

44

POISŤNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia

Šteľankova 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. 3345/11 (ďalej len „poisťovňa“)

číslo poistnej zmluvy **1199001007** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **104715**

Bankové spojenie: SL SP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník	Mesto Spišská Stará Ves	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	0 0 3 2 6 5 2 6
Adresa	Štúrova 228/109, Spišská Stará Ves	PSČ	0 6 1 0 1
Korešpondenčná adresa		PSČ	
Telefón/Email	+421903023335	IBAN	
Poistený		<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO	
Adresa		PSČ	

Profesijná zodpovednosť	Počet odbor. pracovníkov	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poistné
	10	10000 EUR	50 €		104,- EUR
Všeobecná zodpovednosť	(toto pripoistenie sa riadi VPP 113-4)	Poistná suma	Spoluúčasť	Sadzba v %	Ročné poistné
		EUR	10 %		EUR

Ročné poistné vrátane dane ¹ celkom	z toho daň z poistenia	Ročné poistné bez dane ¹	Splátka poistného vrátane dane ¹
104 EUR	7,7 EUR	96,30 EUR	104 EUR

Poistné je bežné jednorazové Periodicita platenia poistného ročne polročne štvrťročne jednorazovo

Minimálna splátka poistného je vo výške 50 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.

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka
Začiatok poistenia	0 1 0 5 2 0 2 1	Koniec poistenia	3 0 0 6 2 0 2 1
			<input type="checkbox"/> na dobu neurčitú

Ďalšie ustanovenia: Poistenie platí len na poskytovanie zdrav. starostlivosti počas činnosti MOM pri testovaní COVID-19.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitých právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-4“), so Zmluvnými dojednaniaми pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „ZD 119-4“) a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež so Všeobecnými poistnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 100-5, VPP 104-4, ZD 119-4, IPID a v prípade dojednania pripoistenia všeobecnej zodpovednosti tiež VPP 113-4 neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch

- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, po uzatváraní, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona;
- Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe údajov (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými po osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho najširš aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

údaje poisteného na účely h zákonov.

7. apríla 2016 o ochrane ečné nariadenie o ochra- íciami o spracúvaní jeho obných údajov je možné

v **Poprade**
dňa **3 0 0 4 2 0 2 1**

poistníka

VIENNA
INSURANCE GROUP
POISŤOVŇA a.s.
Bratislava

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vykonaný v súlade s ust. zákona č. 38/2015 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. 29/2008 o ochrane pred nelegálnymi príjmami z tretej krajiny a o ochrane pred finančnou terorizmom a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Ing. Andrea Juščíková** E-mail: **justikova@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0905369413**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Uherova 2910/9, 058 01 Poprad**

Právna forma (pre podnikajúcu osobu): **VFA 099609** (Registračné číslo v Národnej banke Slovenska)

Ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 546, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistníka

Mesto Spišská Stará Ves

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa: **Štúrova 228/109, Spišská Stará Ves** Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: **SK** Číslo bankového účtu:

Ste sankcionovanou osobou? **Áno** **Nie** Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti:

IČO: **00326526** DIČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) **Áno** **Nie**

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

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa: Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: Št. prísl. Číslo bankového účtu:

Ste sankcionovanou osobou? **Áno** **Nie** Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:

IČO: DIČ:

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

Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) **Áno** **Nie**

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? (iba pri živlom poistení) **Áno** **Nie** Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? **Áno** **Nie**

Kto má v úmysle využiť, resp. využije poisťovňu spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „Mient“) 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.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTNUTIE SI ÚLHY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku Áno Nie
- Ochrana príjmov a majetku pred nepredvídanými udalosťami Áno Nie
- Budovanie väčších dŕaží Áno Nie
- Veľké bývanie Áno Nie
- Ochrana veľkého majetku Áno Nie
- Iné Áno Nie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy: čistý príjem EUR počet platiev ročne EUR odmeny EUR výplatný denný Celkové príjmy EUR Veľké prostriedky EUR Iné skutočnosti

Výdavky

bývanie EUR dopravu EUR cestovné EUR dŕaží EUR záujmy / zisky EUR spracovávanie EUR ostatné EUR Celkové výdavky EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENTA S OHľadOM NA POSKYTNUTIE SI ÚLHY

neklint bývalý klient súčasný klient iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHľadOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba: poistenie zodpovednosti	Finančná služba: zdrav.zariadenia
Produkt: 119 zodp.nestatneho	Produkt: zdrav.zariadenia
Zdôvodnenie: potreba uzatvoriť	Zdôvodnenie: poistenie MOM
Náklady: 104	Náklady:

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba: poistenie zodpovednosti	Finančná služba: zdrav.zariadenia
Produkt/návrh zmluvy č.: 119 zodp.nestatneho	Produkt/návrh zmluvy č.: zdrav.zariadenia
Zdôvodnenie: potreba uzatvoriť	Zdôvodnenie: poistenie MOM

Klient svojím podpísaným potvrdením správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe dobrovoľnej vety klient je číslo pripravované poisťovnícou.

Poisťovňa informuje Klienta, že osobné údaje zpracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 (obecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa obzvlášť a výslovne zaviaže, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, sprostredkovateľ poistenia tieto údaje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identity Klienta ako aj overil ostatné údaje poskytnuté v tomto zázname (KPPAS) výpis ORSR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o IČO. Sprostredkovateľ poistenia potvrdzuje, že na základe Klientom poskytnutých údajov je IČO skutočnosť, zmloudu a finančnej situácie je Klientom uvedená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre Klienta vhodná a vhodnosť je možno overiť so zreteľom na to, že PZ je možno určiť sa sprostredkovateľom zmlouvy a poskytnutí finančnej služby poskytujú za nevhodnosti pre Klienta, na čo sprostredkovateľ poistenia Klienta upozorňuje či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu!

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

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CD-1/2015 Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 (obecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a o spracovaní vo vzťahu k Medziročným sankciám (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Prílohu podľa Klienta a označiť zodpovedajúcou osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

2 Ak táto osoba Klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

3 Všetky sa kny v prípade nezhody a možného uzatvorenia zmluvy poistenia. Ak je účel v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EÚ je potrebné vyplniť Prílohu podľa Klienta a označiť zodpovedajúcou osobu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovedajúcej osoby.

INŠTRUKCIA PRE SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA: Táto strana záznamu (strana 1/4) je potrebné vyplniť vždy. (Tm. pri rokovaní o možnosti uzavretia akýchkoľvek da...



INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- 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*:
 - Svojho zamestnanca , ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - Viazaného finančného agenta Ing. Andrea Juščíkova 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 VFA 099609 zo dňa 01.07.2009 , 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“)
- 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.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žiadne/žiadne~~ informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- 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.
- 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.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, popri prípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- 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.
- 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.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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. Bratislava- enenia stránke, o infor- z jeho alebo

V Poprade , dňa 30.04.2021

* nehodiace sa prečiarknite