



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 0 2 3 0**
získateľské číslo sprostredkovateľa **1010222277**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko), Názov firmy	Muž	Žena
	Obec Jakubany	☐	☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo	PSC	
	Jakubany 555	0 6 5 1 2	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC	
	Dátum narodenia	☐ Rodné číslo / ☒ IČO	Štátna príslušnosť
	0 0 3 2 9 9 2 4		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa) / Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)			
E-mail			

POISTENÝ	☐ Poistník	☒ Nemennované osoby	
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko), Názov firmy	Muž	Žena
		☐	☐
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / Sídlo	PSC	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC	
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
------------------------	---

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 ods. 1 písm. c) 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 ods. 1 písm. c) zákona o službách zamestnanosti.

ĎALŠIE DOJEDNANIA	Názov projektu alebo programu:	Podpora udržania pracovných návykov 3	
	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
	0 1 0 1 2 0 2 5	3 0 0 3 2 0 2 5	jednorazovo
	Spôsob platenia ☐ príkazom z účtu č.: IBAN		
	SWIFT (BIC) kód banky		
☐ poštový peňažný poukaz ☐ inak			
☐ prevodom z účtu OPU č.:			

Smrť následkom úrazu

SNIJ

Poistná suma

Jednorazové poistné

3 000,00 EUR

1,69 EUR

Trvalé následky úrazu

TNUJ

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

17

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

10,00 EUR

Jednorazové poistné za skupinu

170,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zľava

0 %

0,00 EUR

Prima banka Slovensko, a.s.

SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

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 dane¹

157,41 EUR

Daň z poistenia¹

12,59 EUR

Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹

170,00 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 nulťou 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 tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), 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 nemá poistený potrebnú klasifikáciu, popriprade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činností v zmysle ust. § 54 ods. 1 písm. c) 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 dopoistenie 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 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID

☒ prevzal v písomnej podobe, alebo
 ☐ neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu

podpis poistníka

podpis poistníka

totožnosť overená podľa
čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Daniela Vnenčáková, svojím podpisom potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov a v mene poisťovne uzatvára poistnú zmluvu.

V Kežmarku

dňa 1 8 1 2 2 0 2 4

podpis sprostredkovateľa poistenia

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 „zákon“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca

E-mail

Kontaktný telefón

Daniela Vnenčáková

jerdonkovad@kpas.sk

0902563768

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo

Vlková

Právna forma (pri podnikajúcej osobe)

VFA

Registračné číslo v Národnej banke Slovenska

187338

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

A. Meno a priezvisko poistníka¹

Obec Jakubany; JUDr. Jozef Mačuga - starosta

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

Nemenované osoby

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa²

Jakubany 555, 065 12

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prisl.

Číslo bankového účtu³

odmietol uviesť

SR

Ste sankcionovanou osobou?¹Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

OP

Číslo dokladu

totožnosti

odmietol uviesť

IČO 00329924

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra
zápisu právnickej osoby alebo
fyz. osoby podnikateľaTrvalý pobyt/Miesto podnikania/Korespondenčná adresa²

Kontaktný telefón/E-mail

Rodné číslo

Št. prisl.

Číslo bankového účtu³Ste sankcionovanou osobou?¹Áno⁴ ☐ Nie ☒

Druh dokladu

totožnosti

Číslo dokladu

totožnosti

IČO

DIČ

Číslo zápisu a označenie registra
zápisu právnickej osoby alebo
fyz. osoby podnikateľaSte politicky exponovanou osobou?⁵ (iba pri životnom poistení)Áno⁴ ☐ Nie ☒Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovaná osobou?⁵ (iba pri životnom poistení) Áno⁴ ☐ Nie ☒ Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou?⁵ Áno⁴ ☐ Nie ☒

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „Klient“) a spísali tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIANTA S OHLADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie 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, nehnuteľnosť, domácnosť ☐ Áno ☒ Nie
- Iné ☐ Áno ☒ Nie
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Príjmy	
→ čistý príjem	EUR
→ počet plátov ročne	
→ odmeny	EUR
→ výplátky deň	
→ celkové príjmy	EUR
→ voľné prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deň	EUR
→ splátky / záväzky	EUR
→ sporenia / poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI
KLIANTA S OHLADOM NA
POSKYTNUTÉ SLUŽBY

- ☐ neklint
☐ bývalý klient
☒ súčasný klient
☐ iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHLADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Úrazové poistenie
Produkt	51
Zodpovedanie	Zákonná povinnosť
Náklady	170 €

Finančná služba	Úrazové poistenie
Produkt	51
Zodpovedanie	Zákonná povinnosť
Náklady	170 €

KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE

Finančná služba	Úrazové poistenie
Produkt návrh zmluvy č.	51
Zodpovedanie	Zákonná povinnosť
Náklady	170 €

Finančná služba	Úrazové poistenie
Produkt návrh zmluvy č.	51
Zodpovedanie	Zákonná povinnosť
Náklady	170 €

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

5190060230

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 občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje sprostredkovateľ poistenia v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa a cistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ a klient týmto vyhlasujú a svojím podpisom potvrdzujú, že identifikovali a overili identifikáciu klienta ako aj overili ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/rpis ORSR, ZRSR 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 (nehodlacie sa predchádzať). V prípade označenia „nehodnotná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovávaná zmluva o poskytnutí finančných služieb 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 prijímať sprostredkovateľské informácie o svojich:

- ☐ požiadavkách a potrebách ☐ skúsenostiach a znalostiach ☒ finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

V Kežmarku Dňa 18.12.2024

Čas jednania (hod.: min.)

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

Meno a priezvisko osoby (osobitným písmom) podpis klienta

1 Ak je táto osoba súčasťou skupiny osôb podľa Smernice č. 2011/2019 Programu vlastnej činnosti na ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o opätovných voľbách k Medzinárodným sankciám (ďalej len „Program“) je potrebné vyplniť Rozšírený profil Klienta a súhlasí s tým, že bude zodpovedne za obsah zmluvy zodpovednej osoby.

2 Ak štát pôvodu klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné zostaviť podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

3 Vyplni sa len v prípade rokovania o možnosti uzatvorenia životného poistenia A+ je účel. V krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil Klienta s oznámením zodpovednej osoby. Obchod je zakázaný uzatvorením bez súhlasu zodpovednej osoby.

4 Vyplni sa Rozšírený profil Klienta, ak:

- existuje skutočnosť vzbudzujúca podozrenie, že klient vykonáva neobvyklé obchodné operácie;
- klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je sprostredkom na druhej strane osobného majetku;
- klientom je spoločnosť, v ktorej môžu pôsobiť spinnomenenci akcionári alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na domátnosť;
- klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť;
- vlastná štruktúra klienta sa javí ako neobvyklá alebo nadmieru zložitá vzhľadom na povahu obchodnej činnosti.

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 Vnenčáková Daniela 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 187338 zo dňa , na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore životné a neživotné poistenie Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poistovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
- 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:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poistovni.
- 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 Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poistovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poistovne. 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.
- Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne 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 Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poistovňa 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. 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.

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

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

Názov poistného produktu: **51. Úrazové poistenie uchádzačov o zamestnanie**

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	170,00 EUR
z toho na krytie rizík	51,00 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	31,48 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	87,52 EUR