

1. POJISTITEL

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“).

2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

Zaměstnanec Kooperativy

Příjmení a jméno:

Získatelské číslo:

3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název):

Bydliště / sídlo:

Datum nar. / IČO:

Tel.:

E-mail:

Městská část Praha 21

Staroklánovická 260, 19016 Praha

00240923

4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Havarijní pojištění vozidla

Pojištění asistenčních služeb

Úrazové pojištění

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 100 mil. Kč / 100 mil. Kč Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Odcizení se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Vandalismus se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50 Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem UV

5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu Hromadné pojištění vozidel KPS

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání pojistné smlouvy č. 6338473179 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, Kooperativa upozorní klienta na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

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: 20.08.2018

Podpis osoby zastupující pojistitele

Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6338473179

Pojistná smlouva o pojištění vozidla v KPS

Číslo HIPu: **6800110884**
Číslo pojistné smlouvy: **6338473179**



6338473179

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: **Městská část Praha 21**
IČO: **00240923** Plátce DPH: **Ano**
Bydliště/sídlo: **Staroklánovická 260, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA**
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** PSČ: **19016**
Jednatel: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **1AM4314** Série a číslo TP: **UC336780** VIN: **VNKKL98320A235889**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**
Tovární značka: **TOYOTA** Zdvihový objem (ccm): **1 298**
Obchodní označení: **YARIS** Výkon motoru (kW): **64**
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 085**
Měsíc a rok první registrace: **11/2007** Stav počítadla (km): **1** Palivo: **Benzín**
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**

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

Limit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **44 %**

Základní roční pojistné: **3 408 Kč**
Roční pojistné po slevách: **1 908 Kč**

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**
Pojistná částka: **80 000 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: **44 %**

Základní roční pojistné: **5 993 Kč**
Roční pojistné po slevách: **3 356 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah **6 000 Kč** pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku **6 000 Kč** navyšuje.

Základní roční pojistné: **120 Kč**
Roční pojistné po slevách: **120 Kč**

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **UV**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: **800 000 Kč**
Smrt následkem úrazu: **400 000 Kč**
Tělesné poškození způsobené úrazem: **100 000 Kč**

Základní roční pojistné: **864 Kč**
Roční pojistné po slevách: **864 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **20.08.2018**
Doba pojištění: **na neurčito**
Výroční den: **17.08.**

Čas počátku pojištění: **09:13**
Pojistné období: **Pololetní**

Celkové roční pojistné: **10 385 Kč**
Pojistné za pojistné období: **3 124 Kč**
Pojistné za první pojistné období: **3 073 Kč**

Způsob platby: **HIP**

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

Strana 1/3 6338473179 Z28035 P100

NSŽádná

Tisk: 20.8.2018 09:13

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Úrazové 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 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.
- 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 nezabavuje 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: **6338473179**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných 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 před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
- 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 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

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:

- 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 nebudou 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 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:

- 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 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.

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 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 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.

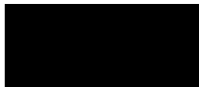
Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem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

N. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **20.08.2018**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele):
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo:
Telefonní číslo:
Email:



podpis zástupce pojistitele

podpis pojistníka

Obchodní firma (zprostředkovatel): INSIA a.s., sídlo a adresa kanceláře: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3,
IČ: 48034479, zapsaná v OR vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14419,
Registrační číslo v registru vedeném ČNB: 000938PA. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: 000506PM,
Tuto registraci lze ověřit na adrese www.cnb.cz.

Záznam z jednání - pojištění vozidel

Dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb. o poj. zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona, v platném znění (dále jen „zákon o poj. zprostředkovatelích“) a podle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „občanský zákoník“).

Klient / zájemce (dále jen klient)

Jméno klienta	Městská část Praha 21	Rodné číslo / IČ	00240923
E-mail		Telefon	
Trvalá adresa	Staroklánovická 260, 190 16 Praha 21		
Kontaktní adresa			

Potřeby a požadavky klienta pro pojištění vozidla

Značka vozu, model	OA, M1, TOYOTA Yaris	Rok výroby	2007
VIN / RZ	VNKKL98320A235889/1AM4314	Počátek pojištění	20.8.2018

Povinné ručení (pojištění odpovědnosti z provozu vozidla) Zájem: ANO ☒, NE ☐

Limit pojistného plnění 100/100 mil. Kč Průběh předchozího pojištění ověřen: ANO (ČKP) ☐

Havarijní pojištění Zájem: ANO ☒, NE ☐

Rozsah pojištění: ☒ allrisk ☐ havárie ☐ živél ☐ odcizení ☐ vandalismus
Pojistná částka 80.000 Kč Spoluúčast 5% - min. 5.000 Kč GAP: ANO ☐, NE ☒

Připojištění

Čelní sklo/skla	ANO ☐	Limit	
Živelné pojištění	ANO ☐	Limit	
Střet se zvěří	ANO ☐	Limit	
Zavazadla	ANO ☐	Limit	
Asistenční služby	ANO ☐	Garance pojistného 3 roky	ANO ☐
Právní ochrana	ANO ☐	Pojištění náhradního vozidla	ANO ☐
Úraz. poj. řidiče	ANO ☒	Úraz. poj. všech osob	ANO ☒

Ostatní požadavky

Klient požaduje zprostředkování finančně optimálního pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a rovněž havarijní pojištění v rámci flotilového pojištění.

K tomu požaduje klient dále úrazové pojištění. Žádné další pojištění ani připojištění v rámci této pojistné smlouvy klient nepožaduje.

Důvody, proč je klientovi nabízena konkrétní nabídka

Na základě požadavku klienta a po porovnání možností jednotlivých pojišťitelů, je jako finančně optimální klientovi doporučováno využít nabídky flotilového pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla pod č. 6800110884 od Kooperativa pojišťovny, s limitem pojistného plnění 100/100 mil. Kč (újma na zdraví nebo usmrcení/škoda na věci nebo ušlém zisku). V rámci havarijního pojištění je doporučováno využít rovněž flotilového pojištění pod toutéž pojistnou smlouvou a podle výše zadaných parametrů. Dále je doporučováno sjednání úrazového pojištění ve variantě UV 800.000/400.000/100.000 Kč (TNÚ/SÚ/TPÚ).

Ke sjednanému pojištění pojišťitel poskytuje zdarma asistenční služby v rozsahu programu č. 44, 50.

Ostatní podrobnosti pojištění jsou uvedeny v pojistné smlouvě a příložených pojistných podmínkách.

Nabízené a doporučované pojištění nejlépe odpovídá požadavkům klienta a je v souladu s nabídkou pojišťitele v navrhovaných variantách.

Zvolený pojišťitel Kooperativa pojišťovna a.s., IČ 47116617 Číslo smlouvy/návrhu 6338473179

Upozornění pojišťitele ve smyslu § 2789 občanského zákoníku

Klient byl upozorněn na níže uvedené nesrovnalosti. Klient souhlasí se sjednáním pojištění i přes tyto nesrovnalosti.

Nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním nejsou žádné.

Informace pro klienta:

Prohlášení o nezávislosti:

- 1) Zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že nemají přímý ani nepřímý podíl větší než 10% na hlasovacích právech a kapitálu jakékoli pojišťovny, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění.
- 2) Zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že žádná pojišťovna, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění, nemá na jejich kapitálu a hlasovacích právech přímý nebo nepřímý podíl větší než 10%.

Charakter zprostředkování pojištění - pojišťovací agent:

Zprostředkování pojištění je poskytováno způsobem, kdy je zprostředkovatel oprávněn sjednávat pojištění v souladu se zákonem o pojišťovacích zprostředkovatelích a dle § 21 odst. 6 písm. c) je povinen na vyžádání klienta mu sdělit pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění. (PA)

- 1) Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření, vyjma pojistných smluv životního pojištění, kde je možnost odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 30 dnů, viz podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy specifikované v příslušném ustanovení obč. zákoníku.
 - 2) V případě nespokojenosti klienta, či jakékoli jiné dotčené osoby s postupem zastupujícího zprostředkovatele či jeho zaměstnance, se oprávněná osoba může obrátit se svojí stížností na zprostředkovatele - společnost INSIA a.s. adresa: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3. Stížnost je možné zaslat písemně nebo na emailovou adresu kontakt@insia.com.
 - 3) Oprávněná osoba může rovněž na zprostředkovatele podat stížnost na sekci regulace a dohledu nad pojišťovnami při České národní bance. Stížnost je možno podat písemně na adresu Česká národní banka, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo elektronicky na adresu podatelna@cnb.cz.
 - 4) Oprávněná osoba může své nároky vůči zprostředkovateli uplatnit rovněž právní cestou v souladu se zákonem o pojišťovacích zprostředkovatelích a zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovníctví v platném znění a dle dalších právních předpisů. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz)
- Počet číslovaných příloh: 0

Prohlášení klienta:

Já, výše uvedený, prohlašuji, že:

- 1) mé požadavky a potřeby ohledně pojištění jsou zde jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- 2) jsem poskytl pravdivé a přesné informace pro sjednání požadovaného produktu a jsem si vědom následků nesplnění této povinnosti,
- 3) mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil svá doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, upozornil mě na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
- 4) shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti,
- 5) jsem převzal kopii tohoto záznamu o mých požadavcích a potřebách ohledně uvedeného pojištění a doporučení zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu,
- 6) rozumím postavení, v jakém vůči mně zprostředkovatel pro mnou požadované pojištění vystupuje,
- 7) informace o nabízeném produktu a doporučení k výběru mi byly poskytnuty jasně, přesně a pro mě srozumitelnou formou,
- 8) jsem se seznámil s dokumentem Základní informace o zpracování osobních údajů (ze dne 1.5.2018), která mi byla předána jako příloha tohoto záznamu z jednání. Podrobné informace o zpracování naleznete na <http://www.insia.cz/o-insia/ochrana-osobnich-udaju/>,
- 9) pokud jsem uvedl osobní údaje jiných osob, prohlašuji, že jsem k tomu oprávněn a mám k tomu jejich výslovný souhlas.
- 10) Jste politicky exponovaná osoba ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.?
☐ ANO ☒ NE
- 11) Jste daňovým rezidentem USA ve smyslu zákona č. 105/2016 Sb?
☐ ANO (vyplňte prosím formulář W9 <http://www.financnisprava.cz/cs/mezinarodni-spoluprace/mezinarodni-zdanovani-prime-dane/fatca/formulare-fatca-6275>)
☒ NE

Místo a datum Praha 20.8.2018**Jméno klienta** Městská část Praha 21**Podpis klienta****Zástupce zprostředkovatele - PPZ**

Číslo PPZ 127500PPZ

Jméno / firma

Rodné číslo / IČ

E-mail

Telefon

Bydliště / sídlo

Místo podnikání / kancelář

Místo a datum Praha 20.8.2018**Podpis zástupce**

INSIA a.s.

INSIA

www.insia.cz

Základní informace o zpracování osobních údajů

Správce údajů:

Web:

INSIA a.s., IČO 48034479, sídlo Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3 (dále jen "my")

www.insia.cz

Tento dokument představuje základní informaci o zpracování osobních údajů, které provádíme v rámci zprostředkování finančních služeb. Podrobné informace naleznete na www.insia.cz/o-insia/ochrana-osobnich-udaju/odvolani-souhlasu/.

Hlavním důvodem pro zpracování osobních údajů je **nabídka, změna, plnění nebo ukončení finanční služby** včetně souvisejících činností jako je šetření škodních událostí nebo pomoc při uplatnění práv.

Zpracování také vychází z **právních předpisů**, zejména zákonů týkajících se **distribuce finančních služeb** (pojištění, spotřebitelské úvěry, investiční produkty) a identifikace klientů pro potřeby **boje proti praní špinavých peněz a financování terorismu**.

Zpracování provádíme rovněž za účelem **ochrany našich nebo vašich práv a zájmů**, případně zájmů třetích osob. Jde zejména o veškeré provozní funkce naší společnosti, obhajobu a vymáhání práv, zlepšování našich služeb, prevenci podvodů nebo protiprávní činnosti ale i přímý marketing.

Pokud nemáme ke zpracování jiný právní základ (viz výše), provádíme ho s vaším informovaným a svobodným **souhlasem**, který je možné vždy odvolat.

Zpracováváme zejména údaje, které potřebujeme k nabídce a poskytování našich služeb, plnění závazků ze smlouvy, dodržení právních povinností a ochranu vašich nebo našich zájmů. Bude se tedy zjednodušeně řečeno jednat o všechny údaje, které jsou uvedené v záznamu z jednání, smlouvách, hlášení škodních událostí nebo jiných podobných formulářích, případně údaje, které jsme si sdělili jinak.

Pro nastavení některých služeb a produktů je nezbytné vaše údaje vyhodnocovat (včetně automatizovaných postupů). Příkladem hodnocení vašich údajů je posouzení rizikovosti pro sjednání životního pojištění na základě informací o vašem zdravotním stavu.

Někdy budeme vaše údaje spojovat s dalšími informacemi (ať už od vás nebo z jiných zdrojů) anebo vytvářet údaje nové, které z daných informací vyplývají nebo s nimi souvisejí. To je důležité hlavně pro určení práv a povinností vyplývajících ze smlouvy včetně šetření škodních událostí, ochranu našich či vašich zájmů a práv nebo dodržování našich zákonných povinností (např. povinnost odborné péče, prevence a odhalování podvodů, zlepšování a vývoj produktů, služeb a obchodní činnosti).

Osobní údaje získáváme zpravidla přímo od Vás, ale také z vlastní činnosti nebo od poskytovatelů služeb, které zprostředkováváme (zejm. informace a návrhy úprav týkající se služeb nebo produktů, které jste zakoupili nebo sjednali), z veřejně dostupných rejstříků, seznamů, evidencí nebo webových stránek (např. insolvenční rejstřík, obchodní rejstřík, živnostenský rejstřík, katastr nemovitostí apod.), příp. od jiných osob, pokud je to nezbytné pro plnění závazků ze smlouvy, pokud tak stanoví právní předpisy anebo pokud k tomu dáte souhlas.

Osobní údaje předáváme poskytovatelům služeb, které vám zprostředkováváme tak, aby s vámi mohli uzavřít smlouvy (zejm. pojišťovny a banky).

Osobní údaje mohou dále zpracovávat naši smluvní zpracovatelé nebo společní správci, kteří se podílejí na zajištění našich služeb. Jedná se zejm. o společnost skupiny Marsh & McLennan Companies, Inc., poskytovatele IT technologií sloužících ke zpracování osobních dat (aplikace pro správu e-mailových zpráv, CRM systémy apod.), dodavatele služeb nezbytných pro provoz společnosti (administrativa, správa účtů a plateb, vymáhání dluhů, komunikace apod.), poskytovatele specializovaných služeb (právní, konzultantské, finanční, HR atp.) nebo obchodní zástupce a zprostředkovatele. Aktuální seznam kategorií příjemců naleznete na našem webu v sekci věnované zpracování osobních údajů.

Vaše osobní údaje mohou být předávány ke zpracování v rámci EU, Evropského hospodářského prostoru (EHP), např. společností skupiny Marsh & McLennan Companies, Inc., poskytovatelům IT technologií a dalším zpracovatelům nebo správcům.

V souladu s právními předpisy, nebo pokud s tím souhlasíte, můžeme osobní údaje předávat i do zemí mimo EU/EHP. To se bude týkat zejména případů, kdy ve vztahu figuruje nějaký zahraniční prvek (pojištění rizika v zahraničí, škodní událost, která nastala v zahraničí apod.). V takové situaci je k plnění našich smluvních závazků a ochraně našich a vašich práv nutné získat nebo předat údaje do zahraničí. V ostatních případech bude předání nezbytné pro plnění našich vzájemných závazků nebo určení, výkon a obhajobu práv.

Nejčastěji se osobní údaje zpracovávají po dobu trvání a plnění smluvních nebo i mimosmluvních závazků (pro zjednodušení dále jen smlouva). Po skončení smlouvy se osobní údaje dále zpracovávají z důvodu ochrany našich nebo vašich práv a zájmů (příp. zájmů třetích osob). Tato doba je zpravidla určena podle obecných promlčecích lhůt stanovených zákonem (občanský zákoník) nebo smlouvou. Právní předpisy nám rovněž ukládají uchovávat některé typy dokumentů týkající se naší činnosti po zákonem stanovenou dobu. V tomto případě se tedy vždy řídíme platnou právní úpravou, kterou lze dohledat ve sbírce zákonů.

Ve vztahu ke zpracování vašich osobních údajů nás můžete požádat o informace o zpracování, o opravu nepřesných údajů nebo výmaz údajů, máte právo na omezení zpracování, právo na uplatnění námítky proti zpracování na základě oprávněného zájmu, včetně přímého marketingu, nebo proti automatizovanému rozhodování (vč. profilování), právo na přístup k údajům (kopii) a přenositelnost a právo podat stížnost na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Kontakty pro dotazy a žádosti týkající se zpracování osobních údajů: webový formulář -

<http://www.insia.cz/o-insia/ochrana-osobnich-udaju/odvolani-souhlasu/>, telefonicky nebo písemně na adresu sídla INSIA.

Platnost od: 1.5.2018

Účinnost od 25.5.2018