

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“)

629

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

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu – všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-5“), so Všeobecnými poisťnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone odbornej činnosti podľa osobitých právnych predpisov (ďalej len „VPP 104-4“), so Zmluvnými dojednaniami 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 poisťnými podmienkami – zvláštna časť – Poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len „VPP 113-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom 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.

b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poisník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťovej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisníka, 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. Poisník 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.

v

dĩa

Šali

2	5	0	3	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Podpis poistnika

1/1

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

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

zastúpený **podriadeným finančným agentom:**

Respect kancelária Šaľa s.r.o.

Sídlo/Miesto podnikania: Hlavná 73/A, 92701 Šaľa, IČO: 47435577

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 211131

Konajúci: Ing. Rozália Barcziová pozícia: konateľ

(ďalej len 3finančný agent3)

a

Profesionálny klient:

meno a priezvisko / obchodné meno: Obec Tešedíkovo

miesto podnikania / sídlo: Hlavná 860, 925 82 Tešedíkovo

dátum narodenia / IČO: 00306215

konajúci: Mgr. Agócs Kőrösi Ildikó, pozícia: starosta

(ďalej len 3klient3)

vyhotovili tento záznam z rokovania o požiadavkách a potrebách klienta
súvisiacich s uzatvorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len 3záznam3):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú výkonom profesie.
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: klient má záujem o poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone činnosti prevádzkovateľa neštátneho zdravotníckeho zariadenia.
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťovaného riziko?:
x nie / ☐ áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:
2. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: poistenie na vyššiu poistnú sumu a na dobu dvoch, resp. troch mesiacov.
4. Porovnávané poistné produkty: klient nežiadal porovnanie produktov, na základe jeho rozhodnutia bol daný produkt dojednaný.
- uplatňujú sa ustanovenia vzťahujúce sa na krížový predaj produktov?: ☐ áno / x nie
- existuje možnosť kúpiť poistenie v rámci produktu oddelene?: ☐ áno / ☐ nie
- informácie o jednotlivých zložkách produktu a o nákladoch a poplatkoch každej ponúkanej zložky produktu:
- dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu:.....
cenovo výhodná ponuka.
5. Označenie informačného dokumentu o poistnom produkte, ktorý bol predložený klientovi: IPID Poistenie zodpovednosti za škodu.

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.

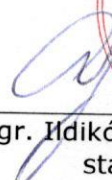
V Tešedíkove, dňa 25.3.2021

 **RESPECT**
Kancelária Šaľa s.r.o.
Piešťany, Slovensko, s.r.o.
Piešťany, 927 01 Šaľa
IČO: 200230278



Rozália Barcziová
konateľ
Respect kancelária Šaľa s.r.o.





Mgr. Ildikó Agócs Kőrösi
starosta
Obec Trstice