



MHMPP04UAY74

V177



STEJNOPIS 2.1

Z-VPMVAF/N

**Pojištění vozidla – AN**

Pojistná smlouva č.: 19028110–11

Podsmlouva č.: 20888584–36

Stav k datu: 6. 12. 2018

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

Jungmannova 35/29

110 00 Praha 1

ČESKÁ REPUBLIKA

TC89212002012



O2205994682892

**Potvrzení o rozsahu pojištění****podsmlouvy**

DODATEK č. 4 k č. Poj/01/01/001292/2016

**Informace k pojistné smlouvě:**

Datum a čas počátku pojištění: 6. 12. 2018, 14:17 hod.

**Pojistitel:** Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464**Pojistník:** HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, 00064581, Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01**Vlastník vozidla:** shodný s pojistníkem**Držitel vozidla:** shodný s pojistníkem**Pojištěné vozidlo:**

Registrační značka: 1CEKARZ

Typ: Jiné

Specifikace: kombi

Tovární značka: Volkswagen

Číslo TP: UJ078450

Palivo: nafta

VIN/EČV: WV2ZZZ7HZKH040095

Objem válců: 1968 cm<sup>3</sup>

Rok výroby: 2018

Výkon motoru: 110 kW

Celková hmotnost: 2500 kg

Zabezpečení: žádné

Datum první registrace: 8. 11. 2018

Užití vozidla: ostatní (běžné)

MPZ: ČESKÁ REPUBLIKA

Druh vozidla: osobní automobil

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

**Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny:**

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

**Informace k rozsahu pojištění:**

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	3 098
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	1 088 716	5%, minimálně však 5 000 Kč	čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	15 809
POHODA Bez povinností				čl. 23 VPPPMV-V-8/2015	0
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
<b>Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na dělitelnost počtem splátek</b>					<b>21 160</b>



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

**Informace k havarijnímu pojištění vozidla:**

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 0 %

Územní rozsah: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Vaše případné dotazy Vám rád zodpoví správce Vašeho pojištění.

Sleva za zabezpečení: 0 %

Koeficient užití vozidla: 1

S pozdravem



Milan Slavíček  
Ředitel správy pojištění

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PZ)		PRACOVNÍK PZ / PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PPZ)	
Název:	Sillet Group a.s.	Obchodní název, Jméno a příjmení	
Sídlo:	28. října 102/1, 702 00 Ostrava	Identifikační číslo, Osobní číslo (ID)	
IČ:	27774007	Číslo reg. PPZ, Způsob jednání	
Role PZ:	pojišťovací agent	Kontakt telefon, E-mail	

- \* Sillet Group a.s. je pojišťovací zprostředkovatel ve smyslu přechodných ustanovení § 120, Zákona č. 170/2018 Sb., zapsaný v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném Českou národní bankou pod registračními čísly 043335PM a 043334PA vydanými dne 10.8.2006. Tuto informaci lze ověřit na adrese [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz), příp. telefonicky nebo písemně. Na vyžádání zájemce předloží pojišťovací zprostředkovatel osvědčení o zápisu do tohoto registru.
- \* Sillet Group a.s. nemá žádný přímý či nepřímý podíl převyšující 10 % na hlasovacích právech nebo kapitálu pojišťoven, jejichž produkty zprostředkovává. Žádná z pojišťoven ani jejich ovládací osoby nemají žádný přímý či nepřímý podíl převyšující 10 % na hlasovacích právech nebo kapitálu Sillet Group a.s.
- \* Sillet Group a.s. vykonává distribuci pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu, výběr z produktů, ani neposkytuje rady týkající se právních jednání.
- \* Sillet Group a.s. je provizně odměňován pojistitelem, pro kterého zprostředkuje sjednání nebo změnu pojistné smlouvy. Na vyžádání sdělí zájemci výši odměny.
- \* Sillet Group a.s. zprostředkovává pojištění pro pojišťovny: Allianz, AXA, Colonnade Insurance, Česká podnikatelská pojišťovna, Česká pojišťovna, ČSOB, D.A.S., Direct, ERGO, ERV, Generali, Hasičská vzájemná, Komerční pojišťovna, Kooperativa, NN, NOVIS, Pojišťovna České spořitelny, Pojišťovna VZP, Slavia, UNIQA
- \* Případné reklamace na činnost pojišťovacího zprostředkovatele lze uplatnit na adresu sídla společnosti Sillet Group a.s. nebo na e-mail [reklamace@sillet.cz](mailto:reklamace@sillet.cz)
- \* Zájemce, jakožto spotřebitel, případně jiné dotčené osoby, mohou v opodstatněných případech, které není možné vyřídit řádnou reklamací u Sillet Group a.s., podat stížnost na adresu pojistitele nebo České národní banky nebo České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)), příp. podat žalobu u místně příslušného soudu.

KLIENT - ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (v případě, že jednou pojistnou smlouvou má být pojištěno více osob, se současně jedná o osobu pojistníka)			
Jméno:	Hlavní město Praha	Oprávněný zástupce:	
Adresa:	Mariánské náměstí 2 Praha 1, 11001	Telefon:	
IČ/RČ:	00064581	E-mail:	

Zástupce PZ nebo PPZ provedl identifikaci klienta, případně oprávněného zástupce klienta, na základě platného úředního dokumentu.

**Klient oslovil pojišťovacího zprostředkovatele se zájmem o pojištění a uvádí svými slovy pojistný záměr, motivaci k pojištění, jeho účel, potřebu a počátek.**

Požadavek klienta na sjednání pojištění vozidla VW, TP: UJ078450.

V souladu s prvotním zájmem klienta o pojištění zaznamenal pojišťovací zprostředkovatel zjištění jeho požadavků, potřeb a cílů, a to následujícím způsobem:

**Požadavek klienta na pojistné krytí** (vybrané položky označit X; klient vždy uvede aktuální hodnotu věci - pojistnou částku do příslušného pole k vybrané položce)

<input type="checkbox"/> nemovitý majetek	<input type="checkbox"/> odpovědnost	<input type="checkbox"/> stavební činnost, montáž
<input type="checkbox"/> movitý majetek, zásoby	<input checked="" type="checkbox"/> vozidlo, flotila vozidel	50mil. / 50mil. <input type="checkbox"/> výrobní vady, přerušování provozu
<input type="checkbox"/> přeprava věcí	<input type="checkbox"/> úpadek, finanční způsobilost	<input type="checkbox"/> cestování, cestovní výdaje
<input type="checkbox"/> elektrické a strojní zařízení	<input type="checkbox"/> plodiny, zvířata, lesy	<input type="checkbox"/> jiné:

**Pojistná rizika** (klientem požadovaná rizika označit X a vyplnit hodnotu spoluúčasti; rizika, které doporučuje zprostředkovatel, ale klient dále nepožaduje, označit NE)

spoluúčast		spoluúčast		spoluúčast	
<input type="checkbox"/> sdružený živel	<input checked="" type="checkbox"/> havárie	5%, 5.000,-	<input type="checkbox"/> krádež, vandalismus		
<input type="checkbox"/> požár, výbuch, úder blesku	<input type="checkbox"/> povodeň, záplava		<input type="checkbox"/> finanční újma, odpovědnost		
<input type="checkbox"/> vichřice, krupobití	<input checked="" type="checkbox"/> odpovědnost z provozu vozidla	bez spoluúčasti	<input type="checkbox"/> komplexní havarijní pojištění vozidla		
<input type="checkbox"/> úhyn, kontaminace	<input type="checkbox"/> elektrický zkrat, poškození		<input type="checkbox"/> připojištění:		

**Identifikace pojistného zájmu / předmětu pojištění** (z pohledu klienta)

**Potřeba pojistné ochrany se vztahuje:**  k mé osobě (k předmětu v mém vlastnictví)  k mému rodinnému příslušníkovi  
 k předmětu ve vlastnictví rodin.příslušníka  k předmětu financovanému z cizích zdrojů  k třetí osobě, specifikujte:

**Komentář nebo upřesnění parametrů pojištění o další pojistná rizika výše neuvedená, konkrétní limity plnění, pojistný zájem klienta...**

Bez dalšího upřesnění parametrů ze strany klienta.

- Klient potvrzuje, že předmětem pojištění není vozidlo vedené v tzv. polopřevodu.
- Klientem již nebyly sděleny žádné další specifické a nestandardní požadavky nebo potřeby (pouze informace uvedené výše nebo v samostatné příloze).
- Klient potvrzuje, že k předmětu pojištění není sjednána jiná pojistná smlouva, a pokud ano, uvede do komentáře její stav a účel.

#### Kategorizace klienta

- Neprofesionální klient = osoba, která nemá vůbec žádné zkušenosti s pojistnými produkty, ani nemá ekonomické vzdělání či jinou znalost finančního trhu
- Mírně pokročilý klient = osoba, která má alespoň základní zkušenosti s pojistnými produkty, nebo má ekonomické vzdělání či pokročilou znalost finančního trhu
- Profesionální klient = osoba, která má zkušenosti s prodejem pojistných produktů, příp. splňuje podmínky odbornosti či je zaměstnancem finanční instituce

Zájemci o pojištění podpisem níže potvrzují, že jejich zájem není motivován ziskem či finanční výhodou. Dále potvrzují, že se důkladně seznámí s informacemi níže uvedenými a jsou jim zcela zřejmé důvody pro výběr daného pojistného produktu s ohledem na jejich kategorizaci.

#### Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele nad rámec požadavku klienta s uvedením důvodů a informace, zda bylo klientem přijato či odmítnuto.

Klient s nabízeným rozsahem pojistného krytí souhlasí a svůj zájem o sjednání pojištění stvrzuje podpisem tohoto dokumentu.

#### Doporučení pro jednání se zástupcem PZ nebo PPZ

Vždy věnujte maximální pozornost sdělovaným informacím. Nezapomeňte se také před každým setkáním s poradcem ujistit, že skutečně zastupuje společnost, kterou jste si vybrali jako partnera pro správu Vašeho pojistného krytí. Každého jednání o pojištění musí být účastna osoba uvedena v hlavičce Záznamu z jednání. I v případě, že se jedná o osobu, kterou již delší dobu a důvěrně znáte, nezapomeňte si prověřit, zda je stále platným zástupcem naší společnosti. Jedině tak máte garantovanou kvalitu a odbornost, kterou u našich zástupců pravidelně kontrolujeme. Nenechte se nikdy tlačit k právním úkonům, které ve Vás vzbuzují podezření. Může se jednat o spekulativní činnost konkrétního poradce, která Vás může výrazně poškodit. Jakékoliv jednání poradce, které ve Vás vzbuzuje pochybnosti, není správné. Neváhejte se na nás obrátit v případě, že s takovýmto jednáním poradce máme přímou či nepřímou souvislost. K dispozici je Vám e-mailová adresa reklamace@sillet.cz. Pokud nejsme schopni danou situaci řešit sami, automaticky dáваме podnět ČNB jako k dozorcímu orgánu nad finančním trhem. Pro příjem plateb pojistného používáme jediné číslo účtu 205 045 800 / 0300.

Jak poznáte, že je něco v nepořádku?

- poradce Vám předkládá žádost o změnu správce smlouvy bez vědomí nás jako stávajícího správce
- poradce Vám předkládá nedůvodné přepracování Vaší smlouvy, které nepřináší rozšíření pojistných rizik nebo snížení pojistného
- poradce se Vás snaží přesvědčit k podpisu smlouvy či jakékoliv změně pod záminkou finanční hotovosti nebo jiné odměny materiální povahy
- poradce se nechová standardním způsobem, případně zastupuje jiný subjekt, než pod kterým byla Vaše smlouva sjednána
- poradce není řádně registrován u České národní banky nebo je registrován pod jiným subjektem, než který zastupuje
- poradce od Vás inkasuje pojistné v hotovosti, ačkoliv k tomu není zmocněn nebo Vám není schopen oproti přijaté platbě vystavit doklad z originálního inkasního bloku
- poradce Vám nechce sdělit název subjektu, který zastupuje, výši své odměny, podmínky pojištění či jakékoliv předmětné informace

#### ZÁVĚREČNÉ INFORMACE PRO KLIENTA (v pracovních dnech je možné získat další informace, nebo ověřit uvedené údaje, na zákaznické lince 595 136 728)

Získáním nezbytných vstupních informací od klienta, jasným vymezením jeho pojistného zájmu a následným vyhodnocením vznikají doporučení zprostředkovatele zakládající se na konkrétních důvodech vzniku nebo optimalizace pojistného krytí, a to s odkazem na průběžnou komunikaci s klientem v rámci celého rozhodovacího procesu. Klient vše kvalifikovaně, v rámci svých znalostí, zkušeností a finančních možností, vyhodnotil a zvolil následný pojistný produkt.

Soulad požadavků a potřeb klienta vůči nabídce pojištění	pojistná krytí, pojistná rizika a parametry pojištění odpovídají potřebám klienta zcela
Pojišťovna, vč. adresy a IČ	Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 11304 Praha, IČ: 45272956
Číslo poj. smlouvy a produkt	19028110-11 / Dod. 20888584-36 - Flotilové pojištění vozidel
Upozornění na nesrovnalosti dle §2789 zákona 89/2012 Sb.	bez nesrovnalostí

#### Dokumenty, které si klient převzal:

- prohlášení o zpracování osobních údajů  informační dokument o pojistném produktu (IPID)
- pojistné podmínky  předmluvní informace  jiné, specifikujte:

Pojišťovací zprostředkovatel stvrzuje, že činnost vykonává s maximální a odbornou péčí, chrání zájmy klienta, neuvádí nepravdivé, nepřesné, zavádějící, neúplné, nejasné, klamavé či dvojsmyslné údaje, nezaměňuje data o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Pojem odborná péče se rozumí předpoklad odbornosti, tj. profesionalita ve smyslu znát a umět znalosti správně použít, a předpoklad pečlivosti, tj. aktivní jednání a svědomitost. Dalším předpokladem při vykonávání činnosti pojišťovacího zprostředkovatele s odbornou péčí je objektivní přístup, vést jednání v dobré víře, a aby bylo vždy kvalifikované, čestné, odpovědné, spravedlivé a v nejlepším zájmu klienta. Ačkoliv je pojišťovací zprostředkovatel odměňován pojistiteli, při výkonu své činnosti není ovlivněn zájmem na maximalizaci svého zisku. PPZ dále potvrzuje, že veškerou činnost provozuje v souladu s vnitřními směrnici PZ, se kterými je plně seznámen a které se zavazuje v celém rozsahu dodržovat. PZ a jeho PPZ jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozvěděli od klienta v souvislosti s distribucí pojištění.

Klient svým podpisem stvrzuje, že veškeré informace vedoucí k uzavření pojistné smlouvy mu byly poskytnuty písemně, jasným, výstižným a srozumitelným způsobem, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Klientovi bylo vše náležitě vysvětleno a měl k tomu dostatečný časový prostor. Jeho požadavky a potřeby jsou zde jasně, přesně a v plném rozsahu zaznamenány a korespondují s cíli, které sjednáním pojištění potřebuje dosáhnout. Chybějící informace ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu. Klient je seznámen s riziky při sdělení neúplných či nepravdivých informací, za které nese plnou zodpovědnost. Jsou-li zjištěny nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním, klient je s nimi seznámen akceptuje je a trvá na uzavření smlouvy i přes upozornění. Klient prohlašuje, že byl dostatečně a dopředečně seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů, obdržel a odsouhlasil vztahný dokument "Prohlášení" před započetím dalšího jednání o pojištění, a potvrzuje převzetí jednoho vyhotovení tohoto záznamu.

Místo, datum a čas podpisu:

V Ostravě dne 11.12.2018 v 15:00 hod.

Podpis za pojišťovacího zprostředkovatele

Hlavní město Praha  
Magistrát hl.m. Prahy  
Mariánské nám. 2  
110 01 Praha 1 /168/

Podpis klienta nebo oprávněného zástupce