

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 návrhu PZ

3229001159

Číslo PZ

Číslo získateľa

4 3 5 0 0 0 0 0 0 0

OJ

184

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA
súbor motorových vozidiel

A. POKYNY

Ste držiteľom všetkých poisťovaných vozidiel? ☒ ÁNO☐ NIE

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi. Údaje o držiteľovi na prílohách nie je nutné vyplniť. Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste držiteľom, stačí len vyplniť údaj o poistníkovi. Tam, kde nie ste držiteľom, je potrebné údaje o držiteľovi do prílohy vždy vyplniť. Údaje o vlastníčkovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je vlastník odlišný od držiteľa.

B. POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mestská zeleň Hlohovec, s.r.o.

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

Šafárikova 30, 920 01 Hlohovec

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

50182161

Poistenie dojednal

Ing. Andrej Čimbalík, konateľ spol.

Štátna príslušnosť

SR

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

SWIFT (BIC)

Prima banka Slovensko

SK55 5600 0000 0027 7041 6001

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 11.4.2017

Koniec poistenia:

na dobu neurčitú

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:

☒ Ročne☐ Polročne☐ Štvrťročne☐ Jednorazovo

Druh platenia:

☐ PZ - poštový peňažný poukaz☒ KZ - bezhotovostne s avízom☐ UI - inkaso z účtu poistníka

Poistné je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom začiatku poistenia. Ak bolo dojednané platenie bežného poistného v polročných alebo štvrťročných splátkach, následná polročná alebo štvrťročná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí technického polroka alebo štvrťroka od dňa zodného s dňom začiatku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka. V prípade bezhotovostného styku prosíme platby poistného poukázať na účet poisťovne, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy, konštantný symbol = 3558.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za 13 vozidiel (celkový počet) uvedených v prílohách

0,00

EUR

Výsledné ročné poistné (po priznaní bonusu a iných zliav / prirážok)

926,00

EUR

Lehotné poistné (splátka poistného)

926,00

EUR

1. splátka 11.4.2017

2. splátka ---

3. splátka ---

4. splátka ---

Prvé / Jednorazové poistné za obdobie od

11.4.2017

do

vo výške

926,00

EUR

bude zaplatené

☐ PZ - poštový peňažný poukaz☒ KZ - bezhotovostne bez avíza

Peňažný ústav poisťovateľa:

SLSP, a.s. IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Variabilný symbol = č. návrhu poistnej zmluvy / Konštantný symbol = 3558

F. ĎALŠIE DOJEDNANIA

1. KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohách k tejto poistnej zmluve.
3. Doklady o poistení a zelené karty zaslať: ☒ poistníkovi poštou.
4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel sú písomné prílohy v počte 1

G. OSOBITNÉ DOJEDNANIA

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-9 (ďalej len "VPP 705-9"), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a tiež prehlasuje, že VPP 705-9 prevzal v písomnej podobe;
- b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom v budúcnosti takého poistenie dojednať;
- c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťou oznámiť bez zbytočného odkladu spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch v priebehu trvania poistenia;

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:

☐ ÁNO
☒ NIE

Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcich v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovateľa (zoznam zmluvných partnerov je uvedený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.

V Hlohovci

, dňa 28.3.2017

Me
Sa
Hlohovec, s.r.o.
011 Hlohovec
161

Podpis poistníka

OK GROUP SLOVAKIA, r
Kapitulská 21
974 01 Banská Bystrica
IČO: 36 895 017 DIČ: 2022425108

Podpis zástupcu poisťovne

Príloha č. 1 k poistnej zmluve

3229001159

P. č.	Dátum účinnosti poistenia (začiatok poistenia)	EVČ (SPZ)	VIN - číslo karosérie	Továrenská značka	Obchodný názov (model)	Farba	Rok výroby	Objem motora v cm ³	Výkon motora v kW	Palivo	Celková hmotnosť v kg	Skupina a číslo TP alebo osvedčenie a o evidencii	Druh MV
1	11.4.2017	HC144BX	W0LJ7UHASBV631770	OPEL	VIVARO	čierna met.	2011	1995	84	NM	2835	PD143057	osobné
2	11.4.2017	HC143BX	KNESD03122K758886	KIA	K 2700	biela	2002	2665	61	NM	2880	PD143058	nákladné
3	11.4.2017	HCZ069	1603016PKWE	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1123	14	NM	1600	TA564352	prac.stroj
4	11.4.2017	HCZ070	1603017PKWE	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1123	14	NM	1600	TA564353	prac.stroj
5	11.4.2017	HCZ068	1603018PKWE	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1123	14	NM	1600	TA564351	prac.stroj
6	11.4.2017	HCZ067	1603019PKWE	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1123	14	NM	1600	TA564354	prac.stroj
7	11.4.2017	HCZ011	TEB50CC20B8108049	BUCHER	CC2020	oranžová	2011	2970	62	NM	4500	PD143141	prac.stroj
8	11.4.2017	HCZ073	U71TURSC4GGPS0004	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1498	0	NM	1800	TA564637	prac.stroj
9	11.4.2017	HCZ074	U71TURSC2GGPS0003	GIANNI	FERRARI	červená	2016	1498	0	NM	1800	TA564638	prac.stroj
10	11.4.2017	HC784BX	JAANPR69GW7100275	ISUZU	OSTATNÉ	biela	1999	3059	61	NM	3500	PD143818	nákladné
11	11.4.2017	HC723BX	VF3GJRHYK95107404	PEUGEOT	RANCH	šedá met.	2005	1997	66	NM	1920	PD143764	osobné
12	11.4.2017	HC326YD	VKH101075GN000113	SEE	SANS OBJET	žltá	2016	0	0		750	TA588764	príves
13	11.4.2017	HC399YD	VAPB000000293937	PONGRATZ	LH	šedá	2016	0	0		750	NA651354	príves

V Hlohovci

dňa

28.3.2017

Mestská
Šafárikov
id

OK GROUP SLOVAKIA

Kapitulská 21

974 01 Banská Bystrica

IČO: 36 905 017 DIČ: 2022425106

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovateľa

Príloha č. 1 k poistnej zmluve 3229001159

P. č.	Držiteľ / Vlastník (vypĺňte len ak je iný ako poistník)	Skupina MV	Rozsah krytia	Počet splátok	Základné ročné poistné v EUR	Bonus (B)	Zľavy	Zľava za spoluúčasť	Výsledné ročné poistné (po všetkých zľavách a prídážkach)	Pripoiste nie rozšírených asistenčných služieb	Výsledné ročné poistné	Lehotné poistné
1		SB3b	Garant Plus	1		60%			144,00	NIE	144,00	144,00
2		SB4	Garant Plus	1		60%			165,60	NIE	165,60	165,60
3		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
4		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
5		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
6		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
7		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
8		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
9		SH	Garant Plus	1		60%			38,40	NIE	38,40	38,40
10		SB4	Garant Plus	1		60%			165,60	NIE	165,60	165,60
11		SB3b	Garant Plus	1		60%			144,00	NIE	144,00	144,00
12		SL11	Garant Plus	1		60%			19,00	NIE	19,00	19,00
13		SL11	Garant Plus	1		60%			19,00	NIE	19,00	19,00
											926,00	926,00

V Hlohovci

dňa 28.3.2017

Mes
Saf

s.r.o.
iovec

OK GROUP SLOVAKIA,

Kapitulova 21
974 01 Banská Bystrica
IČO: 36 805 017 DIČ: 2022425108

podpis poistníka

podpis zástupcu poisťovateľa

ZÁZNAM Z ROKOVANIA S KLIENTOM – sektor poistenia alebo zaistenia
Záznam o finančnom sprostredkovaní pred uzatvorením poisťnej zmluvy, čestné vyhlásenie klienta
a informácie finančného agenta pre klienta v zmysle ustanovení zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom
spostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

ČASŤ 1: ČESTNÉ VYHLÁSENIE KLIENTA, INFORMÁCIE O SPROSTREDKOVANÍ
Osoba fyzická (FO) / právnická (PO) uzavierajúca zmluvu o poskytnutí finančnej služby (ďalej len ZPFS), konečný užívateľ výhod, alebo osoba majúca záujem o informácie:

Meno a priezvisko (A) / obchodné meno :	Mestská zeleň Hlohovec, s.r.o.	Rodné číslo a dátum narodenia / IČO :	50182161
Adresa pobytu / sídlo :	Šafárikova 30, 920 01 Hlohovec	Miesto podnikania :	
Zápis v registri/linej evidencii :	Okr. Súdu Trnava	Číslo zápisu (oddiel, vložka/iné) :	Odd. Sro, vložka č. 37125/T
Štátna príslušnosť (len FO) :		Druh a číslo dokladu totožnosti (len FO) :	
Bankové spojenie :			

V mene ktorého koná :

Meno a priezvisko (B):	Ing. Andrej Cimbalík	Funkcia (konateľ) / splnomocnenec / iné):	konateľ
Rodné číslo a dátum narodenia :		Druh a číslo dokladu totožnosti :	OP
Adresa pobytu :		Štátna príslušnosť :	SR
Meno a priezvisko (C):		Funkcia (konateľ) / splnomocnenec/iné):	
Rodné číslo a dátum narodenia :		Druh a číslo dokladu totožnosti :	
Adresa pobytu :		Štátna príslušnosť :	

týmto vyhlasujem, že spoločnosť OK GROUP SLOVAKIA, a. s., je poverená na zastupovanie pri rokovaní s poisťovňami na základe poverenia, a to v rozsahu všetkých bodov 1 - 6. Na účely poskytnutia finančného sprostredkovania poskytujem vyššie uvedené osobné údaje prípadne ďalšie osobné údaje v rozsahu potrebnom na poskytnutie finančného sprostredkovania a súhlasím s ich spracovaním spoločnosťou OK GROUP SLOVAKIA, a. s., ako prevádzkovateľom informačného systému a podriadeným finančným agentom ako sprostredkovateľom. Súhlasím s poskytnutím týchto údajov tretím stranám v prípadoch ustanovených zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o doplnení niektorých zákonov alebo osobitným predpisom a orgánom dohľadu podľa tohto zákona a osobitných predpisov ako aj s ich prenosom do Českej republiky. Vyhlasujem, že som bol poučený o mojich právach v zmysle § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlas so spracovaním osobných údajov udeľujem na dobu neurčitú a akúkoľvek zmenu osobných údajov sa zaväzujem bezodkladne oznámiť prevádzkovateľovi informačného systému alebo jeho sprostredkovateľovi.

Taktiež vyhlasujem, že som bol jednoznačne, vyčerpávajúcym, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii akéhokoľvek peňažného/nepeňažného plnenia finančného agenta za finančné sprostredkovanie od inej osoby, ako je klient a som si vedomý, že môžem finančného agenta požiadať o oznámenie výšky peňažného/nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Všetky náklady spojené so zabezpečením všetkých služieb a úkonov v tejto oblasti – oblasti sprostredkovania poistenia, na ktoré sa vzťahuje poverenie na zastupovanie pri rokovaní s poisťovňami, sú nákladmi finančného agenta. S dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy som bol ďalej informovaný o nasledovnom:

- OK GROUP SLOVAKIA, a. s., vykonáva finančné sprostredkovanie na základe písomnej zmluvy s viacerými poisťovňami a tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu,
- o právnych následkoch uzavretia poisťnej zmluvy a o spôsoboch a systémoch ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie - poisťovne, zabezpečených riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Poisťovateľ a finančný sprostredkovateľ podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (NBS).
- o údajoch OK GROUP SLOVAKIA, a. s., uvedených v obchodnom registri, o označení príslušného zoznamu v príslušnom podregistri NBS, o registračnom čísle a spôsobe overenia jeho zápisu – povolenie na výkon činnosti je na www.okgroup.sk, ako aj iné dokumenty,
- o postupe pri podávaní písomných sťažností na postup finančného agenta OK GROUP SLOVAKIA, a. s., pri finančnom sprostredkovaní. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú na www.okgroup.sk. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Sťažnosti na postup pri

činnosti finančného sprostredkovania – sprostredkovania poistenia samostatným finančným agentom alebo jeho podriadeným finančným agentom môžu byť podávané jednak priamo na adresu príslušnej poisťovne, ktorá ako nevýhradný zmluvný partner finančného agenta predmet sťažnosti posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi so svojím stanoviskom klienta, alebo tiež priamo na centrálu OK GROUP SLOVAKIA, a. s., Bohrova 1, 851 01 Bratislava 5, tel. kontakt +421 252 632 506, +421 252 632 508, e-mail: okgroupslovakia@okgroup.sk. Lehota na vybavenie sťažnosti je zhodná s vyššie uvedenou. V odôvodnených prípadoch môže poisťovňa alebo OK GROUP SLOVAKIA, a. s., lehotu predĺžiť najviac na 60 dní odo dňa doručenia, pričom dôvody predĺženia lehoty musia byť sťažovateľovi oznámené do 30 dní odo dňa doručenia sťažnosti.

- e) o výške poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou finančnou službou,
- f) o existencii poistenia zodpovednosti finančného sprostredkovateľa - zmluva k nahliadnutiu na www.okgroup.sk,
- g) o podstatných náležitostiach poistnej zmluvy, tak, aby som správne porozumel charakteru a rizikám tejto zmluvy a následne som sa mohol rozhodnúť o prijatí / neprijatí tejto služby. Sú mi jasné práva a povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy pre obidve strany, a taktiež systém komunikácie medzi oboma stranami, a to prostredníctvom povereného zástupcu spoločnosti OK GROUP SLOVAKIA, a. s. Prehlasujem, že som tieto informácie obdržal v písomnej forme, a ich prevzatie potvrdzujem svojim podpisom v časti 4.

Pravdivosť údajov a súhlas s poskytnutím všetkých informácií potvrdzujem svojim podpisom v časti 4 záverečné ustanovenia.

Osoba x A ☐ B ☐ C vyššie uvedená je konečným užívateľom výhod.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. a v zmysle § 3 ods. 7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame súhlasím so spracúvaním osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových aktivít, aby boli spracúvané spoločnosťou OK GROUP SLOVAKIA, a. s., a to najmä aktivity spojené s ponúkaním produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s ponúkanými a realizovanými službami. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie rôznych marketingových krátkych správ.

X áno súhlasím

☐ nie nesúhlasím

Poskytnutie osobných údajov na marketingové účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

ČASŤ 2 INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE FINANČNÉHO AGENTA

v zmysle ustanovení zákona č. 186/2009 o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení
Samostatný finančný agent

Obchodné meno :	OK GROUP SLOVAKIA, a. s.	Sídlo :	Bohrova 1, 851 01 Bratislava 5
Zapísaná v Obchodnom registri :	Okresný súd Bratislava I, oddiel : Sa vložka číslo: 6149/B	IČO:	36 805 017
Zastúpená :	Ing. Radoslav Kubiš – predseda predstavenstva	Číslo rozhodnutia o povolení činnosti :	OPK-2038/2007-PLP
Zapísaný v zozname NBS ako samostatný finančný agent:	v podregistri: - poistenia alebo zaistenia, - poskytovania úverov.	Registračné číslo v registri finančných agentov NBS :	58446

Vyhlasujem, že finančné sprostredkovanie - sprostredkovanie poistenia vykonávam na základe povolenia NBS a písomnej zmluvy s viacerými finančnými inštitúciami - poisťovňami, a tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu.

Činnosť vykonávam prostredníctvom podriadených finančných agentov, každý je zapísaný v podregistri poistenia a činnosť vykonávajú v súlade s platnou legislatívou, s odbornou starostlivosťou, v záujme spotrebiteľa / klienta, neuvádzame nepravdivé a nepodložené údaje a v súvislosti s poskytovaním finančného sprostredkovania neposkytujeme klientovi neoprávnené výhody, materiálnej či nemateriálnej povahy. Túto skutočnosť je možné overiť na www.nbs.sk.

Podriadený finančný agent

Obchodné meno:	Monika Slamková	Adresa pobytu/ Sídlo:	E.P.Voljanského 6, 960 01 Zvolen
IČO:	44141488	Registračné číslo v podregistri NBS:	92167
Zastúpená/ý :		Funkcia :	

Prehlasujem, že nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach finančného agenta. Ďalej čestne prehlasujem, že som jasne, zrozumiteľne a vyčerpávajúco oboznámil klienta so všetkými informáciami v časti 1, a klientovi pravdivo zodpovedal na všetky jeho otázky spojené s finančnou službou, čo potvrdzujem svojim podpisom v záverečnej časti 4.

ČASŤ 3: POTREBY, POŽIADAVKY KLIANTA, FINANČNÁ SITUÁCIA KLIANTA

Klient je: ☐ Neprofesionálny - každá fyzická osoba ☒ Profesionálny

Oblasť finančných služieb

- ☐ Poistenie majetku ☐ Poistenie zodpovednosti
☒ Poistenie motorového vozidla ☐ Životné kapitálové poistenie
☐ Investičné životné poistenie ☐ Poistenie úrazu, práceneschopnosti a straty zamestnania
☐ Iné poistenie (pohľadávky, atď.)

Popis požiadaviek a potrieb klienta

Povinné zmluvné poistenie

Finančná situácia klienta

- Využívané poistné produkty v súčasnosti
- Súčasné mesačné záväzky
- Časť príjmu na mesačné investovanie, odloženie / očakávaný výnos
- Plánovaný termín čerpania finančných prostriedkov
- Najviac vyhovuje typ investície: ☐ bez rizika ☐ nízke riziko ☐ vyššie riziko ☐ vysoké riziko
- Plánovaná suma na investovanie – realizáciu zámerov

Klientovi bol na základe jeho požiadaviek a potrieb dôkladne predstavený poistný produkt poisťovne:

- | | |
|--|--|
| ☐ Agra poisťovňa
☐ Aegon Slovensko
☒ Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
☐ AXA poisťovňa a.s., (organizačná zložka SR)
☐ ČSOB poisťovňa, a.s.
☐ Európska cestovná poisťovňa AG, odštepny závod
☒ Generali Poisťovňa, a.s.
☐ Groupama poisťovňa, a.s.
☐ Genertel Poisťovňa a.s. odštepny závod | ☐ HDI poisťovňa
☐ Chartis Europe (pobočka pre SR)
☒ Komunálna poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
☐ Kooperatíva poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
☐ MSIG poisťovňa
☐ Metlife Amslico
☐ NOVIS Poisťovňa a.s.
☐ QBE Insurance (Europe) Limited (pobočka pre SR)
☐ UNION poisťovňa, a.s.
☐ UNIQA poisťovňa, a.s.
☐ Wüstenrot poisťovňa, a.s.
☐ AXA-Assistance |
|--|--|

Akceptácia podmienok uvedeného odporúčaného poistného produktu

Názov hlavného rizika:	PZP				
Poistná suma v Eur:	5mil./1mil.				
Celkové ročné poistné v Eur:	926,00	Druh platenia poistného:	☐ jednorazovo x bežne	Frekvencia platieb:	1 x ročne
Trvanie poistenia (do veku):		Doba poistenia:	☐ určitá		x neurčitá

sa prejavila v podpísaní návrhu poistnej zmluvy č. 3229001159 zo strany klienta a Komunálnej poisťovne.

Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta upozornený:

Iné odporúčania a informácie finančného agenta, poznámky:

ČASŤ 4:

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Na základe všetkých poskytnutých a prevzatých informácií vyššie uvedených, ktoré som dostal v dostatočnom predstihu pred uzatvorením zmluvy, po riadnom poučení s ohľadom na charakter poskytovanej služby a podstatu finančného produktu, po poučení o rizikách zlyhania príslušnej finančnej inštitúcie, po zhodnotení predloženej ponuky/návrhu a po zvážení jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vážne uzavieram poisťnú zmluvu s finančnou inštitúciou – poisťovňou :

*a) vo vlastnom mene a na vlastný účet

*b) v mene a na účet (len pri doložení splnomocnenia) :

meno a priezvisko/obchodné meno :

adresa/sídlo :

RČ/IČO :

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa vopred oznámiť spoločnosti každú zmenu týchto údajov. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju ťarchu. Ďalej nemám žiadne pochybnosti a nejasnosti o finančnej službe a finančnom produkte, ktorý mi bol sprostredkovaný a boli mi poskytnuté všetky informácie podľa zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Finančné prostriedky, ktoré platím ako poisťné na vyššie uvedenú poisťnú zmluvu sú:

*a) v mojom vlastníctve

*b) vlastníctvom

meno a priezvisko/obchodné meno: Mestská zeleň Hlohovec, s.r.o.

adresa/sídlo: Šafárikova 30, 920 01 Hlohovec

rodné číslo/dátum narodenia/IČO: 50182161

Vyhlasujem, že som / nie som * politicky exponovanou osobou v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. politicky exponovanou osobou som z nasledovného dôvodu

Vyhlasujem, že poznám svoju finančnú situáciu, uveďmujem si rozsah finančných záväzkov, ktoré vyplývajú z povahy produktu, taktiež poznám finančné riziká spojené so zvoleným produktom, a taktiež že :

*a) som finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii,

*b) som finančnému agentovi odmietol poskytnúť informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvám na uzavretí poisťnej zmluvy.

*nehodiace sa prečiarknite

Mests
Šafárik

s.r.o.
10vec

V Banskej Bystrici dňa 28.3.2016

Ing. Andrej Cimbalík.....

Meno, priezvisko a podpis osoby uzavierajúcej poisťnú zmluvu a konečného užívateľa výhod

Toto tlačivo na znak súhlasu s jeho obsahom a prevzatím všetkých zákonom stanovených informácií a dokumentov podpisujú klient a finančný agent v časti 4 záverečné ustanovenie a je vyhotovené v dvoch exemplároch, pričom každá strana obdrží po jednom exemplári.

OK GROUP SLOVAKIA, a. s., sa zaväzuje, že v súlade s obchodnou etikou a v súlade s právnymi predpismi, bude zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, údajoch, informáciách a podkladoch o ktorých sa dozvedela v súvislosti s vykonávaním finančného sprostredkovania. Táto povinnosť trvá i po ukončení platnosti poverenia. Porušením povinnosti mlčanlivosti nie je plnenie povinností podľa zákona č. 297/2008 Z.z. a výmena informácií medzi OK GROUP SLOVAKIA, a. s., a finančnými inštitúciami.

V Banskej Bystrici dňa 28.3.2016

Monika Slamková, 0911 943410

Meno, priezvisko a podpis finančného agenta / tel.

OK GROUP SLOV
Kapitulska 2
974 01 Banská B
IČO: 26 595 947 - DIČ: 20

Písomný súhlas dotknutej osoby (vypíňať len v životnom poistení)

udelený v súlade s § 78 ods. 6) zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve

Dotknutá osoba: meno a priezvisko/obchodné meno:

adresa/sídlo:

rodné číslo/dátum narodenia/IČO:

týmto udeľujem súhlas na použitie mojich peňažných prostriedkov na zaplatenie poisťného k vyššie uvedenej poisťnej zmluve a súhlasím s uzavretím vyššie uvedenej poisťnej zmluvy na môj účet.

Vdňa.....

Meno, priezvisko a podpis dotknutej osoby