tzn. pri rokovaní o možnosti uzavretia akéhokoľvek druhu poistenia.)
Sekcie A – G je potrebné vypísať len v prípade rokovania o možnosti uzavretia životného poistenia.