

pojištění ČSOB POJIŠTĚNÍ TRUMF

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
 530 02 Pardubice, Česká republika
 IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444
 www.csobpoj.cz, e-mail: info@csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

6156605575

Číslo pojistné smlouvy TIS:

6156605575

1. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele 8104178	Osobní číslo/IČO	Podíl 100 %	Email : info@obchod.csobpoj.cz
	Jméno	Příjmení		Telefon :
2. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo/IČO	Podíl	

Pojistník

IČO 08932000	Název osoby Tojapa s.r.o.			
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. Lidická 700/19		PSČ 60200	Obec Brno - Veverí	
Koresp. adr.: Ulice a č.p. Záhorovice 287		Koresp. adr.: PSČ 68771	Koresp. adr.: Obec Záhorovice	
Odpovědi pojistníka na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení §2788 občanského zákoníku:				
Jaká je hlavní podnikatelská činnost pojištěného? stavebnictví, revize plynových a elektr. zařízení			Jaký je souhrnný roční příjem pojištěného? 500 000 Kč	
Telefon 1 :			Email JakubTomastik@seznam.cz	

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a email budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat smlouvy online.

Zástupce právnické osoby

Příjmení Tomašík	Jméno Jakub	Titul Ing.	Funkce Jednatel
----------------------------	-----------------------	----------------------	---------------------------

Pojistný zájem

Pojistník sjednává pojištění svého majetku.

Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy 06.04.2020	Počátek pojištění 07.04.2020
--	--

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů VPP PMOP 2019 (dále jen „VPP PMOP 2019“).

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

Pojištění se sjednává v rozsahu ČÁSTI D. čl. 29 VPP PMOP 2019.

Limit pojistného plnění 10 000 000 Kč	Spoluúčast 5 000 Kč	Územní rozsah pojištění Evropa včetně ČR	Roční pojistné 6 740 Kč
---	-------------------------------	--	-----------------------------------



0K5S6156605575

Placení pojistného

Číslo účtu pojistitele: **187078376 / 0300**, Variabilní symbol: **6156605575**

Placení pojistného ve splátkách Pololetně	Forma placení Z účtu	
---	--------------------------------	--

Pojistné se sjednává jako běžné s ročním pojistným obdobím. Četnost placení pojistného je roční, pokud není zvoleno placení pojistného v pololetních nebo čtvrtletních splátkách. Splatnost pojistného je upravena ve VPP PMOP 2019.

Slevy

Souběh hlavních pojištění	5 %
Obchodní sleva - ČSOB	5 %
Maximální možná započítaná sleva celkem	10 %

Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění	6 740 Kč
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	6 066 Kč
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	3 033 Kč

Oznámení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Odbor klientského kontaktního centra, Masarykovo náměstí 1458, 530 02 Pardubice.

Ujednání

Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění

Elektronická komunikace:

- V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- Na žádost pojistníka, stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručena, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě;
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění;
 - do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo;
 - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele **466 100 777** nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořízen zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým autematem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen „internetová aplikace“).
- Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Prohlášení

Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a Informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavírání pojistné smlouvy a sjednáváním pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu Infolist produktu, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2768 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- pro poskytnutí Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek ze strany pojistitele jsem před uzavřením pojistné smlouvy dostal na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil internetovou stránku a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- bylo a je mojí svobodnou a vážnou vůlí uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek není uveden (vyjádřen) přímo ve vyhotovených (stejnopisech) této pojistné smlouvy ani mi nebyl předán v podobě samostatné listiny před či při uzavření pojistné smlouvy, a i přesto pojistné podmínky považuji za nedílnou a závaznou součást této pojistné smlouvy;
- jsem v dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2008 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a požívání výpisů či opisů z nich.

Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne **06.04.2020** jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.

osobní poradce
Evidenční číslo: 8104178
Registrační číslo: 211265VPA
Tel: 7

Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Tojapa s.r.o.
Lidická 700/19, 602 00 Písek
IČO: 089 32 000

podpis pojistníka



Záznam z jednání

Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištění, doporučení 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. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“).
3. Prohlášení zákazníka, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, dále také jen „GDPR“.
4. Další prohlášení a případné souhlasy zákazníka potřebné v souvislosti s nabízeným pojištěním.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1		(pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“)
1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	
2.	Sídlo PZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: vázaný zástupce IČO: 03483592

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 www.cnb.cz .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: 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“).
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	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 pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 lze podat: a) písemně na adresu pojišťovny (uvedená v odd. 2) nebo na obchodním místě ČSOB 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 může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi, ve znění pozdějších předpisů.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti	Informace o pojišťovně jsou umístěné v záhlaví (zápatí) tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách www.csobpoj.cz .
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

Údaje o zákazníkovi	
Název / Obchodní firma:	Tojapa s.r.o.
Sídlo:	Lidická 700/19, 602 00 Brno - Veveří
IČO:	8932000
Telefon:	724 388 231
Email:	JakubTomastik@seznam.cz

Současná pojistná ochrana zákazníka			
Majetkové a ostatní pojištění	<input type="checkbox"/> Povinné ručení	<input type="checkbox"/> Havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> Dům / byt
	<input type="checkbox"/> Domácnost	<input checked="" type="checkbox"/> Odpovědnost	
	<input type="checkbox"/> Jiné		



Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Pojištění vozidel	<input type="checkbox"/> Povinné ručení	<input type="checkbox"/> Havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> Pojištění skel	<input type="checkbox"/> Úraz
	<input type="checkbox"/> Jiné			
Jiné pojištění	<input type="checkbox"/> Občanská odpovědnost	<input type="checkbox"/> Odpovědnost zaměstnance vůči zaměstnavateli		
	<input type="checkbox"/> Jiné			
Pojištění majetku	<input type="checkbox"/> Dům / byt	<input type="checkbox"/> Domácnost	<input type="checkbox"/> Jiné stavby	<input type="checkbox"/> Jiné
Cestovní pojištění	<input type="checkbox"/> Léčebné výlohy	<input type="checkbox"/> Úrazu	<input type="checkbox"/> Odpovědnost	<input type="checkbox"/> Zavazadla
	<input type="checkbox"/> Jiné			
Jiné pojištění	<input type="checkbox"/> Právní ochrana	<input type="checkbox"/> Internetová rizika		
	<input checked="" type="checkbox"/> Jiné pojištění, než výše uvedené: Trumf - pojištění odpovědnosti			

Bližší specifikace požadavku, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění

Klient požaduje pojištění odpovědnosti pro podnikatele na částku 10 mil. Kč se spoluúčastí 5 000,- Kč, podniká v oboru stavebnictví.

Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení; vysvětlení dopadu případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

Doporučuji limit 10 mil. na pojištění odpovědnosti pro podnikatele, se spoluúčastí 5 000,- Kč. V souladu s požadavky klienta. Vazba k návrhu pojistné smlouvy č.: 6156605575

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předmluvních jednání upozornil zákazníka na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit zákazníka na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním

Na smlouvě nebyly zjištěny nesrovnalosti.

Zákazník si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Souhlas zákazníka s umístěním Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínkách na internetových (webových) stránkách pojišťovny.

Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsem byl před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacími o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení s Informačním memorandem a před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojišťovacího zprostředkovatele o tom, že Informační memorandum mně je a bude k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny.

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli souvisejí se sjednávaným pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednávaným pojištěním a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli souvisejí se sjednávaným pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednávaným pojištěním do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednávajícímu pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícími dokumenty vztahujícími se ke sjednávanému pojištění:
 - Infolist produktu,

• **Informační dokument o pojistném produktu („IPID“) a
• pojistné podmínky**

- f) seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a pojistnými podmínkami vztahujícími se ke sjednávanému pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- g) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- h) v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byl v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a převzal jsem **Infolist produktu** vztahující se ke sjednávanému pojištění;
- ch) pro **Informační dokument o pojistném produktu a pojistných podmínkách** ze strany pojišťovacího zprostředkovatele jsem v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání dostal na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil internetovou stránku a baru na vědomí a souhlasím s tím, že Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky mně jsou a budou k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny;
- i) byť mi byly Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednávanému pojištění poskytnuty prostřednictvím internetové stránky, tak k mému seznámení s nimi využil pojišťovací zprostředkovatel, který podepsal tento Záznam z jednání, nejen elektronických prostředků (monitor počítače, notebooku či tabletu), ale také písemné listinné vyhotovení Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínkách, které měl pojišťovací zprostředkovatel při jednání zdokumentovaném tímto Záznamem z jednání fakticky k dispozici;
- j) jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznam z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Dne: 6.4.2020

osobní poradce
Evidenční číslo: 8104178
sažní číslo: 211265VPA
tel: 794 221 406
Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Tojapa s.r.o.
ul. Brnká 700/19, 602 00 Brno
IČO: 089 32 000
Podpis zákazníka