

POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTY
podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích
a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel („PZ“)	
A. Údaje o PZ	
1. Název: DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o.	2. IČ: 250 25 732
3. Zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 12866.	
4. Sídlo: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov 3	5. Místo podnikání: ČR
6. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „Pojišťovací makléř“, č. registrace 005701PM a „Pojišťovací agent“, č. registrace: 024100PA.	
7. Jednající: [REDACTED]	
8. PZ spolupracuje s těmito pojistiteli - abecedně: [REDACTED]	
9. Název: [REDACTED] (současně jednající)	10. IČ: 613 20 587
11. Sídlo: Kamenná 5087, 430 04 Chomutov	12. Místo podnikání: ČR
13. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „Podřízený pojišťovací zprostředkovatel“, č. registrace 021501PPZ.	
C. Společné údaje	
15. Kontaktní ☎: +420 [REDACTED]	16. Kontaktní e-mail: [REDACTED] Web: [REDACTED]
17. Registraci všech PZ lze ověřit u České národní banky, dálkovým přístupem na [REDACTED]	
18. Stížnost na všechny PZ lze podat u České národní banky, popř. žalobu na ně u příslušného soudu.	
19. Žádný z PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, se kterým má být pojištění sjednáno. Pojistitel, se kterým má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající daného pojistitele, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu všech PZ.	
20. PZ jsou povinni na požádání klienta předložit mu osvědčení o zápisu do registru PZ a též na jeho žádost mu sdělit způsoby svého odměňování.	
21. PZ zakládají svá doporučení klientovi na analýze nabídky pojistitelů, se kterými spolupracují.	

2. Klient	
Údaje o klientovi	
22. Jméno a příjmení/název:	Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace
23. Trvalé bydliště/sídlo:	Březinova 1093, 432 01 Kadaň
24. IČ/RČ:	467 89 910
25. Jednající osoba:	[REDACTED] - ředitelka, [REDACTED] - [REDACTED]
26. Kontaktní ☎, č. ú.:	+420 [REDACTED] č.ú.: [REDACTED]
27. Kontaktní e-mail:	[REDACTED]

28. Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním
HAV připojištění nového vozidla [REDAKCE], rz [REDAKCE] do stávajícího flotilového pojištění, podle podmínek PS, ke dni 25.05.2018. Ostatní beze změn.

3. Pojištění

29. Pojištění, které je klientovi nabízeno (Analýza)

Na základě požadavku připojištěno vozidlo č. 15 - PEUGOET Partner, rz 8U9 4427.
Pojistné částka vozidla 787 463 Kč; skla 10 000 Kč.
HAV [REDAKCE], [REDAKCE] vozidel a úrazové připojištění na trvalé následky úrazem v limitu PP [REDAKCE] tis. Kč/sedadlo, na smrt úrazem [REDAKCE] tis. Kč/sedadlo a denní odškodné ve výši [REDAKCE] Kč/sedadlo/osoba/s min. dobou léčení [REDAKCE] dní.
Nabídka obsahuje i ZÁKLADNÍ ASISTENCI - jak administrativně právní, tak technickou.
S klientem projednáno a odsouhlaseno.

30. Doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vycházejí

Připojištění nového vozidla [REDAKCE], rz [REDAKCE] do stávající flotilové PS č. 8068879018, dodatkem č. 1, ke dni 25.05.2018, navýšení ročního pojistného o 15 296 Kč, za období od 25.05.2018 do 01.01.2019 činí proráta 9 202 Kč.

4. Údaje pojistné smlouvy („PS“), k níž se povinné informace vztahují

A. Základní údaje PS

31. Č. PS:	8068879018 D1	32. Účinnost D1 (od):	25. 05. 2018
33. Pojišťovna:	ČSOB	34. Doba trvání PS:	do 31. 12. 2018
35. Celkové roční pojistné po všech slevách po D1 (Kč):	82 745		
36. Výše splátky pojistného (Kč):	Čtvrtletní	20 686	
37. Období, za které je splátka pojistného předepsána:	01. 07. roku - 30. 09. roku; 01. 10. roku - 31. 12. roku.		
38. Splatnost pojistného (ke dni):	01. 07. a 01. 10. roku		
39. Číslo bankovního účtu, na který je pojistné splatné:			
40. Název bankovního ústavu:			
41. Variabilní symbol (číslo PS):	8068879018		

B. Ostatní informace k PS

42. Nesrovnalosti ve smyslu § 2789 občanského zákoníku nejsou známy.
Ke dni 25.05.2018 klient doplatí jednorázovou splátku pojistného ve výši 1 554 Kč. K 01.07. a k 01.10.2018 uhradí navýšené splátky po 20 686 Kč.

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- ✓ jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány;
- ✓ výše uvedené informace mu byly poskytnuty jasné, přesně a srozumitelnou formou;
- ✓ souhlasí s tím, že jeho osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz, včetně profilování dle GDPR; je seznámen s Informačním memorandumem pojistitele podle GDPR a s tím, kde je Informační memorandum pro klienta u pojistitele k dispozici;
- ✓ převzal originál tohoto formuláře.

V Chomutově dne 25.05. 2018.

[REDAKCE]
Jméno, příjmení a podpis
osoby jednající za PZ (PM, PA, PPZ)

V Kadani dne 25.05. 2018.

[REDAKCE]
Podpis klienta