



Záznam z jednání

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

XXXX

Titul, jméno, příjmení

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

C Klient

Název	Technické služby Lanškroun, s.r.o.	E-mail	XXXXXXXXXX@tslan.cz
IČO	25951459	Mobil	XXXXXXXXXX / XXXXXXXXXXXXXXXXX
Adresa sídla	Nádražní 33, Žichlínské Předměstí, 56301 Lanškroun, ČR		

D Potřeby a požadavky klienta

Klient má zájem

pouze o havarijní pojištění (s možností dalších doplňkových pojištění).

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla má již sjednáno jinou pojistnou smlouvou u Kooperativy.

E Doporučení pro klienta

Z důvodů výše uvedených klientových potřeb a požadavků bylo klientovi doporučeno uzavřít pojistnou smlouvu:

Pojistná smlouva o komplexním pojištění vozidla NAMÍRU

Klientovi bylo doporučeno Havarijní pojištění se spoluúčastí 10 %, minimálně však 10 000 Kč.

V rámci tohoto pojistného produktu si klient může dále sjednat následující doplňková pojištění:

Asistenční služby

Pojištění strojů

Úrazové pojištění osob dopravovaných vozidlem

Pojištění zavazadel bez odcizení

Pojištění věcí během dopravy bez odcizení

Klientovi byl doporučen rozsah doplňkových pojištění a spoluúčast havarijního pojištění pro zajištění maximální možné ochrany, kterou je pojistitel aktuálně schopen nabídnout.

Pojistitel upozorňuje, že sjednání pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla je povinností každého vlastníka vozidla provozovaného na pozemních komunikacích.

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, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: **27. 03. 2019**

Podpis zástupce pojišťovny

Podpis klienta

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Technické služby Lanškroun, s.r.o.**
IČO: **25951459** Plátce DPH: **ANO** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Nádražní 33, Žichlínské Předměstí, Lanškroun, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **563 01**
Telefon / mobilní telefon: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** E-mail: **xxxxxxx@tslan.cz**
Jednatel: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **xxxxxxx** Série a číslo TP: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** VIN: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N3**
Tovární značka: **MAN** Zdvihový objem (ccm): **6 871**
Obchodní označení: **18.285 MK NKR 120V** Výkon motoru (kW): **206**
Počet míst k sezení: **2** Největší povolená hmotnost (kg): **18 000**
Měsíc a rok první registrace: **01/2001** Stav počítadla (km): **200 000** Palivo: **Nafta**
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**
1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla není součástí této pojistné smlouvy.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Sezónní základní havárie: **NE**; Odcizení: **NE**; Živel: **ANO**; Vandalismus: **ANO**
Pojistná částka: **330 000 Kč**
Spoluúčast: **10 %**, minimálně však **10 000 Kč**
AVIS (audio-vizuál-info systémy): Pojistná částka: **30 000 Kč** Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: **14 839 Kč**
Rozhodná doba (měs.): **120** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**
Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **NE**
Sleva za propojitelnost: **8 %** Obchodní sleva: **17 %**

Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **6 270 Kč**

Pojistník je povinen nechat provést vstupní odbornou prohlídku vozidla od 27.03.2019 do 11.04.2019 (řádná lhůta). Tato povinnost a důsledky jejího nesplnění jsou blíže uvedeny v oddílech smlouvy: J. POJISTNÉ PODMÍNKY, K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ a L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách 6 270 Kč

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: **44**

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění:

čelní sklo

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 10 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE

Roční pojistné: 2 500 Kč

Pojistník je povinen nechat provést vstupní odbornou prohlídku vozidla od 27.03.2019 do 11.04.2019 (řádná lhůta). Tato povinnost a důsledky jejího nesplnění jsou blíže uvedeny v oddílech smlouvy: J. POJIŠTNÉ PODMÍNKY, K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ a L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA.**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 2 500 Kč****I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJIŠTNÉM**

Datum počátku pojištění:	27. 03. 2019	Čas počátku pojištění:	10:19
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
		Celkové roční pojistné	8 770 Kč
		Pojistné za pojistné období	8 331 Kč
		Pojistné za první pojistné období	8 331 Kč

Způsob platby: Převodní příkaz

Číslo účtu pojistitele: 2226222/0800

Variabilní symbol: 6339774301

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu **prvního** pojistného:**J. POJIŠTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:			Povinnost vstupní odborné prohlídky vozidla
Havarijní pojištění	VPP H-350/14		ANO
Pojištění čelního skla	VPP H-350/14	ZPP H-364/14	ANO
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14	NE

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 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.
- Pojistník je povinen nechat provést od 27.03.2019 do 11.04.2019 (řádná lhůta), nejpozději však do 26.04.2019 (náhradní lhůta), vstupní odbornou prohlídku vozidla pracovníky společnosti Global Expert s.r.o. K prohlídce se pojistník musí objednat telefonicky prostřednictvím linky pojistitele 957 105 105, nebo elektronicky prostřednictvím www.kooportal.cz. Při odborné prohlídce vozidla je pojistník povinen předložit velký technický průkaz vozidla, nebo alespoň jeho kopii. Nebude-li prohlídka v řádné lhůtě provedena, pak se spoluúčast u pojištění, u nichž je tato povinnost uložena, stanovuje na 66 %, a to až do provedení této prohlídky. Nebude-li prohlídka provedena ani v náhradní lhůtě, která na řádnou lhůtu bezprostředně navazuje, tato pojištění marným uplynutím náhradní lhůty zanikají. Provedení prohlídky dříve než 15 dní před počátkem pojištění nebo před uzavřením pojistné smlouvy se nepovažuje za splnění povinnosti nechat provést vstupní odbornou prohlídku.**
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele náleží originál tohoto potvrzení pojistiteli.
- Pojistná smlouva (s výjimkou pojistných podmínek), je vyhotovena v listinné podobě, ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy. Pojistné podmínky obdrží pojistník formou elektronického dokumentu.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
- Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) 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 pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné 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: **6339774301**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuvěřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné 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 (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předsmlavní dokumenty**), že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě než listinné.
- Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky 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 že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí s předáním pojistných podmínek a předsmlavních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 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.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.
- Pojistník bere na vědomí, že je mu v pojistné smlouvě uložena povinnost nechat provést ve stanovené řádné lhůtě vstupní odbornou prohlídku vozidla:
 - Pojistník je povinen zajistit její provedení pracovníky společnosti Global Expert s.r.o., řídit se jejich pokyny, resp. pokyny pojistitele. K prohlídce se pojistník musí objednat telefonicky prostřednictvím linky pojistitele 957 105 105, nebo elektronicky prostřednictvím www.koopportal.cz. Prohlídka provedená dříve než 15 dní před počátkem pojištění nebo před uzavřením pojistné smlouvy se považuje za neplatnou. Při odborné prohlídce vozidla je pojistník povinen předložit velký technický průkaz vozidla, nebo alespoň jeho kopii. Pojistník si je vědom, že předmětem prohlídky vozidla není prověření původu vozidla, tzn. není garantována původnost/správnost identifikátorů vozidla (především VIN);
 - Nebude-li prohlídka během řádné lhůty provedena, pak se spoluúčast u pojištění, u nichž je tato povinnost uložena, stanovuje na 66 %, a to až do provedení prohlídky. Nebude-li prohlídka provedena ani v náhradní lhůtě, která na řádnou lhůtu bezprostředně navazuje, tato pojištění marným uplynutím náhradní lhůty zanikají.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou 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 pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. 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:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání 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

2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě 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:

- pro účely modelace, 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
- 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 pojištění vozidel.

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.

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:

3. 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.

4. 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 modelace, 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 pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

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

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 pojištění vozidel, 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.

N. 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.

O. PŘÍLOHY

Součástí pojistné smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 27. 03. 2019

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): xxxxxxxxxxxx
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: xxxxxxxx
Telefonní číslo: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka

Žádost pojistníka o objednání vstupní odborné prohlídky vozidla

1.1. Číslo pojistné smlouvy: 6339774301

1.2. Pojistník

Klient: **Podnikatel**

Rodné číslo / IČ: **25951459**

Příjmení / Název firmy: **Technické služby Lanškroun, s.r.o.**

Titul:

Jméno:

Trvalá adresa:

Ulice: **Nádražní**

Obec: **Lanškroun**

PSČ: **563 01**

Mobil: **xxxxxxxxxxxxxxxx**

E-mail: **xxxxxxx@tslan.cz**

Číslo popisné: **33**

Číslo orientační:

Telefon: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

1.3. Číslo pro odeslání SMS

Tel. číslo pro odeslání SMS: **xxxxxxxxxx**

2.1 Vozidlo

SPZ (RZ): **xxxxxxxxxx**

Tovární značka: **MAN**

Obchodní název / Typ: **18.285 MK NKR 120V**

Rok výroby / uvedení do provozu: **2001**

VIN: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Stav tachometru: **200000**

3.1. Místo prohlídky

Jméno / Firma: **Technické služby Lanškroun, s.r.o.**

Telefon: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Klient požaduje návštěvu technika Global Expert na adrese

Ulice: **Nádražní**

Obec: **Lanškroun**

PSČ: **56301**

Poznámka: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Číslo popisné: **33**

Číslo orientační:

Datum: **27.03.2019**

.....
Podpis zástupce pojistitele