



Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.



Číslo pojistné smlouvy **3 2 2 9 2 6 8 1 4 8**

nová smlouva stávající smlouva

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433

Klientská linka: +420 957 444 555, email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	25561804	Registrační číslo ČNB	012274PA
Obchodní název	OK GROUP a.s.		
Trvalé bydliště/sídlo	Brno 12, 612 00, Mánesova 3014/16		
Místo podnikání	Brno 12, 612 00, Mánesova 3014/16		
Telefon	542216235	Email	okgroup@okgroup.cz

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL A3: PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	70915431	Registrační číslo ČNB	161291PPZ
Obchodní název	Borýsek Roman		
Jméno	Roman	Příjmení	Borýsek
Trvalé bydliště/sídlo	Uherský Brod, 688 01, Seichertova 497		
Místo podnikání	Uherský Brod, 688 01, Seichertova 497		
Telefon	608771544	Email	rborysek@okgroup.cz

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO	71230629	Obchodní název	SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace
Sídlo	Uherský Brod, 688 01, Za Humny 2292		
Pověřený zástupce firmy	Marie		
Jméno	Marie	Příjmení	Vaškovicová
Telefon		Email	

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

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. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 22.05.2017 14:31

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla ANO NE

Havarijní pojištění ANO NE

Doplňková pojištění

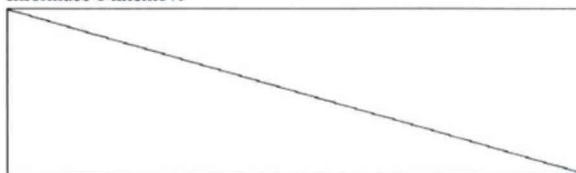
Pojištění skel	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění servis PRO	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění MINIHAV	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění odcizení celého vozu	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění zavazadel ve vozidle	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění přírodních rizik	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění GAP	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění asistence	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Úrazové pojištění osob ve vozidle	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění KLIKA	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE

Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

POV- limit plnění 111 mil. Kč na majetku i na zdraví HAV- pojistná částka - 150 tis., nejnižší spoluúčast

Informace o klientovi



Vyhodnocení situace, podstupovaných rizik

--

Doporučení a odůvodnění

POV- limit plnění 111 mil. Kč na majetku i na zdraví HAV - pojistná částka 150 tis. , spoluúčast 3% (min.3.000)

Odchytky od požadavků klienta a zdůvodnění

nejsou

--

Klient nepožaduje doplnit žádné údaje o svých požadavcích a potřebách

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D, a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zdali se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn. Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto formuláře.

Klient dále prohlašuje, že dává pro účely zprostředkování pojištění zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Klient stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním záznamu z jednání.

ODDÍL G: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM ZA ZPROSTŘEDKOVATELE

Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná pojistná smlouva odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta.

Číslo zprostředkovatele Jméno a příjmení

Místo sjednání

Datum a čas

Náhrada smlouvy

NE

Číslo pojistné smlouvy

3 2 2 9 2 6 8 1 4 8

5

Počátek pojištění

29.07.2017 00:00

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA: +420 957 444 555
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacími zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele - osoba zastupující pojistitele je identifikována na konci pojistné smlouvy, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

Obchodní jméno

SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace

Plátce DPH

Ne

Právní forma

ostatní

Jméno

Marie

Příjmení

Vaškovicová

Titul

Ing.

Email

Telefon

IČO

71230629

Ulice

Za Humny

Číslo

2292

Místo trvalého pobytu/Sídlo

Uherský Brod

PSČ

688 01

Elektronická komunikace souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

VLASTNÍK VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka

PEUGEOT

VIN (Výrobní číslo karoserie)

VF37J5FK0DJ696407

Obchodní označení/Typ

PARTNER

Série a číslo technického průkazu (velkého)

UF387778

Druh vozidla

osobní automobil

Druh paliva

Benzín

Typ registrační značky:

stálá

Výkon motoru v kW

72

Celková hmotnost v kg

2000

Měsíc a rok výroby

07/2013

Registrační značka (SPZ)

5Z02590

Objem válců v cm³

1598

Počet míst k sezení

5

Leasing/Úvěr/Vinkulace: NE

Technický průkaz (velký): originál

Individuální dovoz: NE

Registrace vozidla: vozidlo je registrováno v ČR

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (POV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek PČ úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC; rozšířené asistenční služby při poruše i nehodě (údaje o limitech a rozsahu služeb jsou uvedeny na obale pojistných podmínek (tzv. KAPSA)), neuplatnění 1. pojistné události na bonus a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností do 750 kg.

Jelikož má klient na smlouvě sjednaný typ Povinného ručení SUPERPOV, má nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění: SUPERPOV

Základní sazba 6 710 Kč

Limit pojistného plnění (škody na zdraví / na majetku): 111 mil. Kč / 111 mil. Kč

Druh použití: běžný provoz

Region: C Věk pojistníka: IČO Stáří vozidla: 4

Rozdílný vlastník: NE

koeficient PLUS: 1.2500

Pojistné PLUS 8 388 Kč

Celková doba trvání pojištění: 148 měsíců Počet pojistných událostí: 0 Údaje odpovídají databázi ČKP.

Předchozí pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.

Číslo PS, ze které je uplatňován bonus: 3227877287

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ

ANO NE

Rozhodná doba pro bonus/malus: 148 měs. (50 %)

koeficient: 0.50

4 194 Kč

Superbenefit DOBRÉHO ŘIDIČE: snížený koeficient PLUS za IČO a region

Hodnota slevy

822 Kč

Stálá sleva: Sleva OK Auto III

1 468 Kč

Roční pojistné 2 726 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Živel, odcizení, vandalismus

Spoluúčast: 3% (min. 3.000 Kč)

sazba 5.33 %

Při opravě ve smluvním servisu (seznam smluvních servisů na www.cpp.cz) má klient nárok na slevu ze SÚ ve výši 2 000 Kč.

Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem

ve výši 150 000 Kč včetně DPH

Roční základ pojistného 7 995 Kč

Stáří vozidla: 4

koeficient: 1.30

Věk pojistníka: IČO

koeficient: 1.00

Region: III.

koeficient: 1.00

Druh použití: běžný provoz

koeficient: 1.00

Pojistné PLUS 10 394 Kč

Propojištěnost s POV:

koeficient: 0.90

Zabezpečení vozidla:

koeficient: 1.00

Celková doba trvání pojištění POV: 148 měsíců Počet pojistných událostí POV: 0

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu.

Sjednávatel Extrabenefit PROFÍ

ANO NE

Rozhodná doba pro Přenesený bonus z POV: 120 měs. (50 %)

koeficient: 0.50

4 677 Kč

První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon

Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE

Vinkulace: Ne

Počet najetých kilometrů: 80000

Stálá sleva: Sleva OK AUTO III

935 Kč

Roční pojistné 3 742 Kč

Roční pojistné celkem 6 468 Kč

Stálá sleva: Sleva za pololetní platbu

Výše slevy 129 Kč

Roční pojistné po slevě celkem 6 339 Kč

Platba pojistného: předána poštovní poukázka

Pojistné období: pololetní (x 0.50)

Pojistné za pojistné období 3 170 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezánik ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu.

Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat délece rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doúčtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5 odst. 5 a §9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty 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 pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavec: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Zprostředkovatelé

1. OK GROUP a.s. Číslo zprostředkovatele 7770446000 Telefon zprostředkovatele 608771544

2. Číslo zprostředkovatele Telefon zprostředkovatele

PP ACP 1/15 Místo sjednání Uherský Brod

Datum a čas uzavření 22.05.2017 14:42



VIENNA INSURANCE GROUP

Příloha ke smlouvě pro Autopojištění Combi Plus III

Zvláštní výbava vozidla

Název	Popis	
1. Skupina		
CD měnič	<input type="checkbox"/>	
Navigační systém	<input type="checkbox"/>	
DVD	<input type="checkbox"/>	
Radio+CD	<input type="checkbox"/>	
2. Skupina		
<input type="checkbox"/> Disky z lehkých slitin	<input type="checkbox"/> Plnohodnotná rezerva	<input type="checkbox"/> Střešní úložný box
<input type="checkbox"/> LPG	<input type="checkbox"/> Střešní nosič (příčný/podélný)	<input type="checkbox"/> Tažné zařízení
<input type="checkbox"/> Nosič kol u pátých dveří	<input type="checkbox"/> Střešní okno elektrické	<input type="checkbox"/> Zabudovaný nosič kol u pátých dveří
<input checked="" type="checkbox"/> Parkovací asistent	<input type="checkbox"/> Střešní okno mechanické	
Jiná výbava		
1. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>

.....
Podpis pojistníka

.....
Podpis zástupce pojistitele

Pojistně škodní průběh

Datum tisku: 22.05.2017 14:43:14

Obchodní název:

**SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD,
příspěvková organizace**

IČO:

71230629

Ke dni:

22.05.2017

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav PS
06.01.2005 - 01.06.2008	Česká pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	9073291312	0	40	ukončena
02.06.2008 - 16.10.2011	Česká pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	4910487718	0	40	ukončena
17.10.2011 - 03.11.2011	Česká pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	4910487718	0	0	ukončena
04.11.2011 - 16.10.2016	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3210187258	0	59	ukončena
17.10.2016 - 13.01.2017	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3227038544	0	2	ukončena
14.01.2017	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3227877287	0	4	trvající

Celková doba trvání pojištění měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu měsíců

Bonus %

Smluvní ujednání pro havarijní pojištění vozidel SU 1/16 OK AUTO

- 1) Tato Smluvní ujednání pro havarijní pojištění SU 1/16 OK AUTO (dále jen "SU") doplňují všeobecné, doplňkové a zvláštní pojistné podmínky k pojistným smlouvám havarijního pojištění, ke kterým jsou vydány.
- 2) Tato SU upřesňují podmínky havarijního pojištění pro případ odcizení vybraných prvků výbavy vozidla.
- 3) Pojistnou smlouvou je pojištěna i zvláštní výbava vozidla, pokud její hodnota byla zahrnuta do sjednané pojistné částky. Zvláštní výbavu není nutné specifikovat v pojistné smlouvě, v případě vzniku pojistné události je však nutné prokázat, že byla ve vozidle instalována.
- 4) Pro případ pojistné události z pojistného nebezpečí odcizení, jestliže škoda byla způsobena na těchto vybraných prvcích výbavy vozidla
 - a) ve vozidle nainstalovaná a s ním pevně spojená audiovizuální, navigační a telekomunikační technika (např. autorádio, autorádio s MC nebo CD přehrávačem, CD changer, zesilovač, subwoofer, reproduktory, DVD přehrávač, navigace, souprava hands-free nebo bluetooth),
 - b) povinná výbava, autosvítilna, výstražná lampa, dětská autosedačka, hasicí přístroj, hustilka, rezervní kolo, zvedák, obvyklá sada nářadí, startovací kabely k baterii, tažné lano, tlakoměr nebo sněhové a vyprošťovací řetězynebo na ostatních částech vozidla, které byly poškozeny v přímé souvislosti s odcizením některého z výše uvedených prvků výbavy vozidla, se ujednává snížená spoluúčast ve výši 1.000,- Kč.
- 5) Ustanovení předchozího odstavce se vztahuje pouze na případy, kdy celková výše škody na vozidle nebo jeho výbavě k jedné pojistné události vozidla nepřesáhne 50.000,- Kč.

Prohlášení k pojistné smlouvě sjednané v rámci programu OK AUTO
(pro slevy ve výši 26 % a více)

Číslo pojistné smlouvy:	3229268148
Výše poskytnuté slevy:	
Jméno a příjmení pojistníka:	
Pojistník je osoba, která je oprávněna čerpat slevu*:	ano/ne <input checked="" type="checkbox"/>
Jméno a příjmení oprávněné osoby:	
Pojistník je následující rodinný příslušník oprávněné osoby**:	<input type="checkbox"/> manžel, manželka <input type="checkbox"/> druh, družka <input type="checkbox"/> dítě
Vazba oprávněné osoby na společnost/organizaci (klienta OK AUTO):	název, IČ
Pozice oprávněné osoby ve společnosti/organizaci dle rámcové smlouvy:	
Sjednatel (OK AUTO):	

v M. BRODE dne 22.05.2017



* pokud ano následující 2 řádky se nevyplňují

** zaškrtněte odpovídající variantu

ČLEN OK HOLDING

dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb. o pojišťovacích zprostředkovatelích

Povinné informace předané klientovi před uzavřením pojistné smlouvy (návrhu) č. 3229268148

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: 012274PA – pojišťovací agent – dle zákona č. 38/2004 Sb.

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel

Jméno, příjmení /obchodní firma: Roman Borýsek
Tel.: + 420 608 771 544
E-mail: rborysek@okgroup.cz
Registrační číslo ČNB - zapsán jako podřízený pojišťovací zprostředkovatel OK GROUP a.s.: 161291PPZ

Klient

Jméno, příjmení /obchodní firma: **SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace**
RČ/IČO: 71230629
Bydliště/sídlo: Za Humny 2292, 688 01 Uherský Brod
Tel.: +
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 -ředitelka

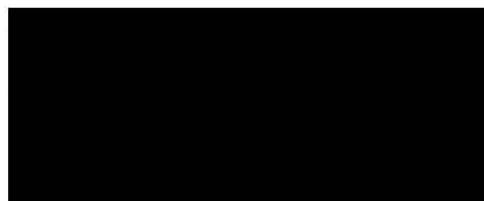
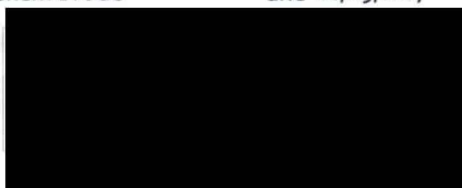
Tel.: +
E-mail:

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.

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem potvrzuje, že svoji činnost vykonává s odbornou péčí, chrání zájmy spotřebitele, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, neúplné, nejasné nebo dvojsmyslné údaje a informace, nezamlčuje údaje o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Povinné informace dle zákona naleznete na www.okgroup.cz/plneni-informacni-povinnosti-podle-platnych-pravnich-predpisu/t1066

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy.

V Uherském Brodě dne 22/05/2017



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.

