



Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu 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“).
2. Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“)	
1. Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	Pavel Bartík
2. Sídlo PZ	
3. Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: vázaný zástupce IČO: 40927709

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	Pavel Bartík

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 <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a> .
2. Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je ve věci dále uvedené podstatné změny činný pro: <b>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“).</b>
3. Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednávána změna	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 pojišťovacím zprostředkovatelům zprostředkovávajícím 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.
6. Informace o pojišťovně a o její solventnosti.	Informace o pojišťovně jsou umístěny v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách <a href="http://www.csobpoj.cz">www.csobpoj.cz</a>
7. Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPNF0000000



**Údaje o zákazníkovi**

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	ČESKÁ REPUBLIKA - ÚŘAD VLÁDY ČR	
Bydliště / Sídlo	Nábř. E. Beneše 4, 118 00 Praha 1	
Datum narození / IČO 00006599	Telefon:	E-mail:

**Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká**

Číslo pojistné smlouvy	8010558515 dod. 45
Druh pojistné smlouvy	Havarijní pojištění vozidel
Datum uzavření pojistné smlouvy	27.3.2019

**Požadavky, potřeby a cíle zákazníka****Označte krížkem změnu, kterou zákazník na pojistné smlouvě požaduje****Podstatné změny u pojištění PPR**

- změna rozsahu pojištění     odebrání předmětu pojištění     přidání předmětu pojištění     změna místa pojištění  
 změna pojistné částky nebo limitů pojistného plnění     změna spoluúčasti     změna speciálního ujednání  
 storno celého pojištění     přidání nového pojištění

**Podstatné změny u pojištění flotil vozidel**

- Připojištění vozidla do flotily     Odpojištění vozidla z flotily     Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla  
 Změna limitů pojistného plnění     Změna způsobu použití vozidla     Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla  
 Změna kategorie vozidla

**Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů podstatné změny pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky a potřeby zákazníka ve vztahu ke změně pojištění: \*)**

Klient požaduje sjednat havarijní pojištění vozidla, které bylo v prosinci z pojištění vyřazeno se stejnými parametry jako před vyřazením.

**Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele**

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

Doporučuji sjednat pojištění dle předloženého návrhu dodatku odsouhlaseného klientem.

