

Pojišťovací zprostředkovatel 1  
20274811

Pojišťovací zprostředkovatel 2

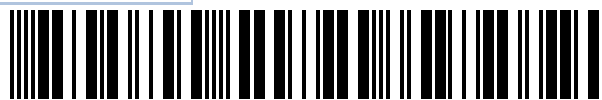
Pojišťovací zprostředkovatel 3

Kód DP



## Autopojištění 2015

Pojistná smlouva číslo: 754957416



75495741631020801

(dále jen „smlouva“)

Z důvodu uzavření této nové pojistné smlouvy se ujednává, že dnem její účinnosti zaniknou pojištění z pojistné smlouvy č. [ ]

### Záznam z jednání s klientem dle zákona č. 38/2004 Sb.



**Klient** (zájemce o pojištění / pojistník)

Jméno a příjmení/název firmy: TECHNICKÉ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA

Datum narození / IČO: 64814467



**Pojišťovací zprostředkovatel** (dále jen PZ)  výhradní

Jméno a příjmení/název firmy:

Registrační číslo u ČNB (lze ověřit na www.cnb.cz):

Sjednatelské číslo Allianz: 20274811

Osobní číslo:

Bydliště (místo podnikání, pokud se liší) / Sídlo:

Jméno a příjmení osoby, která za PZ vede jednání s klientem:

Jaroslav Kopecný

### Pojistný zájem, potřeby a specifické požadavky klienta, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele

Chci pojistit vozidlo: vlastní

Tovární značka, typ, SPZ(VIN): ALKE ATX3, 7H22140, ZA9ACA22383K87458

Další údaje o vozidle (technické parametry, způsob a účel používání, atd.), které ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, jsou zaznamenány v pojistné smlouvě a zohledněny v modelaci pojistné ochrany.

Potřeby klienta: havarijní pojištění, doplňková připojištění

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele: havarijní pojištění ALLRISK

### Informace

- Pojišťovací zprostředkovatel ani pojišťovna či osoba jí ovládající nemají navzájem žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele nebo na sjednané pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo emailem na kontaktní údaje Allianz pojišťovny, a. s., na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu ČNB. Tím není dotčeno právo obrátit se v uvedených věcech na soud.
- Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou nebo nadřizovaným subjektem.
- Pojišťovací zprostředkovatel provádí svou činnost způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb. Nabízí produkty z portfolia pojišťoven, které je oprávněn zastupovat.
- Záznam z jednání není závazný a neoředstavuje nabídku na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.

### Prohlášení klienta

Svým podpisem potvrzuji, že:

- mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil své doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, upozornil mě na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
- jsem převzal/a a jsem zcela seznámen/a s kalkulací pojistného, Pojistnými podmínkami Autopojištění 2015 a Předmluvní informací s popisem nabízených produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik a která mi byla náležitě vysvětlena tak, že jsem schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá mým potřebám a požadavkům,
- potřeby a požadavky (byly-li sděleny) jsou řádně a úplně zaznamenány výše a odpovídají mnou poskytnutým údajům a mému skutečnému záměru týkajícímu se pojištění,
- po seznámení se se všemi výše uvedenými materiály a informacemi chci sjednat nabízené pojištění, které je zcela vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti,
- jsem si vědom/a toho, že údaje, které jsem během jednání zamlčel/a, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil/a, nemohou být v záznamu a v poskytnutém doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj mohl ovlivnit doporučení vhodného produktu.



**Pojistitel: Allianz pojišťovna, a. s.**

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47115971, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, [ ]

Bankovní spojení

Číslo účtu / kód banky [ ]

Variabilní symbol [ ]

Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.



**Pojistník**

Rodné číslo / IČO 64814467

Jméno, příjmení, titul / Obchodní firma TECHNICKÉ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA

Trvalý pobyt/ Sídlo 50601 JIČÍN, VALDICKÉ PŘEDMĚSTÍ, TEXTILNÍ 955

Region 572659

Kontaktní adresa

Telefon [ ]

E-mail [ ]

Emailová adresa a mobilní telefonní číslo pojistníka určeny pro potřeby aktivace elektronické korespondence \*)

**Držitel / Provozovatel vozidla - shodný s pojistníkem**

**Vlastník vozidla - shodný s pojistníkem**

**Obecné**Počátek pojištění: **12.01.2019**Interval placení: **roční**Způsob placení následného pojistného: **bankovním převodem****Vozidlo**

Druh **Osobní a nákladní automobily do 3,5t do 1000 ccm vč. nebo na elektrický pohon**

Tovární značka, typ **ALKE ATX3**

VIN **ZA9ACA22383K87458**

Číslo TP **UJ155999**

SPZ (RZ) **7H22140**

Druh SPZ (RZ) **Standardní**

Kód druhu vozidla **OA1** Kód HAV **21699**

Datum 1. registrace **02.01.2019** ZTP **NE**

Celková hmotnost (kg) **2 510**

Zdvihový objem válců (ccm) **0**

Výkon motoru (kW) **14**

Palivo/Pohon **Elektrína**

Počet míst k sezení **2**

Zjištěný účel použití vozidla je označen křížkem

běžný provoz  k provozování taxislužby  k pronájmu (autopůjčovna)  k přepravě nebezpečných věcí – ADR

Pojistitel je oprávněn navýšit roční pojistné až o 150 % za dobu trvání pojištění, kdy účel použití vozidla byl jiný než běžný – viz čl. 7 VPP pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla a čl. 5 ZPP pro havarijní pojištění vozidel – Autopojištění 2015

**Výčet pojištění**

Havarijní pojištění ALLRISK

Roční pojistné **16 909 Kč**

pojištění pro případ	havárie	živelní události	odcizení a vandal.	GAP - pořiz. cena
roční pojistné v Kč	10 337 Kč	2 817 Kč	1 879 Kč	1 876 Kč

Rozsah pojištění: havárie, živelní událost, odcizení a vandalismus, poškození zaparkovaného vozidla zvířetem

• pro celý rozsah pojištění platí omezené snižování pojistného plnění z důvodu poklesu obvyklé ceny vozidla (GAP – pořizovací cena)

Společně s tímto pojištěním se sjednává:

- pojištění základní asistence
- právní poradenství - poskytováno na základě veřejného příslibu pojistitele zveřejněného na [www.allianz.cz](http://www.allianz.cz)

Spoluúčast: 10 000 Kč

Po dobu prvních tří let trvání pojištění se spoluúčast neuplatňuje v případě totální škody nebo odcizení vozidla

Vozidlo pořízeno současným vlastníkem / pronajato současným leas. nájemcem s využitím odpočtu DPH.

Pojistné kalkulováno dle ceny vozidla zjištěné z předložené faktury 1 431 000 Kč.

Pojistná částka je horní hranicí pojistného plnění při jedné pojistné události a odpovídá:

- pořizovací ceně vozidla z faktury vystavené vlastníkovu vozidla prodejcem nových vozidel v ČR (dále jen „pořizovací cena vozidla“) – pokud obvyklá cena vozidla neklesne pod 50 % jeho pořizovací ceny,
- obvyklé ceně vozidla navýšené o 50 % pořizovací ceny vozidla – pokud obvyklá cena vozidla klesne pod 50 % jeho pořizovací ceny, po uplynutí tří let trvání pojištění odpovídá pojistná částka obvyklé ceně vozidla včetně jeho výbavy

Výčet všech slev započítaných v pojistném:

interval placení, akce "nové vozidlo", roční nájezd km (od 0 do 5 000)

Dle databáze ČKP byla k osobě TECHNICKÉ SLUŽBY MĚSTA JIČÍNA, 64814467 zjištěna doba škodního průběhu 174 měsíce(ů).

Doba neurčitá – roční pojistné období (běžné pojistné)

<b>Roční pojistné celkem</b>	<b>16 909 Kč</b>
<b>Splátka pojistného</b>	<b>16 909 Kč</b>

### Prohlášení pojistníka

Níže uvedené dokumenty byly pojistníkovi s dostatečným časovým předstihem předány před uzavřením smlouvy:

- Informační dokument o pojistném produktu Autopojištění 2015,
- Předmluvní informace k pojistné smlouvě Autopojištění 2015 (dále jen „Předmluvní informace“),
- Pojistné podmínky Autopojištění 2015,
- Všeobecné obchodní podmínky pro používání klientského portálu MojeAllianz
- Záznam z jednání

Pojistník prohlašuje, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že uzavírá pojistnou smlouvu ve prospěch jiných osob, potvrzuje, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu. Pojistník bere na vědomí svoji povinnost seznámit tyto osoby s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat. Dále prohlašuje, že mu byly za účelem vytvoření této pojistné smlouvy pojistitelem sděleny podmínky, rozsah a význam sjednáváného pojištění. Na dotazy pojistitele odpovídal pravdivě a nic podstatného nezamlčel. Prohlašuje, že veškeré údaje vztahující se k jeho osobě, k předmětnému vozidlu a zvolenému rozsahu pojištění uvedené v této pojistné smlouvě jsou pravdivé. Organem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů pro neživotní pojištění je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Pojistník bere na vědomí, že pojistník a pojištěný jsou povinni případnou změnu zpracovávaných osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu.

### Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů?

Správce osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) jsou uvedené v Předmluvní informaci a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

### Souhlas pojistníka se zasíláním marketingových nabídek produktů a služeb obchodních partnerů pojistitele

Pojistník  Souhlasí  Nesouhlasí, aby mu byly zasílány marketingové nabídky produktů a služeb obchodních partnerů pojistitele, a to dopisem nebo elektronicky. Jejich seznam je uvedený na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju. Tento souhlas udělil pojistník ústně pojišťovacímu zprostředkovateli a ten pak zaškrtnl příslušné políčko. Aby byly pojistníkovi zasílány jen zajímavé a užitečné nabídky, využije pojistitel k jejich vytvoření a rozeslání základní identifikační údaje pojistníka a informace o produktech, které má u pojistitele sjednané. Pokud pojistník v budoucnu změni názor, může zasílání těchto nabídek kdykoli ukončit přes odkaz obsažený v každé elektronicky zasílané marketingové nabídce nebo může změnit nastavení v klientském portálu MojeAllianz. Tento souhlas nahrazuje všechny souhlasy se zasíláním marketingových nabídek, které nám pojistník případně v minulosti udělil při sjednávání jiných pojistných smluv. Je platný po dobu trvání nejdelšího smluvního vztahu pojistníka s pojistitelem a dále 1 rok po jeho skončení.

### Souhlas pojistníka s aktivací elektronické korespondence \*)

Odchylně od všeobecných pojistných podmínek, které jsou součástí této pojistné smlouvy, se pro komunikaci mezi pojistitelem a pojistníkem ujednává možnost zaslání písemností elektronicky v souladu s právními předpisy na e-mailovou adresu předem určenou smluvními stranami. Pojistník je za tímto účelem povinen pojistiteli sdělit aktuální e-mailovou adresu pro doručování písemností, k níž má pravidelný přístup a která je chráněna proti zneužití a přístupu třetích osob. Pojistník bere na vědomí, že mu budou elektronicky zasílány ty písemnosti, u kterých tuto formu připouští právní předpisy a zároveň je to z technického hlediska možné, a že ostatní písemnosti mu budou zasílány na jeho poštovní adresu. Elektronická korespondence pojistníkovi umožní dostávat písemnosti související se správou všech jeho pojistných smluv uzavřených s pojistitelem a smluv uzavřených s Allianz penzijní společností prostřednictvím jeho autorizační e-mailové adresy uvedené na této smlouvě. Písemnost (zejména notifikační zprávy) odesílatele doručovaná na emailovou adresu se považuje za doručenou dnem jejího odeslání odesílatelem, i když adresát neměl možnost se s obsahem písemnosti seznámit. Neoznámění aktuální emailové adresy jde k tíži strany, která tuto povinnost porušila. Udělení souhlasu je dobrovolné a není podmínkou uzavření pojistné smlouvy. Udělený souhlas lze kdykoliv odvolat na adrese sídla pojistitele.

(1 431 000), Datum 11.1.2019

Jméno a příjmení oprávněného zástupce

Rodné číslo oprávněného zástupce pojistníka

Vztah k pojistníkovi

den      měsíc      rok      :      hodina      minuta

Čas podpisu pojistné smlouvy oběma smluvními stranami

místo podpisu smlouvy

podpis pojistníka / oprávněného zástupce  
totožnost ověřena dle OP nebo cestovního pasu  
č. ....

podpis a otisk razítka pojišťovacího zprostředkovatele  
nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a.s.

Vyplňte ručně

Vyplňte ručně

CS\_O1\_ST190111083707\_CR\_T190103100404\_ST190103091456\_LB190103090724\_CH\_T190111152940\_ST190111083707\_LB190111080732