


Tento dokument obsahuje:

- Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištěním, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka** (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů; dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).
- Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozornovací povinnosti pojistitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“).
- Prohlášení zákazníka, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů** (tzv. Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, dále také jen „GDPR“.
- Další prohlášení a případné souhlasy zákazníka potřebné v souvislosti s nabízeným pojištěním.**

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	
2.	Sídlo PZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení:
		IČO:

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2 (vázaný zástupce (dále také jen „VZ“), který jedná jménem a na účet PZ)

1.	Jméno a příjmení VZ	
2.	Bydliště VZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)	postavení:
		IČO:

Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná

1.	Jméno a příjmení	
----	------------------	--

Informace

1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese www.cnb.cz .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice , (dále také jen „pojišťovna“ nebo „ČSOB Pojišťovna“ nebo „pojistitel“).
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna (uvedená v odd. 2.) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1. Zákazník nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě pojišťovny, b) telefonicky na lince 466 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz, c) písemně na adresu sídla ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi, ve znění pozdějších předpisů.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti.	Informace o pojišťovně jsou umístěné v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách www.csobpoj.cz
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPODT0000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma		
Bydliště / Sídlo		
Datum narození / IČO	Telefon:	E-mail:

Současná pojistná ochrana zákazníka *)

--

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat.

Stavby:	<input type="checkbox"/> určené k podnikání	<input type="checkbox"/> bytové domy	<input type="checkbox"/> na jednom místě (adrese) <input type="checkbox"/> na více místech (adresách) <input type="checkbox"/> na celém území ČR <input type="checkbox"/> na jinak definovaném místě
	<input type="checkbox"/> inženýrské sítě	<input type="checkbox"/> jiné	
Movité věci hmotné:	<input type="checkbox"/> technologie zařízení	<input type="checkbox"/> peníze, ceniny apod.	
	<input type="checkbox"/> zásoby	<input type="checkbox"/> obrazy, starožitnosti, klenoty	
	<input type="checkbox"/> věci převzaté / užívané	<input type="checkbox"/> jiné	
Finanční ztráty:	<input type="checkbox"/> ušlý zisk, stálé náklady při přerušení provozu	<input type="checkbox"/> jiné	
Odpovědnost:	<input type="checkbox"/> z podnikání (jiné než dále uvedené)	<input type="checkbox"/> profesní (lékaři, účetní, architekti...)	<input type="checkbox"/> zaměstnanců
	<input type="checkbox"/> dopravce / zasilatel	<input type="checkbox"/> statutární orgány	<input type="checkbox"/> jiné
Věci při přepravě:	přepř. provádí:	<input type="checkbox"/> jiný režim	<input type="checkbox"/> zákazník sám
			<input type="checkbox"/> smluvní dopravce
Vozidla:	<input type="checkbox"/> havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> povinné ručení	<input type="checkbox"/> pojištění skel
			<input type="checkbox"/> jiné
Letadla:	<input type="checkbox"/> havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti	<input type="checkbox"/> jiné
Jiné pojištění, než výše uvedené:	<input type="checkbox"/> uveďte:		

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:

Nutno vždy vyplnit!

--

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení; vysvětlení dopadů případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik:

Zde vypište doporučený rozsah pojištění dle požadavku zákazníka a jeho zjištěných potřeb. Uveďte důvody vašeho doporučení a důvody, proč případně nebylo některým požadavkům zákazníka vyhověno. *)

Nutno vždy vyplnit!

--

Vazba k návrhu pojistné smlouvy č.:

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předšmluvních jednání upozornil zákazníka na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit zákazníka na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním:

Zákazník si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení s Informačním memorandem a před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojišťovacího zprostředkovatele o tom, že Informační memorandum mně je a bude k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny.

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištěním a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednáváním pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícími dokumenty vztahujícími se ke sjednáváním pojištění:
 - **Infolist produktu,**
 - **Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)** a
 - **pojistné podmínky;**
- seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami vztahujícími se ke sjednáváním pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení se s obsahem všech předšmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byly v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty a převzal jsem Infolist produktu, Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednáváním pojištění;**
- jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznam z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

V: Dne:

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.