

**POISTNÁ ZMLUVA**

Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí  
pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie

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 „poistovnía“)

číslo poistnej zmluvy **1160012176** ziskateľské číslo sprostredkovateľa **6640000**

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

Poistník	Hollý Ján	<input checked="" type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO	6	8	0	7	2	8	6	4	0	9
Adresa	Liptovské Kľačany 135	PSČ	0	3	2	1	4					
Korešpondenčná adresa	detto	PSČ										
Telefón / Email	IBAN											
Poistený	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input type="checkbox"/> IČO											
Adresa	PSČ											

Riziková skupina: starosta/primátor Prac. zaradenie: Starosta

Poistenie zodpovednosti z výkonu funkcie	Poistná suma	30000 EUR		
Pripoistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na zverenom dopravnom prostriedku mesta alebo obce (v zmysle čl. 3 ods. 4 VPP 116-2)	<input checked="" type="checkbox"/> nepoistňuje sa	<input type="checkbox"/> poisťujú sa všetky DP s KASKO	<input type="checkbox"/> poisťujú sa DP do 3,5 t vrátane bez KASKO	<input type="checkbox"/> poisťujú sa DP do aj nad 3,5 bez KASKO
	Ročné poistné			59 EUR

<input checked="" type="checkbox"/> Platnosť na území Slovenskej republiky	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov nachádzajúcich sa v geografickom území Európy	<input type="checkbox"/> Platnosť na území štátov celého sveta
--	---	--

<input type="checkbox"/> Jednorazové poistné	<input checked="" type="checkbox"/> Bežné poistné	Ročné poistné spolu (po zohľadnení územnej platnosti)	59 EUR
--	---	---	--------

Ďalšie ustanovenia:

Druh platby:	<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/> bezhotovostne s avízom	<input type="checkbox"/> inkaso z účtu poistníka
--------------	---	--	--

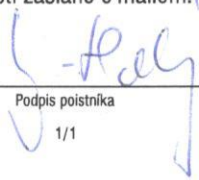
Začiatok poistenia	0 8 0 5 2 0 1 6	Koniec poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú
--------------------	-----------------	------------------	--

**SPLATNOSŤ POISTNÉHO** (minimálne lehotné poistné 33 EUR)

ročné poistné	1. splátka	2. splátka	3. splátka	4. splátka
dňa 0 8 0 5	dňa	dňa	dňa	dňa
59 EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

- Prehlásenie poistníka:
- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (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.
  - Poisťovnía informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovníku súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
  - Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu - všeobecná časť (ďalej len „VPP 100-3“), so Všeobecnými poistnými podmienkami - zvláštna časť - Poistenie zodpovednosti primátorov miest a starostov obcí pre prípad vzniku škody v súvislosti s výkonom ich funkcie (ďalej len „VPP 116-2“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 100-3, VPP 116-2 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 100-3, VPP 116-2 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.

v **Liptovských Kľačanoch**  
dňa **0 6 0 5 2 0 1 6**

  
Podpis poistníka  
1/1

**MIPS, s.r.o.**  
Belopotockého 4192/4  
031 01 Liptovský Mikuláš  
IČO: 36 412 350

Podpis zástupcu poisťovne



## Informačný leták

spísaný podriadeným finančným agentom v súlade s § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“)

Samostatný finančný agent, (ďalej len SFA) MIPS, s.r.o., so sídlom Belopotockého 4192/4, 031 01 Liptovský Mikuláš, IČO: 36412350, DIČ: 2021735826, zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu v Žiline, oddiel: Sro, Vložka číslo: 14284/L

Číslo povolenie na sprostredkovanie poistenia Národná banka Slovenska GRUFT-203/2003/PMPO

Podriadený finančný agent (ďalej len „PFA“), registrovaný v zmysle § 13, „Zákona“ v podregistri poistenia alebo zaistenia

Peter Dzúr Ing.		Registračné číslo v podregistri:	Nová zmluva	Prepracovaná zmluva
Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania	Potenciálny klient	Neprofesionálny klient	Profesionálny klient	Klient

PFA zastupuje výlučne spoločnosť MIPS, s.r.o. (§ 33“Zákona“) ktorá je v pozícii SFA.

SFA nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach nižšie uvedených finančných inštitúciách. (§33“Zákona“)

Prípadné sťažnosti je možné podať :

- Písomne na adresu: MIPS, s.r.o.\*Belopotockého 4192/4, 03101 Liptovský Mikuláš
- Príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

Klient („Zákon“§5)

Meno, priezvisko, titul (obchodné meno, názov spoločnosti a meno zástupcu oprávneného konať v jej mene)	Rodné číslo, IČO		
<i>Ján Holý</i>			
- Klient prijíma a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania			
- Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poisťovnej zmluvy			

SFA má uzatvorené zmluvy s týmito finančnými inštitúciami a tieto zmluvy majú nevýhradný charakter. (v zmysle „Zákona“ §33 ods.2 pís.a)

Allianz-SP a.s.	AGRA poisť. a.s.
AXA poisť.a.s.	ČSOB poisť.a.s.
Generali Slovensko, a.s.	Groupama poisť.a.s.
Komunálna poisť.a.s.	Kooperatíva a.s.
QBE Insurence Limited	Union poisť.a.s.
Uniq, poisť.a.s.	Wustenrot poisť.a.s.

Požiadavky a potreby klienta, jeho skúsenosti a znalosti finančnej služby a jeho finančnej situácie („zákon“ §3,§35)

Pri uzavretí investičného životného poistenia som si vedomý(á) , že pri konzervatívnej investičnej stratégii som

Schopný(á) znášať minimálnu stratu

Pri vyváženej investičnej stratégii som schopný(á) znášať väčšiu stratu

Pri dynamickej investičnej stratégii som schopný(á) znášať značnú stratu

Stanovená výška poisťného krytia :.....	Výška spoluúčasti.....
<i>30.000</i>	<i>0</i>

S touto službou sú spojené tieto poplatky (náklady) („Zákon“§33,odst.4,písmeno f)

Požadujem, aby sa so mnou zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom („zákon“§5

áno nie

Poskytované služby sa vzťahujú na jednu finančnú službu v jednom sektore (poistenia alebo zaistenia)áno nie

áno nie

Poskytované služby sa vzťahujú na viaceré finančné služby v jednom sektore (poistenia alebo zaistenia)áno nie

áno nie

V zmysle § 32 „zákona“ potvrdzujem , že som bol pred vykonaním finančného jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o existencii akéhokoľvek peňažného, alebo nepeňažného plnenia. Tak isto som bol informovaný aj o výške peňažného, alebo nepeňažného plnenia . V životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie pri jednotlivých odvetviach životného poistenia.

Bol som informovaný v zmysle §33 od 3,odst.a) „zákon“ o právnych následkoch uzavretia zmluvy o poskytnutí finančnej služby a o spôsoboch a systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie.

Prezval som formuláre o podmienkach uzatvorenia poisťovnej zmluvy v zmysle § 37 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve.

Podľa zistenia potrieb a požiadaviek si klient vybral nasledovný produkt :

Názov produktu	Číslo PZ/návrhu	Finančná inštitúcia	Výška poisťného
<i>Zodpovednosť</i>	<i>1160012176</i>	<i>Komunálna</i>	<i>= 59,-</i>

Vyhlasenie klienta :

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením §33 Zákona č. 186/2009 jasnou a zrozumiteľnou formou prezentovaná obchodná ponuka poisťovní, na základe ktorej som si vybral vyššie uvedený produkt slobodne a bez nátlaku. Bol som oboznámený a súhlasím s poisťovnými podmienkami a výškou poisťného pre tento poisťný produkt , čo potvrdzujem svojim podpisom. Súčasne potvrdzujem, že som sa oboznámil s informáciami , ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti PFA voči mojej osobe na základe §33 Zákona č. 186/2009, uvedenými v tomto zázname.

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z.o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom súhlas k spracovaniu mojich osobných údajov pre účel poistenia poisťovňou a MIPS, s.r.o.

MIPS, s.r.o.  
 Belopotockého 4192/4  
 031 01 Liptovský Mikuláš  
 IČO: 36 412 350

*J. Holý*