

Poistná zmluva č.: 2405734088 zo dňa 25.09.2017

Čl. I. Úvodné ustanovenia

1. Účastníci zmluvy

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sa, vložka č. 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

Zastúpená: Mariana Chovancová

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Čičava

Čičava 41, 09301 Čičava

IČO/RČ: 00332305

Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla

Vydal: Štatistický úrad Prešov, Dátum vydania: 04.06.2015

Zastúpená: Dušan Vilenik, zástupca starostu obce

(ďalej len „poistník“)

Uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

2. Sprostredkovateľ poistenia

Mariana Chovancová, ziskateľské číslo: 80023137-2, mob.: +421908593716, e-mail:

mariana.chovancova@generali.sk

3. Prehľad druhov poistenia

☐	Poistenie stavieb
☐	Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby
☐	Poistenie hnutel'ných vecí
☐	Poistenie prerušenia prevádzky – Hnutel'né veci
☐	Poistenie elektronických zariadení
☐	Poistenie strojov a strojných zariadení
☐	Havarijné poistenie strojov
☒	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
☐	Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu

POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

1. Zmluvné dojednania

- 1.1. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poistnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
 1.2. V rámci poistnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.

2. Odpovede poistníka na otázky poist'ovateľa:

- 2.1. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, poprípade predpokladané príjmy v €
 0,00
 2.2. Počet zamestnancov v pracovnom pomere: 16
 2.3. Je poist'ovanou činnosťou prenájom a/alebo správa nehnuteľností?
 - nie
 2.4. Sú prevádzkové objekty/zariadenia neudržiavané a/alebo nie sú v prevádzky schopnom stave?
 - nie
 2.5. Rizikové otázky:
 - C14 počet osôb činných pre poisteného je väčší ako 10
 2.6. Podklad pre výpočet poistného: Počet žiakov = 130 Počet obyvateľov = 1 200
 2.7. Má poistený uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti aj u iného poist'ovateľa?
 - nie
 2.8. Uveďte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:
 Počet škôd: 0
 Výška škôd: 0,00 €

3. Rozsah poistenia

Predmet činnosti:

- vzdelávanie - Základná škola, 093 01 Čičava 41, Materská škola, 093 01 Čičava 35

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné (€)
1.	Základný rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu	Slovenská republika	15 000,00	15,00	494,36
2.	PRIPOISTENIA – Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu				
2.1.	Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí	Slovenská republika	3 000,00	15,00	15,72
2.2.	Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne	Slovenská republika	3 000,00	15,00	5,24
2.3.	Poistenie zodpovednosti za škodu vzniknutú odcudzením vecí žiakov krádežou vĺmaním do uzamknutých šatní	Slovenská republika	100,00	15,00	84,11

4. Pripoistenia / Doložky

V rámci poistnej sumy a spoluúčasti uvedenej v bode 3. sa poistenie v základnom rozsahu rozširuje o nasledovné poistné riziká:

4.1. Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí

Odchylné od čl. II. ods. 1. VPP VZ 14 sa dojednáva, že poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú tretej osobe inak ako úrazom tejto osoby alebo chorobou tejto osoby, poškodením alebo zničením vecí, ktorú má táto osoba vo vlastníctve alebo v užívaní.

Škodovou udalosťou pre účely poistenia podľa tohto bodu je udalosť oznámená poisteným (škoda vzniknutá tretej osobe inak ako úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodením alebo zničením vecí tretej osoby), ku ktorej dôjde v dobe trvania poistenia a ktorá vznikla v súvislosti s vykonávaním poistenej činnosti alebo vzťahmi z tejto činnosti vyplývajúcimi, a ktorá by mohla byť dôvodom vzniku povinnosti plnenia podľa VPP VZ 14 a tejto zmluvy.

Poistenia podľa tohto bodu sa však nevzťahuje:

- a) na zodpovednosť za schodok na finančných hodnotách, správou ktorých bol poistený poverený a na zodpovednosť za škody vzniknuté pri obchodovaní s cennými papiermi,
- b) na zodpovednosť za škodu vzniknutú nedodržaním lehôt zmluvne dohodnutých s klientom, s výnimkou lehôt (dôb) stanovených právnym predpisom, súdom alebo orgánom verejnej správy, rozhodcom alebo rozhodcovským súdom aj v prípade, ak sú tieto lehoty (doby) zmluvne dohodnuté s klientom,
- c) na zodpovednosť za škodu vzniknutú prekročením zmluvne dohodnutej doby vykonania diela,
- d) na zodpovednosť za škodu vzniknutú porušením autorského práva,
- e) na zodpovednosť za škodu spôsobenú poisteným pri výkone pôsobnosti ako člena predstavenstva alebo člena dozornej rady alebo pri výkone pôsobnosti konateľa akejkoľvek obchodnej spoločnosti,
- f) na zodpovednosť za škodu, ktorá vznikla v súvislosti s trestným činom spáchaným poisteným alebo, ktorá vznikla v súvislosti s akýmkoľvek nepoctivým alebo podvodným konaním alebo opomenutím poisteného.

Poistenie v rozsahu tejto doložky sa dojednáva v rámci poistnej sumy a spoluúčasti dojednanej pri poistení zodpovednosti za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia 3 000,00 €

Ročné poistné 15,72 €

4.2. Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne

Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na náhradu nákladov liečenia vynaložených zdravotnou poisťovňou na zdravotnú starostlivosť v prospech zamestnanca poisteného a zároveň na náhradu nákladov vynaložených Sociálnou poisťovňou formou dávok sociálneho poistenia v prospech zamestnanca poisteného, v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania zapríčineného/nej nebanlivostným protiprávnym konaním poisteného.

Poistenie podľa tohto bodu sa však vzťahuje len na prípady, keď sa na zodpovednosť za škodu pri pracovnom úraze alebo pri chorobe z povolania, ku ktorým sa náklady zdravotnej a Sociálnej poisťovne viažu, vzťahuje povinné úrazové poistenie zamestnávateľa pre prípad poškodenia zdravia alebo úmrtia v dôsledku pracovného úrazu a choroby z povolania podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Poistenie v rozsahu tejto doložky sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení zodpovednosti za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia 3 000,00 €

Ročné poistné 5,24 €

4.3. Poistenie pre prípad odcudzenia vecí žiakov krádežou vlámaním do uzamknutých šatní

Dojednáva sa, že poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť poisteného za škodu na veciach detí, žiakov, učňov alebo študentov (ďalej len žiaci) vzniknutú krádežou vlámaním z uzamknutých šatní.

Podmienkou pre poskytnutie poistného plnenia je preukázateľné násilné vniknutie do uzamknutej šatne nedovoleným prekonaním uzamknutia s použitím sily (ďalej len „krádež vlámaním“).

Ak výška škody spôsobená krádežou vlámaním presiahne výšku minimálnej mzdy ustanovenú v zmysle

platných právnych predpisov, poistený je povinný krádež vecí ihneď po zistení nahlásiť príslušným policajným orgánom za účelom začatia vyšetrovania. V prípade nesplnenia tejto povinnosti je poisťovateľ oprávnený primerane znížiť poistné plnenie.

Poistenie sa nevzťahuje na peniaze, šeky, cenné papiere, cennosti, elektroniku a iné veci vyššej hodnoty, ktoré bezprostredne neslúžia žiakovi pri vyučovaní.

Poistenie v rozsahu tohto krytia sa dojednáva v rámci poistnej sumy dojednanej pri poistení zodpovednosti za škodu v základnom rozsahu.

Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky.

Limit plnenia na jedného poškodeného a na rok v rozsahu tohto krytia je vo výške 100,00 €

Spoluúčasť na plnení z tohto krytia predstavuje 15,00 €

Limit plnenia pre všetky poistné udalosti, ktoré nastali u jedného poisteného počas jedného dňa predstavuje 3.320,00 €.

Ročné poistné 84,11 €

5. Zvláštne dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že právo na poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy vzniká iba v prípade, ak v čase vzniku poistnej udalosti bude poistený vlastniť právoplatný doklad/oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti, alebo bude inak oprávnený na výkon činnosti uvedenej v poistnej zmluve, pre poistnou zmluvou dohodnutý územný rozsah.
- 5.2. Zmluvné strany sa dohodli, odchýlne od čl. VII. ods. 1 písm. a) VPP VZ 14 sa dojednáva, že zmena v počte žiakov/študentov do 15 (zníženie, resp. zvýšenie počtu) nemá vplyv na zmenu poistného a takúto zmenu nie je poistený povinný oznamovať poisťovateľovi.

1. Dojednané poistenie

P. č.	Názov poistenia	Poistené od	Ročné poistné (€)
1.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	26.09.2017	599,43
Celkové ročné poistné:			599,43

2. Splatnosť poistného

- 2.1. Poisťovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti.
- 2.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	bežné		
Poistenie na dobu neurčitú	od 26.09.2017 do: neurčito s poistným obdobím 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (poistný rok)		
Celkové ročné poistné	599,43 €	Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období	26.09.		
Výška splátky/ splátok poistného	599,43 €		
Bankové spojenie	číslo účtu IBAN:	SK35 0200 0000 0000 4813 4112	
	BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX	číslo účtu BBAN: 0048134112/0200
Konštantný symbol	3558		
Variabilný symbol	2405734088		

3. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu neurčitú** s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok). Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **26.09.2017**.

4. Záverečné ustanovenia

- 4.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.
- 4.2. Poistenie sa dojednáva aj v rozsahu Superdoložky ProFi 2014, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

5. Vyhlásenie poistníka/poisteného

- 5.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že

na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poisťnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poisťnej zmluvy a všeobecnými poisťnými podmienkami.

- 5.2. Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú v príslušných všeobecných poisťných podmienkach, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.
- 5.3. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
- 5.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poistná zmluva. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 5.5. Poistník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO ☐ NIE ☐

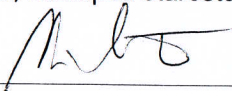
6. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

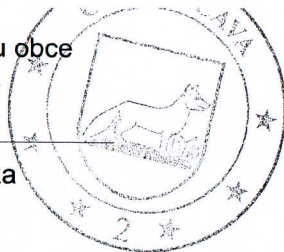
1. Záznam o finančnom sprostredkovaní
2. Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (č. tlačiva: VPP_VZ14_01/2014v.6)
3. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: Štatistický úrad Prešov, zo dňa 04.06.2015
4. Osvedčenie o poistení
5. Superdoložka ProFi 2014 (č. tlačiva: Superdoložka_ProFi_06/2014v.2)

Poistná zmluva uzavretá v Vranov nad Topľou dňa: 25.09.2017

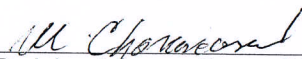
Dušan Vileník, zástupca starostu obce



Podpis (a pečiatka) poistníka



Mariana Chovancová
Získateľské číslo 80023137-2



Podpis zástupcu Generali Poistovňa, a. s.
povereného uzatvorením tejto zmluvy

Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

Osvedčenie o poistení

Potvrdzujeme, že sme s poisteným

Obec Čičava

IČO: 00332305

Dňa

25.09.2017

uzatvorili poisťnú zmluvu číslo

2405734088

Poisťné obdobie:

od

26.09.2017

do

25.09.2018

Základný rozsah poistenia

Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu sa riadi ustanoveniami Občianskeho zákonníka, Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 a zmluvnými ustanoveniami uvedenými v poisťnej zmluve. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú v súvislosti s činnosťou:

- vzdelávanie - Základná škola, 093 01 Čičava 41, Materská škola, 093 01 Čičava 35

poisťná suma	15 000,00 €	spoluúčasť	15,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
--------------	-------------	------------	---------	---------------	---------------------

Pripoistenia

Poistenie v základnom rozsahu sa rozširuje o nasledovné poisťné riziká:

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú inak ako na zdraví, usmrtením, poškodením alebo zničením vecí

limit plnenia	3 000,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------	------------	---------------	---------------------

Poistenie náhrady nákladov zdravotnej poisťovne a náhrady nákladov Sociálnej poisťovne

limit plnenia	3 000,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------	------------	---------------	---------------------

Poistenie zodpovednosti za škodu vzniknutú odcudzením vecí žiakov krádežou vlámaním do uzamknutých šatní

limit plnenia	100,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------	----------	---------------	---------------------

Toto osvedčenie o poistení nadobúda platnosť len spoločne s poisťnou zmluvou a Všeobecnými poisťnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14.

Dátumom vystavenia tohto osvedčenia o poistení strácajú platnosť všetky doteraz vydané osvedčenia o poistení vystavené k vyššie uvedenej poisťnej zmluve.

V Vranov nad Topľou dňa 25.9.2017



Mariana Chovancová, 80023137-2

za poisťovateľa (meno, podpis)

Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovak Republic, Company Identification Number: 35 709 332, Tax Number: 2021000487, VAT Number: SK 2021000487, incorporated in the Commercial Register of the District Court Bratislava I, Section: Sa, File No.: 1325/B
The company belongs to the Generali Group listed in the Italian list of insurance groups of IVASS

Certificate of Insurance

We certify that we and the Insured

Obec Čičava

Company
Identification
No:

00332305

have on

25.09.2017

concluded insurance policy number

2405734088

Period of insurance

from

26.09.2017

to

25.09.2018

Basic scope of cover

The general liability insurance shall be governed by the provisions of the Civil Code, General Insurance Terms and Conditions of the Insured's activity liability VPP VZ 14 and contractual provisions stated in the insurance policy. The insurance refers to the third party liability for damage occurring with regard to the activity specified in the insurance policy to which this Certificate of Insurance is issued.

Sum insured	15 000,00 €	Deductible	15,00 €	Territorial scope	Slovak Republic
--------------------	-------------	-------------------	---------	--------------------------	-----------------

Rider

Insurance in the basic scope is extended by the following insurance risks:

Third party liability insurance caused other than on health, by death, damage or destruction of items

Indemnity limit	3 000,00 €	Territorial scope	Slovak Republic
-----------------	------------	-------------------	-----------------

Insurance of the compensation of health insurance costs and compensation of Social Insurance Agency costs

Indemnity limit	3 000,00 €	Territorial scope	Slovak Republic
-----------------	------------	-------------------	-----------------

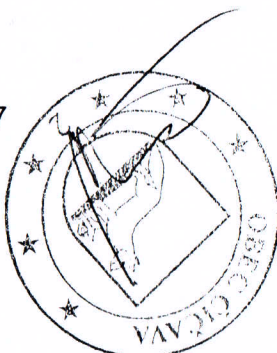
Liability insurance for damage caused on pupil's property by burglary in locked school cloarrooms

Indemnity limit	100,00 €	Territorial scope	Slovak Republic
-----------------	----------	-------------------	-----------------

This certificate of insurance shall become effective only together with the insurance policy and the General insurance terms and conditions of the Insured's activity liability VPP VZ 14.

On the date of issue of this certificate of insurance, all prior certificates of insurance issued to this insurance policy become void.

In Vranov nad Topľou on 25.9.2017



Mariana Chovancová

Mariana Chovancová, 80023137-2

On behalf of the Insurer (name, signature)



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta
k dojednávaniu neživotného poistenia
v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní
a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2405734088

Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Obec Čičava Rodné číslo/IČO 00332305 Adresa trvalého pobytu/sídlo Čičava 41 Čičava 09301 Klient je: ☐ neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) ☒ profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.		
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: Mariana Chovancová Adresa trvalého pobytu/sídlo: Dubník 1508/5, Vranov nad Topľou 09301 Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): 217779		
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.		
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta	☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ☐ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku ☐ krytie škôd na hnutelnom majetku ☒ odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb ☐ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla ☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☐ iné ☐ iné		
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie	☒ Klient vyhlasuje a akceptovaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. ☒ Klient vyhlasuje a akceptovaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu)	ProFi	
	Odporúčaný druh poistenia:		
	☐ Poistenie majetku poistná suma: € ☐ poistenie stavieb poistná suma: € ☐ poistenie huteľných vecí a prerušenia prevádzky poistná suma: € ☐ poistenie elektronických zariadení poistná suma: € ☐ poistenie strojov a strojných zariadení poistná suma: € ☐ havarijné poistenie strojov poistná suma: €	☒ Poistenie zodpovednosti ☒ všeobecnej zodpovednosti za škodu poistná suma: 15.000,00 € ☐ za škodu účtovníkov poistná suma: € ☐ daňových poradcov poistná suma: € ☐ audítorov poistná suma: € ☐ geodetov a kartografov poistná suma: € ☐ zdrav. zariaden. - ambulancie poistná suma: € ☐ zdrav. zariaden. - združené zariadenie poistná suma: €	☐ zdrav. zariaden. - lekárne poistná suma: € ☐ autorizovaných inžinierov poistná suma: € ☐ autorizované osoby poistná suma: € ☐ advokátov poistná suma: € ☐ fin. sprostred. a fin. poradcov poistná suma: € ☐ cestného dopravcu poistná suma: €
	Celková výška ročného poistného:	599,43 EUR €	
Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:			
Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadilcom a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akéj veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generalislk.sk a v príslušných poisťných podmienkach. 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 mediacii v platnom znení. Klient svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamiechal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchýliť. Finančný agent nie je zodpovedný podľa rozhodnutia klienta.			
25.09.2017		dňa	
		podpis klienta	
		Charanov	
		podpis zástupcu poisťovateľa	
Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generalislk.sk, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS.			