



MHMPP04UA0D8

V180

ČESKÁ
POJIŠŤOVNA

STEJNOPIS č. 1

Z-VPMVAF/N

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Jungmannova 35/29
110 00 Praha 1
ČESKÁ REPUBLIKA

TC89212002012

**Potvrzení o rozsahu pojištění podsmlouvy číslo 43852833-91
pojistná smlouva FN číslo 19028110-11**

Dodatek č. 9 k č. poj/01/01/001292/2019

Pojistník:HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: , dále jen:
Název
IČO
AdresaHLAVNÍ MĚSTO PRAHA
00064581

Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.**Držitel vozidla** je shodný s pojistníkem.**► Informace k pojistné smlouvě:**

Datum a čas počátku pojištění

19. 11. 2019, 00:00 hod.

► Pojištěné vozidlo:

Registrační značka	1CEKARZ	MPZ	ČESKÁ REPUBLIKA	Specifikace	1,4
Druh vozidla	osobní automobil	Typ	Vitara	Palivo	benzín
Tovární značka	Suzuki	Číslo TP	UK180059	Rok výroby	2019
VIN/EČV	TSMLYEA1S00733684	Objem válců	1373 cm3	Zabezpečení	žádné
Výkon motoru	103 kW	Celková hmotnost	1730 kg		
Datum první registrace	23. 7. 2019	Užití vozidla	ostatní (běžné)		

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle, které jsou zde uvedené, neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

► rozsah pojištění

Pojištění	Varianta	Límit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 481
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	539 900	5%, minimálně však 5 000 Kč	čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	10 574
POHODA Bez povinností				čl. 23 VPPPMV-V-8/2015	0
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na dělitelnost počtem splátek					15 304

OZ207058796407

► **Informace k havarijnímu pojištění vozidla**

Sleva za akceptaci doporučené opravy	0 %
Sleva za zabezpečení	0 %
Územní rozsah	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Koeficient užití vozidla	1

S přáním příjemného dne



Ředitel správy pojištění

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ o pojištění

verze 01062019 - NŽP

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)		ZAMĚŠTANANEC SZ / VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)	
Název:	Sillet Group a.s.	Obchodní název, Jméno a příjmení	[REDACTED]
Sídlo:	28. října 102/1, 702 00 Ostrava	Identifikační číslo, Osobní číslo (ID)	12103
IČ:	27774007	Způsob jednání	zaměstnanec samostatného zprostředkovatele
Role SZ:	pojišťovací makléř s plnou mocí	Kontakt telefon, E-mail	[REDACTED]

- * Sillet Group a.s. je samostatný zprostředkovatel ve smyslu § 5, odst. 1a), Zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, zapsaný v registru zprostředkovatelů vedeném Českou národní bankou od data 01.02.2019. Tuto informaci lze ověřit na adrese www.crb.cz, příp. telefonicky nebo písemně.
- * Sillet Group a.s. nemá žádný přímý či nepřímý podíl převyšující 10 % na hlasovacích právech nebo kapitálu pojišťoven, jejichž produkty zprostředkovává. Žádná z pojišťoven ani jejich ovládající osoby nemají žádný přímý či nepřímý podíl převyšující 10 % na hlasovacích právech nebo kapitálu Sillet Group a.s.
- * Sillet Group a.s. vykonává distribuci pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu, výběr z produktů, ani neposkytuje rady týkající se právních jednání.
- * Sillet Group a.s. je provizně odměňován pojistitelem, pro kterého zprostředkuje sjednání nebo změnu pojistné smlouvy. Na vyžádání sdělí zájemci výši odměny.
- * **Sillet Group a.s. zprostředkovává neživotní pojištění pro: Allianz pojišťovna a.s., AXA pojišťovna a.s., Colonnade Insurance S.A., Direct pojišťovna a.s., Česká podnikatelská pojišťovna a.s., Česká pojišťovna a.s., ČSOB Pojišťovna a.s., D.A.S. Rechtsschutz AG, ERGO pojišťovna a.s., Generali pojišťovna a.s., Hasičská vzájemná pojišťovna a.s., Inter Partner Assistance, Kooperativa pojišťovna a.s., Pojišťovna VZP a.s., Slavia pojišťovna a.s., UNIQA pojišťovna a.s.**
- * Případné reklamace na činnost samostatného zprostředkovatele lze uplatnit na adresu sídla společnosti Sillet Group a.s. nebo na e-mail reklamace@sillet.cz
- * Zájemce - spotřebitel může v opodstatněných případech, které není možné vyřídit řádnou reklamaci u Sillet Group a.s., podat stížnost na adresu pojistitele, nebo Kanceláři ombudsmana ČAP, nebo České národní bance, nebo České obchodní inspekci (www.coi.cz), příp. podat žalobu u místně příslušného soudu.

KLIENT - ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (v případě, že jednou pojistnou smlouvou má být pojištěno více osob, se současně jedná o osobu pojistníka)			
Jméno:	Hlavní město Praha	Oprávněný zástupce:	[REDACTED]
Adresa:	Mariánské náměstí 2 Praha 1, 11001	Telefon:	[REDACTED]
IČ/RČ:	00064581	E-mail:	[REDACTED]

Zástupce SZ nebo VZ provedl identifikaci klienta, případně oprávněného zástupce klienta, na základě platného úředního dokumentu.

Klient oslovil samostatného zprostředkovatele se zájmem o pojištění a uvádí své cíle a požadavky, motivaci k pojištění a jeho počátek.

Požadavek klienta na sjednání pojištění vozidla SUZUKI

Požadavek na rozsah pojistného krytí: povinné ručení + havarijní pojištění + skla

Požadované datum účinnosti: 19.11.2019

Nové pojištění

Změna stávajícího pojištění

V souladu s prvotním zájmem klienta o pojištění zaznamenal samostatný zprostředkovatel zjištění jeho požadavků, potřeb a cílů, a to následujícím způsobem:

Požadavek klienta na pojistné krytí (vybrané položky označit X; klient uvede aktuální hodnotu věci / pojistnou částku do příslušného pole k vybrané položce)

<input type="checkbox"/> nemovitý majetek	<input type="checkbox"/> odpovědnost dopravce	<input checked="" type="checkbox"/> skla	15.000,-
<input type="checkbox"/> movitý majetek	<input checked="" type="checkbox"/> vozidlo, flotila vozidel	539.900,-	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> zásoby	<input type="checkbox"/> pojištění strojů		<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> odpovědnost	<input type="checkbox"/> pojištění elektroniky		<input type="checkbox"/> ...

Pojistné nebezpečí (klientem požadované označit X, současně vyplnit hodnotu spoluúčasti a upřesnit limit plnění)

<input type="checkbox"/> krádež, vandalismus	<input checked="" type="checkbox"/> havárie	5%, min. 5.000,-	<input checked="" type="checkbox"/> skla	bez spoluúčasti
<input type="checkbox"/> požár, výbuch, úder blesku	<input type="checkbox"/> povodeň, záplava		<input type="checkbox"/> ...	
<input type="checkbox"/> vichřice, krupobití	<input checked="" type="checkbox"/> odpovědnost z provozu vozidla	bez spoluúčasti	<input type="checkbox"/> ...	
<input type="checkbox"/> vodovodní škody	<input type="checkbox"/> finanční újma		<input type="checkbox"/> ...	

Identifikace pojistného zájmu / předmětu pojištění (z pohledu klienta)

Potřeba pojistné ochrany se vztahuje: k mé osobě (k předmětu v mém vlastnictví) k mému rodinnému příslušníkovi
 k předmětu ve vlastnictví rodinn. příslušníka k předmětu financovanému z cizích zdrojů k třetí osobě, specifikujte:

Přípojištění a upřesnění parametrů pojištění o další pojistná nebezpečí výše neuvedená, konkrétní limity plnění, pojistný zájem klienta...

Bez dalších upřesňujících parametrů požadovaného pojistného krytí ze strany klienta.

Klient potvrzuje, že předmětem pojištění není vozidlo vedené v tzv. polopřevodu.

Klientem již nebyly sděleny žádné další specifické a nestandardní požadavky nebo potřeby.

Klient potvrzuje, že k předmětu pojištění není sjednána jiná pojistná smlouva, a pokud ano, uvede do komentáře její stav a účel.

Kategorizace klienta

- Neprofesionální klient = osoba, která nemá vůbec žádné zkušenosti s pojistnými produkty, ani nemá ekonomické vzdělání či jinou znalost finančního trhu
- Mírně pokročilý klient = osoba, která má alespoň základní zkušenosti s pojistnými produkty, nebo má ekonomické vzdělání či pokročilou znalost finančního trhu
- Profesionální klient = osoba, která má zkušenosti s prodejem pojistných produktů, příp. splňuje podmínky odbornosti či je zaměstnancem finanční instituce

Zájemce o pojištění podpisem níže potvrzuje, že jeho zájem není motivován ziskem či finanční výhodou. Dále potvrzuje, že se důkladně seznámí s informacemi níže uvedenými a jsou mu zcela zřejmé důvody pro výběr daného pojistného produktu s ohledem na jeho kategorizaci.

Vyjádření samostatného zprostředkovatele k požadavkům, cílům a potřebám klienta, s uvedením důvodů a informace, zda klient přijal.

Zájemce o pojištění nemá další zvláštní požadavky nad rámec v záznamu z jednání a pojistné smlouvě zaznamenaných potřeb. Klient doporučení makléře vyhodnotil a pojistnou ochranu přijímá ve sjednaném rozsahu.

Odporující pojistné produkty (název)	Pojišťovna	Popis produktu, poznámky
1) Pojištění vozidel	ČP	Flotilové pojištění vozidel
2)		
3)		

Doporučení pro jednání se zástupcem SZ nebo VZ

Vždy věnujte maximální pozornost sdělovaným informacím. Nezapomeňte se také před každým setkáním s poradcem ujistit, že skutečně zastupuje společnost, kterou jste si vybrali jako partnera pro správu Vašeho pojistného krytí. Každého jednání o pojištění musí být účastna osoba uvedena v hlavičce Záznamu z jednání. I v případě, že se jedná o osobu, kterou již delší dobu a důvěrně znáte, nezapomeňte si prověřit, zda je stále platným zástupcem naší společnosti. Jedině tak máte garantovanou kvalitu a odbornost, kterou u našich zástupců pravidelně kontrolujeme. Nenechte se nikdy tláčit k právním úkonům, které ve Vás vzbuzují podezření. Může se jednat o spekulativní činnost, která Vás může výrazně poškodit. Jakékoliv jednání, které ve Vás vzbuzuje pochybnosti, není správné. Neváhejte se na obrátit na SZ v každém takovém případě. K dispozici je Vám e-mailová adresa reklamace@sillet.cz. Pokud nejsme schopni danou situaci řešit sami, automaticky dáваме podnět ČNB jako k dozorčímu orgánu nad finančním trhem. **Pro příjem plateb pojistného používáme jediné číslo účtu [redacted]**

Jak poznáte, že je něco v nepořádku?

- vázaný zástupce Vám předkládá žádost o změnu správce smlouvy bez vědomí nás jako stávajícího správce
- vázaný zástupce Vám předkládá neúvodně přepracování Vaší smlouvy, které nepřináší rozšíření pojistných rizik nebo snížení pojistného
- vázaný zástupce se Vás snaží přesvědčit k podpisu smlouvy či jakékoliv změně pod zámkou finanční hotovosti nebo jiné odměny materiální povahy
- vázaný zástupce se nechová standardním způsobem, případně zastupuje jiný subjekt, než pod kterým byla Vaše smlouva sjednána
- vázaný zástupce není řádně registrován v České národní banky nebo je registrován pod jiným subjektem, než který zastupuje
- vázaný zástupce od Vás inkasuje pojistné v hotovosti, ačkoliv k tomu není zmocněn nebo Vám není schopen oproti přijaté platbě vystavit originální doklad
- vázaný zástupce Vám nechce sdělit název subjektu, který zastupuje, výši své odměny, podmínky pojištění či jakékoliv předmětné informace

ZÁVĚREČNÉ INFORMACE (v pracovních dnech je možné získat další informace, nebo ověřit uvedené údaje, na **zákaznické lince 595 136 728**)

Získáním nezbytných vstupních informací od klienta, jasným vymezením jeho pojistného zájmu, a následným vyhodnocením, jsou zprostředkovatelem předkládány nabídky zakládající se na konkrétních důvodech vzniku nebo optimalizace pojistného krytí, a to s odkazem na průběžnou komunikaci s klientem v rámci celého rozhodovacího procesu. Klient vše kvalifikovaně, v rámci svých znalostí, zkušeností a finančních možností, vyhodnotil a zvolil následný pojistný produkt.

Soulad požadavků a potřeb klienta vůči nabídce pojištění	pojistná krytí, pojistná rizika a parametry pojištění odpovídají potřebám klienta zcela
Pojišťovna, kterou klient vybral	Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 11304 Praha, IČ: 45272956
Poj. produkt, který klient vybral	Flotilové pojištění vozidel
Upozornění na nesrovnalosti dle §2789 zákona 89/2012 Sb.	bez nesrovnalosti

- Dokumenty, které si klient již převzal:**
- informace o zpracování osobních údajů informační dokument o pojistném produktu (IPID)
- pojistné podmínky předsmluvní informace a informace o SZ jiné, specifikujte: alternativní kalkulace pojištětelů

Samostatný zprostředkovatel stvrzuje, že činnost vykonává s maximální a odbornou péčí, chrání zájmy klienta, neuvádí nepravdivé, nepřesné, zavádějící, neúplné, nejasné, klamavé či dvojsmyslné údaje, nezamíčuje data o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Pojmem odborná péče se rozumí předpoklad odbornosti, tj. profesionalita ve smyslu znát a umět znalosti správně použít, a předpoklad pečlivosti, tj. aktivní jednání a svědomitost. Dalším předpokladem při vykonávání činnosti samostatného zprostředkovatele s odbornou péčí je objektivní přístup, vést jednání v dobré víře, a aby bylo vždy kvalifikované, čestné, odpovědné, spravedlivé a v nejlepší zájmu klienta. Ačkoliv je samostatný zprostředkovatel odměňován pojištěteli, při výkonu své činnosti není ovlivněn zájmem na maximalizaci svého zisku. VZ dále potvrzuje, že veškerou činnost provozuje v souladu s vnitřními směrnicemi SZ, se kterými je plně seznámen a které se zavazuje v celém rozsahu dodržovat. SZ a jeho VZ jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozvěděli od klienta v souvislosti s distribucí pojištění.

Klient svým podpisem stvrzuje, že veškeré informace vedoucí k uzavření pojistné smlouvy mu byly poskytnuty písemně, jasným, výstižným a srozumitelným způsobem, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Klientovi bylo vše náležitě vysvětleno a měl k tomu dostatečný časový prostor. Jeho požadavky a potřeby jsou zde jasné, přesné a v plném rozsahu zaznamenány a korespondují s cíli, které sjednáním pojištění potřebuje dosáhnout. Chybějící informace ovlivňují doporučení samostatného zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu. Klient je seznámen s riziky při sdělení neúplných či nepravdivých informací, za které nese plnou zodpovědnost. Jsou-li zjištěny nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním, klient je s nimi seznámen a akceptuje je a trvá na uzavření smlouvy i přes upozornění. Klient prohlašuje, že byl dostatečně a dopředu seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů, které obdržel v písemné podobě před započatím dalšího jednání o pojištění, a potvrzuje převzetí jednoho vyhotovení tohoto záznamu.

Místo, datum a čas podpisu:

Ostrava / 14.11.2019 / 15:00 hod.

26 11

Č. 277

Podpis za samostatného zprostředkovatele

Podpis klienta nebo oprávněného zástupce