



Pojistná smlouva

č. 8603455290

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen "**pojistitel**")

a

Základní škola, Trutnov, Komenského 399

Zastoupená:

Mgr. Petr Horčíčka, ředitel

IČO: 64201180

se sídlem / bydlištěm: Komenského 399, 541 01 Trutnov, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

mobilní telefon: 603181582

e-mail: zskomtu@zskomtu.cz

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1. **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným.

2. **Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících dokumentech:**

živnostenském listu ze dne 26.3.2019

3. **Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:**

P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti a dále:

P-150/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro živelní pojištění

P-200/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ odcizení

P-205/14 - Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení

4. **Doba trvání pojištění**

Počátek pojištění: 29.3.2019

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 28.3.2029 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

Dnem předcházejícím počátku pojištění podle této smlouvy zaniká v plném rozsahu pojištění podle pojistné smlouvy č. 8602808379. Případné nespotřebované pojistné bude převedeno na tuto pojistnou smlouvu a bude zaslána informace o způsobu vypořádání pojistného.

ČLÁNEK 2. **Pojištění majetku na místě pojištění**

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

Místo pojištění č. 1: Komenského 399, 541 01 Trutnov, Horní Předměstí

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění proti pojistným nebezpečím: **POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD a KOUŘ** pro tyto pojištěné věci:

NEMOVITÉ OBJEKTY

1.1.1 Soubor ostatních staveb vlastních.

Popis: jde o zařízení FTV vč. příslušenství

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: **6 000 000 Kč.**

Spoluúčast pro případ škod způsobených požárním nebezpečím, nárazem nebo pádem a kouřem na místě pojištění č. 1 činí **1 000 Kč**.

Zařízení FVE musí být chráněno komplexní funkční přepětovou ochranou v souladu s technickou normou ČSN EN 62305, nosné konstrukce panelů musí být uzemněny; je-li součástí zařízení i trafostanice, musí být opatřena bleskosvodem. Pokud porušení této povinnosti bude mít podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo zvětšení rozsahu jejích následků, je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah jeho povinnosti plnit.

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí VODOVODNÍ NEBEZPEČÍ pro:

1.2.1 Nemovité objekty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): **1 000 000 Kč**

Spoluúčast pro případ škod způsobených vodovodním nebezpečím činí **3 000 Kč**.

1.3 Sjednává se doplňkové živelní pojištění proti pojistným nebezpečím VICHŘICE NEBO KRUPOBITÍ, SESUV, ZEMĚTŘesenÍ a TÍHA SNĚHU NEBO NÁMRAZY pro:

1.3.1 Nemovité objekty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Pojistná částka: **6 000 000 Kč**

Spoluúčast pro případ škod způsobených vichřicí, krupobitím sesuvem, zemětřesením a tíhou sněhu nebo námrazy činí **5 000 Kč**.

Pojištění pro případ škod způsobených tíhou sněhu nebo námrazy se vztahuje pouze na škody vzniklé na pojištěných budovách a fotovoltaických panelech.

2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD ODCIZENÍ

2.1 Pojištění pro případ odcizení KRÁDEŽÍ S PŘEKONÁNÍM PŘEKÁŽKY nebo LOUPEŽÍ se sjednává pro tyto pojištěné věci:

NEMOVITÉ OBJEKTY

2.1.1 Soubor ostatních staveb vlastních.

Popis : jde o zařízení FTV vč. příslušenství

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: **600 000 Kč**

Spoluúčast pro případ odcizení na místě pojištění č. 1 činí **5 000 Kč**

3. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD VANDALISMU

3.1 Sjednává se pro tyto pojištěné věci:

3.1.1 Nemovité objekty, které jsou pojištěny pro případ odcizení.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: **600 000 Kč**

Spoluúčast pro případ vandalismu na místě pojištění č. 1 činí **10 000 Kč**

4. DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE A ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ VZTAHUJÍCÍ SE K MÍSTU POJIŠTĚNÍ

Odchylně od ZPP P-150/14, článku 2., odst. 2), písm. e) se ujednává, že pojištění se vztahuje i pro případ poškození nebo zničení součástí pojištěné fotovoltaické elektrárny tíhou sněhu nebo námrazy.

Zařízení fotovoltaické elektrárny musí splňovat tyto normy:

-ČSN EN 61215 - pro FV moduly z krystalického křemíku

-ČSN EN 61646 - pro FV moduly tenkovrstvé
-ČSN EN 62108 - pro koncentrátory FV modulů a sestav

nebo, pokud budou použity v technologii fotovoltaické elektrárny jiné FV moduly než podle výše uvedených platných směrnic, musí pojištěný v případě pojistné události předložit k FV modulům příslušnou certifikaci shody s obdobným rozsahem a hodnotami dosahovaných parametrů. Nebude-li splněno výše uvedené, je pojišťitel oprávněn snížit pojistné plnění úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah jeho povinnosti plnit.

ČLÁNEK 3. **Zvláštní údaje a ujednání**

Nastane-li škodná událost následkem vichřice nebo v přímé souvislosti s vichřicí do 10 dnů po sjednání pojištění, není pojišťitel z této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění.

Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsobu zabezpečení.

ČLÁNEK 4. **Údaje o pojistném**

1. Pojistné:

Živelní pojištění

Roční pojistné 5 414 Kč

Pojištění pro případ odcizení

Roční pojistné 1 215 Kč

Pojištění pro případ vandalismu

Roční pojistné 11 184 Kč

Celkové roční pojistné před úpravou 17 813 Kč

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Sleva za délku pojistného období -5 %

Jiná sleva / přírážka -25 %

Celkem sleva / přírážka -30 %

Celkové roční pojistné po úpravě 12 469 Kč

Pojistné za pojistné období 12 469 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 29.03.

každého roku na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603455290

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:



ČLÁNEK 5. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6. **Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "smlouva") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen "registru") ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole "**Datová schránka**" uvést: **n6tetn3** a do pole "**Číslo smlouvy**" uvést: **8603455290**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

ČLÁNEK 7. **Zpracování osobních údajů**

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- a) zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

ČLÁNEK 8.

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.

2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis.

ČLÁNEK 9.

UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 28.3.2019

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Eva Matulová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 23427

Telefonní číslo: 733 698 721

Email: ematulova@koop.cz



.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, TRUTNOV, KOMENSKÉHO 399

Komenského 399
541 01 Trutnov
+420 498 611 80
www.zskomtu.cz



.....
Podpis pojistníka



A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

B Zástupce pojišťovny

Zaměstnanec:

Získatelské číslo:

23427

Titul, jméno, příjmení:

Eva Matulová

Zaměstnanec je odměňován mzdou, jejíž motivační složka je ovlivněna mimo jiné kvalitou jím poskytovaných služeb i jeho obchodním výkonem.

C Klient

Název	Základní škola, Trutnov, Komenského 399	Email	zskomtu@zskomtu.cz
IČO	64201180	Mobil	603181582
Adresa sídla	Komenského 399, 541 01 Trutnov		

D Potřeby a požadavky klienta

Klient si přeje sjednat pojištění podnikatelských rizik v rozsahu:

Místo pojištění č.1: Komenského 399, 541 01 Trutnov, Horní Předměstí

Ostatní stavby s horní hranicí plnění 6 000 000 Kč

Nemovité objekty - Vodovodní nebezpečí

Nemovité objekty - Vichřice, krupobití, sesuv, zemětřesení, tíha sněhu nebo námrazy

Nemovité objekty - Vandalismus

E Doporučení pro klienta

S ohledem na požadavky klienta mu doporučuji sjednat pojištění takto:

Místo pojištění č.1: Komenského 399, 541 01 Trutnov, Horní Předměstí

Ostatní stavby s horní hranicí plnění 6 000 000 Kč

Nemovité objekty - Vodovodní nebezpečí

Nemovité objekty - Vichřice, krupobití, sesuv, zemětřesení, tíha sněhu nebo námrazy

Nemovité objekty - Vandalismus

Klientovi bylo nabídnuto sjednat dále tato pojištění a připojištění, která si klient přes doporučení rozhodl nesjednat:

- ▶ doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí POVODEŇ NEBO ZÁPLAVA (mimo míst pojištění v záplavové zóně IV.)
- ▶ pojištění SKEL
- ▶ pojištění STROJŮ
- ▶ pojištění ELEKTRONICKÝCH ZAŘÍZENÍ
- ▶ pojištění VĚCÍ BĚHEM SILNIČNÍ DOPRAVY
- ▶ pojištění proti LOUPEŽI PŘEPRAVOVANÝCH PENĚZ NEBO CENIN
- ▶ pojištění pro PŘÍPAD PŘERUŠENÍ PROVOZU
- ▶ pojištění ZPRONEVĚRY
- ▶ pojištění ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU
- ▶ připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu
- ▶ připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti, nebo na movité věci nebo zvířeti, které pojištěný oprávněně užívá
- ▶ připojištění odpovědnosti za nemajetkovou újmu
- ▶ připojištění nákladů zdravotní pojišťovny a regresů orgánů nemocenského pojištění (ve vztahu k zaměstnancům)
- ▶ zvýšení limitu pojistného plnění pro odpovědnost za újmu způsobenou požárem
- ▶ připojištění odpovědnosti z výkonu veřejné služby
- ▶ zvýšení limitu pojistného plnění pro odpovědnost z provozu pracovního stroje

F Dodatečné informace o jednání

Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, a že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: 28. 03. 2019



Podpis zástupce pojišťovny

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, TRUTNOV, KOMENSKÉHO 399

Komenského 399
541 01 Trutnov
+420 49 000 0000
www.zskontv.cz



bc CZ 64 20 11 80
ic 64 20 11 80

Podpis klienta