

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen pojistníkovi (dále jen "klient") sdělit před uzavřením pojistné smlouvy podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

i Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli**Pojišťovací zprostředkovatel:****Název:** Modul Servis s.r.o.**Sídlo:** Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň**Telefon:****E-mail:****IČ:** 26354764 **DIČ:** CZ-26354764**Registrace na ČNB:** 011186PA (pojišťovací agent)**Zastoupený:****Obchodní firma:** Modul Servis s.r.o.**IČ:** 26354764**Příjmení, jméno, titul:** Michaela Burdová
Markovičová**Registrace na ČNB:** 011186PA

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz. PZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro více pojišťoven, jejichž seznam lze nalézt na int. stránkách ČNB, nebo je na žádost sdělí PZ. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%.

Stížnost na PZ lze podat ústně či písemně na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu.

PZ má povinnost sdělit klientovi na požádání způsob svého odměňování. PZ má povinnost, s ohledem na charakter zprostředkované pojistné smlouvy, provést analýzu produktu podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.

Údaje o klientovi**Jméno, příjmení / obchodní firma:** Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.**Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta:** Ing. Miroslav Kočica MSc ekonomický ředitel**Trvalé bydliště / sídlo:** Denisovo nábřeží 920/12, 30100 Plzeň - Východní Předměstí**RČ / IČ:** 25220683**Tel.:****Identifikace pojistného zájmu****1. Klient má pojistný zájem na:** majetek/odpovědnost život/zdraví**2. Předmět pojistného zájmu je:** vlastní příbuzného/osoby blízké třetí osoby/jiné
(specifikujte vztah k pojistníkovi)**Bližší specifikace třetí osoby:****Další specifikace pojistného zájmu:****Údaje o nabízeném pojištění****A) Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním:**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pojištění majetku | <input type="checkbox"/> Životní pojištění | <input checked="" type="checkbox"/> Povinné ručení |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za újmu | <input type="checkbox"/> Cestovní pojištění | <input type="checkbox"/> Havarijní pojištění |
| <input type="checkbox"/> Pojištění strojů, stroj. zařízení a elektroniky | <input type="checkbox"/> Investice | <input type="checkbox"/> Jiné |

Bližší specifikace potřeb a požadavků klienta (prostor pro vyjádření klienta):

Klient si přeje sjednání povinného ručení u nově zakoupeného autobusu
pojištění 14.10.2016. Zařazeno pod flotilu č.: 6980344243.

Počátek

B) Výčet a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním (pokud existují):

nesrovnalosti nejsou

C) Klientem neakceptovaná doporučení PZ (pokud existují):

nejsou

Shrnutí nabídky pojištění

Na přání klienta a dle jeho požadavků byla předložena nabídka od pojišťovny: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ 47116617, Pobřežní 665/21, Karlín, 18600 Praha, Česká republika. Klient s nabídkou souhlasí a nepožaduje detailnější analýzu produktů od ostatních pojišťoven.

⚠ Upozornění pro klienta

✓ Prohlášení pojistníka

Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy,
- pojistník seznámil pojištěného s ustanoveními pojistné smlouvy a dalšími dokumenty náležejícími k pojistné smlouvě (pojistné podmínky, asistenční sešit aj.) a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě volby prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu smlouvy dodat na pojišťovnu.
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 3 stejnopisech,
- je si vědom možnosti blíže specifikovat své potřeby a požadavky na pojištění,
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a nabídkou pojištění, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o., IČ 26354764, zpracovávala jako správce všechny mé osobní údaje (včetně rodného čísla), které jsem jí sdělil nebo sdělím, a které získala v souvislosti se zprostředkováním uzavření pojistných smluv, a to za účelem správy pojištění, likvidace škod nebo pro oslovení s dalšími obchodními nabídkami. Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány manuálně i automatizovaně a prohlašuji, že jsem si vědom svých práv, vyplývajících ze zákona č. 101/2000 Sb., zejména z § 11, 12 a 21 (právo na přístup k údajům, jejich opravu, blokování a likvidaci). Souhlas uděluji ve výše uvedeném rozsahu také po dobu 5 let od skončení vzájemných práv a povinností a mohu ho kdykoliv odvolat, a to písemně na adresu správce. Pro případ porušení zákonných povinností jsem oprávněn obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů (www.uoou.cz).

V Plzni, dne 07.10.2016

✓
podpis poj. zprostředkovatele
Michaela Burdová Markovičová, na základě plné
moci

v
podpis klienta
Ing. Miroslav Kočica MSc ekonomický ředitel