



**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

**Upozornění pojistitele podle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku**

KNZ



\*6318314592\*

**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**

**Pojišťovací agent**

Příjmení a jméno / Obchodní firma (název): **OK GROUP a.s.**

Registrační číslo v registru ČNB: **012274PA**

**Za pojišťovacího agenta jedná podřízený poj. zprostředkovatel**

Příjmení a jméno / Obchodní firma (název): **Borýsek Roman**

Registrační číslo v registru ČNB: **161291PPZ**

Příjmení a jméno zaměstnance či člena statutárního orgánu

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

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): **SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace**

Bydliště / sídlo: **Za Humny 2292, 68801 Uherský Brod**

Datum nar. / IČO: **71230629**

Tel:

E-mail:

**4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIANTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ**

4.1 Klient má zájem o pojištění:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

**Havarijní pojištění vozidla**

**Pojištění asistence**

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 0 % – minimálně 2 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč, při odcizení celého vozidla spoluúčast 5%, min. však 2 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč**

**Pojištění asistenčních služeb (typ)**

**5. DOPORUČENÍ PRO KLIANTA**

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2**

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

**Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.**

**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.:

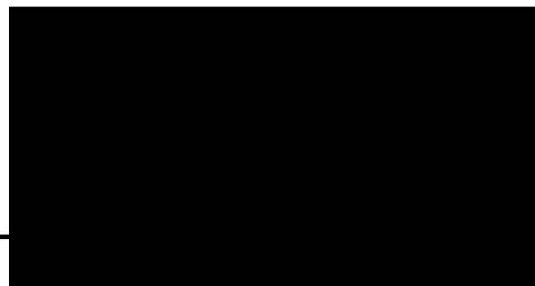
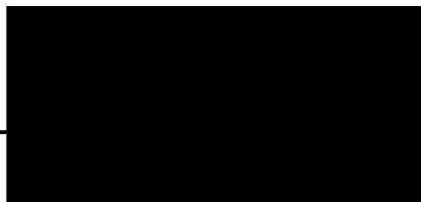
..... (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

**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: **30.09.2015**



**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD,**  
IČO: **71230629** Plátce DPH: **NE** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **Za Humny 2292, Uherský Brod, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **688 01**  
Telefon / mobilní telefon: E-mail:  
Jednatel: **Ing. Marie Vašková**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **4Z09001** Série a číslo TP: **UD693713** VIN: **TMBJX41UXA8837527**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 595**  
Obchodní označení: **OCTAVIA** Výkon motoru (kW): **75**  
Počet míst k sezení: **5** Největší povolená hmotnost (kg): **1 805**  
Měsíc a rok první registrace: **11/2009** Stav počítadla (km): **47 700** Palivo: **Benzín**  
Způsob užívání: Běžný: **ANO**; S právem předn. jízdy: **NE**; Pro přepravu nebezp. věcí: **NE**; Půjčování: **NE**; Taxi: **NE**  
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**  
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**  
1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing**

**F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)**

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

Rozhodná doba (měs.): **130** Sleva důvěra: **NE** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**  
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ**  
Sleva za propojitelnost: **5 %** Obchodní sleva: **30 %**

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **2 568 Kč**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 2 568 Kč**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: <b>ANO</b> ; Sezónní základní havárie: <b>NE</b> ; Odcizení: <b>ANO</b> ; Živel: <b>ANO</b> ; Vandalismus: <b>ANO</b>		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	0 %, minimálně však 2 000 Kč, v případě odcizení celého vozidla 5%, minimálně však 2 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér	Sleva za zabezpečení:	0 %
Výbava vozidla:	Kombi: <b>ANO</b> ; Automatická převodovka: <b>NE</b> ; 4x4: <b>NE</b> ; Kožené čalounění: <b>NE</b> ; Panoramatická střecha: <b>NE</b> ; Parkovací asistent: <b>NE</b>		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč		

Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: 9 753 Kč

Rozhodná doba (měs.): 120      Stupeň bonusu: B10      Bonus: 50 %

Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti

Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO**

Sleva - smluvní servis: **5 %**

Sleva za propojištění: 5 %      Obchodní sleva: 20 %

Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **4 770 Kč**

## DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách** **4 770 Kč**

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

### ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 50

Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.

Roční pojistné: **0 Kč**

**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění:** **0 Kč**

## I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	<b>18. 11. 2015</b>	Hodina počátku pojištění:	<b>00:00</b>
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	6 měsíců

Sleva za pojistné období:	0 %	<b>Celkové roční pojistné</b>	<b>7 338 Kč</b>
		<b>Pojistné za pojistné období</b>	<b>3 669 Kč</b>
		<b>Pojistné za první pojistné období</b>	<b>3 669 Kč</b>

Způsob platby: Převodní příkaz  
Číslo účtu pojistitele: 2226222/0800  
Variabilní symbol: 6318314592

QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu **prvního** pojistného:









**NÁHRADA POJISTNÉ SMLOUVY**

Dnem počátku této PS se v plném rozsahu ruší PS č.:

**6290730710**

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného:

**Převést na tuto PS**

Datum uzavření: **30. 09. 2015**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): OK GROUP a.s., zastoupený/á: Roman Borýsek  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: 300181  
Osobní číslo spolupracovníka získatele: Registrční číslo ČNB: 012274PA  
Telefonní číslo: +420 608 771 544 Registrční číslo ČNB: 161291PPZ  
E-mail: rborysek@okgroup.cz

## Povinné informace předané klientovi před uzavřením pojistné smlouvy (návrhu) č.

### Pojišťovací zprostředkovatel - agent

Pojišťovací agent: **OK GROUP a.s.**  
IČO: 255 61 804  
Sídlo: Mánesova 3014/16, 612 00 Brno  
Tel.: +420 542 216 235  
E-mail: okgroup@okgroup.cz  
Registrační číslo ČNB: 0012274PA – pojišťovací agent – dle zákona č. 38/2004 Sb.

### Podřízený pojišťovací zprostředkovatel

Jméno a příjmení: **Roman Boryšek**  
Telefon: + 420608771544  
E-mail: rborysek@okgroupcz  
Registrační číslo ČNB - zapsán jako podřízený pojišťovací zprostředkovatel OK GROUP a.s.: 161291PPZ

### Klient

Obchodní firma: **SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace**  
IČO: 712 30 629  
Bydliště/sídlo: Za Humny 2292, 688 01 Uherský Brod  
Telefon: +  
E-mail:

Jméno, popřípadě jména a příjmení osoby, která jedná jménem právnické osoby, nebo v jejím zastoupení na základě plné moci, anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jejího pracovněprávního vztahu k právnické osobě jako klientovi/fyzické osoby na základě plné moci, anebo jako zaměstnanec této fyzické osoby:

**Ing. Marie Vaškovcová - ředitel**

Telefon: +  
E-mail:

Stížnost na pojišťovací zprostředkovatele, stejně jako stížnosti týkající se sjednaného pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo emailem na kontaktní údaje pojišťovny uvedené na www stránkách pojišťovny, na oddělení pro stížnosti klientů, na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu České národní banky jakožto dohledového orgánu. Tím není dotčeno právo obrátit se v uvedených věcech na soud.

OK GROUP a.s.

- nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu jakékoliv pojišťovny působící na trhu v ČR,
- vykonává svoji činnost pro více pojišťoven,
- seznam pojišťoven, pro které OK GROUP a.s. vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví, a registrace lze ověřit u ČNB písemně nebo na internetové adrese [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz),
- je provizně odměňován pojišťovnami,
- provádí svou činnost způsobem, při kterém neposkytuje komplexní analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb.
- jakákoliv pojišťovna působící na pojistném trhu v ČR, resp. osoba ovládající takovou pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na jeho hlasovacích právech a kapitálu.

V Uherském Brodě

dne 30/09/2015

V případě, že klient odmítne převzetí formuláře potvrdit podpisem, je nutné, aby pojišťovací zprostředkovatel zaslal tento formulář klientovi poštou do vlastních rukou klienta a po dobu trvání pojistné smlouvy a tří let od jejího skončení si uchoval doručenkou potvrzující, že tak prokazatelně učinil. Originál tohoto tiskopisu zůstává klientovi, kopie pojišťovacímu zprostředkovateli.