



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 poistnej zmluvy 4801 4802 4805 4809
2802901053

získateľské číslo sprostredkovateľa

POISTNÍK

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

Verejná knižnica M. Rešetku v Trenčíne

Muž Žena

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

Hasičská ul. 1, Trenčín

PSČ

9 | 1 | 1 | 8 | 2

Mobilný telefón/Tel. kontakt

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

PSČ

Priemerný čistý mesačný príjem

Dátum narodenia

Rodné číslo / IČO

Miesto narodenia

Štátna príslušnosť

3 | 5 | 6 | 2 | 9 | 0 | 1 | 1

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)

Zamestnanie - druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti

E-mail

POISTENÍ

menný zoznam poistených nemenované osoby

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na poistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1., 2. alebo 3.)

1. zatiaľ neurčujem (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) 2. manžel/manželka deti rodičia
3. osoba určená menom (vypíšte podrobne nižšie) matka otec

Povinné údaje sú: priezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia), resp. v prípade právnickej osoby názov, IČO (uved'te len v prípade, ak ste označili bod 3.)

% z poist. plnenia

Začiatok poistenia

0 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 9

0 | 0 | . | 0 | 0 h

Koniec poistenia

1 | 2 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 9

2 | 4 | . | 0 | 0 h

Doba poistenia

určitá neurčitá

V prípade rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poist. zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného max. o 10 % podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného.

Žiadam zachovať: (vyberte jednu z možností) výšku poistného výšku poistnej sumy

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SK72 | 8180 | 0000 | 0070 | 0051 | 0416

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPU č.:

Interval platenia (poistné obdobie)

ročne

polročne

štvrťročne

mesačne

jednorazovo

Bližšie špecifikujte udalosť a činnosti vykonávajúce počas tejto udalosti, na ktoré sa vzťahuje skupinové úrazové poistenie.

detský denný letný tábor

ĎALŠIE DOJEDNANIA

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

<input checked="" type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	40000 EUR	12,96 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	40000 EUR	21,60 EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	20 EUR	7,92 EUR
<input checked="" type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	15000 EUR	46,32 EUR
<input type="checkbox"/>	Iné		EUR	EUR

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: 88,80 EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné		EUR	EUR

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné		EUR	EUR

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Prevažujúca: športová činnosť pracovná činnosť

Riziková skupina

<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	EUR	EUR
<input type="checkbox"/>	Iné		EUR	EUR

Počet osôb:

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu: EUR

Závěrečné ustanovenia

Poistník a poistený prehlasujú, že všetky jeho odpovede na písomné otázky poisťovne týkajúce sa poistenia sú pravdivé, úplné a pokiaľ neboli napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil(a) a sú pravdivé. Poistený vyhlasuje, že súhlasí, aby poisťovňa zisťovala a preverovala jeho zdravotný stav vo všetkých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť a u všetkých lekárov. Tiež splnomocňuje zástupcu poisťovne na právne úkony súvisiace s vyhotovením lekárskeho výpisu zo zdravotnej dokumentácie alebo k ich zapožičaniu za účelom vykonania prípadných zmien zo strany poisťovne a tiež k posúdeniu poisťovej udalosti. Zároveň zbavuje mlčanlivosti voči poisťovni všetkých lekárov v otázkach súvisiacich s jeho zdravotným stavom. Kópia tohto oprávnenia má takú istú platnosť ako originál. Poistník podpísaním tohto návrhu záväzne potvrdzuje, že peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet. Poisťovňa a poistník sa dohodli, že ak je táto poistná zmluva označená

v záhlaví ako náhrada poistnej zmluvy (poistných zmlúv), poistná zmluva (poistné zmluvy), uvedená v záhlaví ako nahradzovaná, zanikne v celom rozsahu v okamihu začiatku poistenia dohodnutého touto poistnou zmluvou. Súčasne bude nahradená touto poistnou zmluvou a podmienkami a dojednaniami, ktoré sa k nej vzťahujú. Pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu. Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (VPP 1000-7), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (IPID), ktorý prevzal. A zároveň potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený so znením vyššie uvedených všeobecných poistných podmienok patriacich k tomuto poisteniu, ktoré následne aj prevzal v písomnej podobe.

- 1. Matus
- 2. Simon
- 3. Klara Sládková
- 4. Jana
- 5. Nela
- 6. Andrej
- 7. Katarina
- 8. Nikola
- 9. Viktor
- 10. Marit
- 11. Marek
- 12. Natalia

[Redacted signature area]

V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

[Redacted signature] podpis poistníka

[Redacted signature] podpis poistníka

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

VEREJNÁ KNIŽNICA
MICHALA REŠETKU V TRENČÍNE
Hasičská ul. 1, 911 82 Trenčín
pečiatka firmy

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno čitateľne)

Róbert Kuník

svojím podpisom potvrdzujem overenie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených

údajov a v mene poisťovne uzatváram poistnú zmluvu.

v Trenčíne

dňa 02.07.2019

respect.
Respect Slovakia, s.r.o.
Väcova 38, 921 01 Piešťany
IČO: 34 107 061, DIČ: 2020538531
IČDPH: SK2020538531
[Redacted signature] podpis sprostredkovateľa poistenia

Záznam z rokovania

**finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia
s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy**
podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom
poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 529/T

zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

konajúci: Ing. Róbert Kuník, pozícia: zamestnanec

(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

Obchodné meno: Verejná knižnica M. Rešetku v Trenčíne

Sídlo: Hasičská ul. 1, 911 82 Trenčín

IČO: 35 629 011

Konajúci: Ing. Gabriela Krokvičková, riaditeľka

(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam z rokovania o požiadavkách a potrebách klienta súvisiacich s uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: **hromadné úrazové poistenie**
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika:
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťovaného riziko?:
 nie / áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby: **úrazové poistenie 24 detí podľa zoznamu na dennom letnom detskom tábore**
3. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: **nie**
4. Porovnávané poistné produkty: **nie**
- uplatňujú sa ustanovenia vzťahujúce sa na krížový predaj produktov?: **nie**
- existuje možnosť kúpiť poistenie v rámci produktu oddelene?: **nie**
- informácie o jednotlivých zložkách produktu a o nákladoch a poplatkoch každej ponúkanej zložky produktu: **nie**
- dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu: **široké poistné krytie, výhodná cena**
5. Označenie informačného dokumentu o poistnom produkte, ktorý bol predložený klientovi: **úrazové poistenie**
6. Sprostredkovaný poistný produkt: **hromadné úrazové poistenie**
poisťovňa: **Komunálna poisťovňa, a.s.**
- obsahuje poistný produkt osobitné zmluvné dojednania?: **nie**
- Všeobecné poistné podmienky: **VPP 1000-7**
- Osobitné poistné podmienky: **nie**
(ďalej len „Poistná zmluva“)
7. Výška poplatkov a iných ako bežných platieb súvisiacich s Poistnou zmluvou a informácia o nich:
- poistné - výška: **88,80** (eur) - splatnosť: **jednorazovo k 08.07.2019**
- iné: **nie**
8. Klient má záujem o e-mailovú komunikáciu a súhlasí s ňou?:
nie e-mail klienta:

9. Vyhlásenie finančného agenta o vhodnosti:

Finančný agent vyhlasuje, že na základe informácií zistených od klienta v zmysle tohto záznamu:

x je sprostredkovaná Poistná zmluva vhodná pre klienta

sprostredkovaná Poistná zmluva nie je vhodná pre klienta

10. Osobitné upozornenia:

Podľa ust. § 13 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) v zmysle ust. § 31 zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve je finančný agent oprávnený získavať osobné údaje a iné informácie od klienta súvisiace s výkonom finančného sprostredkovania bez jeho súhlasu. Ďalšie informácie v zmysle ust. § 19 a nasl. zákona o ochrane osobných údajov týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany finančného agenta zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke www.respect-slovakia.sk. Na požiadanie klienta môžu byť tieto informácie poskytnuté klientovi aj písomne.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal rovnopis tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený so základnými informáciami pre klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (príloha č. 6 k OS 5/2018.2 - 34938) [ďalej len „základné informácie pre klienta“] a aktuálnym zoznamom finančných inštitúcií.

Spoločnosť Respect Slovakia, s.r.o. a poisťovňa PREMIUM Insurance Company Limited sú majetkovo a personálne prepojené, pričom bližšie informácie o tomto prepojení a jeho dôsledkoch obsahujú základné informácie pre klienta.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený s Poistnou zmluvou, so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojedaniami a osobitnými zmluvnými dojedaniami vzťahujúcimi sa k Poistnej zmluve a informačným dokumentom o poistnom produkte.

Klient berie na vedomie a súhlasí s tým, že v prípade e-mailovej komunikácie sa za prevzatie akýchkoľvek dokumentov a informácií uvedených v tomto zázname považuje ich zaslanie na e-mail, ktorý klient uviedol v tomto zázname.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením Poistnej zmluvy.

V Trenčíne, dňa 01.07.2019

respect.

Respect Slovakia, s. r. o.
Valova 38, 921 01 Piešťany
IČO: 34 107 061, DIČ: 2020538531
IČDPH: SK2020538531

finančný agent

VEREJNÁ KNIŽNICA
MICHALA REŠETKU V TRENČÍNE
Hasičská ul. 1, 911 82 Trenčín

klient