



Pojistná smlouva o pojištění vozidla v KPS

Číslo HIPu: **6800120125**
Číslo pojistné smlouvy: **6344311109**



6344311109

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy:	Město Bílovec	Plátce DPH: Ne	Právnícká osoba
IČO:	00297755		PSČ: 74301
Bydliště/sídlo:	Slezské náměstí 1/1, Bílovec, ČESKÁ REPUBLIKA		E-mail: posta@bilovec.cz
Telefon/mobilní telefon:	+420556312101 / +420604660770		
Jednající:	Mgr. Renata Mikolašová		

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka:	NENÍ	Série a číslo TP: UJ295761	VIN: UU1K6720561353574
Rozlišovací značka státu:	CZ		Druh registrační značky: S1
Druh vozidla:	Osobní automobil		Kategorie vozidla: M1
Tovární značka:	DACIA		Zdvihový objem (ccm): 1 598
Obchodní označení:	DOKKER		Výkon motoru (kW): 75
Poč. míst (sezení/stání/lůžka):	5/0/0		Největší povolená hmotnost (kg): 1 794
Měsíc a rok první registrace:	12/2018		Palivo: Benzin
Způsob užívání:	Běžný: ANO ; S právem předn. jízdy: NE ; Kurýrní služba: NE ; Pro přepravu nebezp. věcí: NE ; Půjčování: NE ; Taxi: NE		
Leasing:	Nejedná se o leasing ani o úvěr		

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**

Pojistná částka: **280 000 Kč**
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 76 %

Základní roční pojistné: 9 240 Kč
Roční pojistné po slevách: 2 218 Kč

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: 0 Kč
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

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

Základní roční pojistné: 1 600 Kč
Roční pojistné po slevách: 1 600 Kč

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:
Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Základní roční pojistné: 324 Kč
Roční pojistné po slevách: 324 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	01.01.2019	Čas počátku pojištění:	00:00
Doba pojištění:	na neurčito	Pojistné období:	Čtvrtletní
Výroční den:	01.01.		

Celkové roční pojistné: 4 140 Kč
Pojistné za pojistné období: 1 035 Kč
Pojistné za první pojistné období: 1 035 Kč

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Urazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat a lhůta stanovená pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. 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.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
- 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: **6344311109**. Pojstník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neúveřejnitelných 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.
- Skodnou 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., VIG 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 **předmluvní 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. Pojstník 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 předmluvních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění 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 pojistitel 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.
- 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.

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

Pojstitel 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:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- 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.

Pojstník:

SOUHLASÍM **NESOUHLASÍM**

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojstník 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 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

pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojištěním, 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.

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 sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

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

3. Povinnost pojištěného informovat třetí osoby

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

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištěného

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištěného 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 pojištěného 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.

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.

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 pojištěného (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 10.12.2018

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): RESPECT a.s., zastoupený/á: Alena Jachová
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 109296 IČO: 25146351
Telefonní číslo: +420731505459
Email: alena.jachova@respect.cz

Pojištění vozidel

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Komplexní
pojištění vozidla

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



Co je pojištěno?

Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
 - základní havárie (pro motocykly případně sezónní havárie)
 - odcizení
 - živel
 - vandalismus

Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění Totálka
- KoopGap
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pomoc při nehodě
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění sportovní výbavy
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu
- pojištění drobných poškození vozidla

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ škody na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- ! Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- ! V některých případech, na které je pojištěník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.

Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).

Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel nebo ve velkém technickém průkazu.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.

Kdy a jak provádět platby?

První pojistné je splatné ke dni počátku pojištění. Běžné pojistné je splatné nejpozději k prvnímu dni pojistného období.

Pojistník platí pojistné na účet pojistitele uvedený v pojistné smlouvě. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.

Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.

Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.

1. POJISTITEL		
Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“)		
2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE		
<input checked="" type="checkbox"/> pojišťovací agent:		
Příjmení a jméno/Obchodní firma (název): RESPECT, a.s. Reg. číslo v registru ČNB: 000523PA		
<input type="checkbox"/> ¹ za pojišťovacího agenta jedná:		
<input checked="" type="checkbox"/> zaměstnanec či člen statutárního orgánu: Příjmení a jméno: Alena Jachová		
<input type="checkbox"/> podřízený poj. zprostředkovatel:		
Příjmení a jméno/Obchodní firma (název): Registrační číslo v registru ČNB: Příjmení a jméno zaměstnance či člena statutárního orgánu podřízeného poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění: ²		
<input type="checkbox"/> zaměstnanec Kooperativy: Příjmení a jméno:		Získatelské číslo:
3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)		
Příjmení, jméno, titul/Obchodní firma (název): Město Bílovec		
Bydliště/sídlo: Slezské náměstí 1/1, 74301 Bílovec		
Datum nar. /IČO: 00297755	Tel.:	E-mail:
4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ		
4.1 Klient má zájem o pojištění:		
<input type="checkbox"/> domácnosti	<input type="checkbox"/> rodinného domu	<input type="checkbox"/> rekreač. domu a domácnosti
<input type="checkbox"/> odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	<input checked="" type="checkbox"/> havarijní	<input type="checkbox"/> cestovní
<input type="checkbox"/> pro podnikání klienta:	<input type="checkbox"/> pojištění majetku	<input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti
<input type="checkbox"/> pro případ smrti	<input type="checkbox"/> úrazu	<input type="checkbox"/> nemoci
<input type="checkbox"/> děti:		
<input type="checkbox"/> umožňující zhodnocení finančních prostředků:		
- investiční horizont:	<input type="checkbox"/> krátkodobý (do 3 let)	<input type="checkbox"/> střednědobý (3 – 10 let)
	<input type="checkbox"/> dlouhodobý (nad 10 let)	<input type="checkbox"/> do dosažení důchodového věku
- požadovaná míra rizika:	<input type="checkbox"/> garantovaný výnos	<input type="checkbox"/> vysoce konzervativní
	<input type="checkbox"/> vyvážená	<input type="checkbox"/> vysoká
		<input type="checkbox"/> agresivní
<input checked="" type="checkbox"/> jiné pojištění – jaké: výhledová skla úraz		
4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:		
4.3 <input checked="" type="checkbox"/> ³ Klient odmítl poskytnout údaje o svých požadavcích a potřebách a trvá na uzavření tohoto pojištění:		
5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA		
5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno: KPS		
5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:		
<input checked="" type="checkbox"/> ⁴ Klient odmítl poskytnout bližší údaje (viz kolonka 4.3), osoba jednající za pojistitele proto vycházela jen z jeho požadavku.		
6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE		
Kooperativa tímto ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).		
Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:		

Klient svým podpisem potvrzuje, že

- ▶ před podpisem tohoto formuláře se seznámil s jeho obsahem,
- ▶ obsah tohoto formuláře odpovídá sdělení klienta i zástupce pojistitele,
- ▶ převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne 10.12.2018

Určeno k pojistné smlouvě číslo

Přívoská 134/6, 702 00 Ostrava

¹ Nezaškrťává se, pokud je pojišťovací agent fyzická osoba a jedná se zájemcem sám. V opačném případě se zaškrtně a dále se zaškrtně i odpovídající políčko = kdo za pojišťovacího agenta jedná (jeho zaměstnanec či člen jeho statutárního orgánu nebo podřízený poj. zprostředkovatel) a doplní se požadované identifikační údaje jednatelovy osoby.

² Nevplňuje se, pokud je podřízený poj. zprostředkovatel fyzická osoba a jedná se zájemcem sám.

³ Toto se zaškrtně pouze v případě, že klient přišel s požadavkem na konkrétní poj. produkt a nechce komunikovat o jiných možnostech.

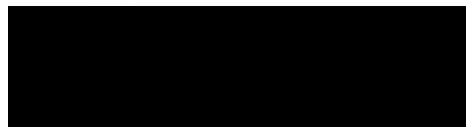
⁴ Toto se zaškrtně pouze v případě, kdy se zaškrťává kolonka 4.3.

DOLOŽKA

přiložena dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení)
k pojistné smlouvě č. 6344311109

Tato pojistná smlouva č. 6344311109 byla řádně projednána a schválena na 3. schůzi Rady města Bílovec konané dne 17. 12. 2018, v bodě usnesení RM/81/3/2018.

V Bílovci dne 04. 01. 2019



Mgr. Renata Mikolašová
starostka města