



MHMPP04UAHCQ

V9181



STEJNOPIS 0.1

Z-VPMVAF/N



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  
Jungmannova 35/29  
110 00 Praha 1  
ČESKÁ REPUBLIKA

TC89212002012

## Potvrzení o rozsahu pojištění podsmlouvy číslo 4281671263 pojistná smlouva FN číslo 1902811011

**Pojistník:**

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: , dále jen:

Název

IČO

Adresa

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

00064581

Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01

DODATEK č. 12 k č. poj/01/01/001292/2016

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Držitel vozidla je shodný s pojistníkem.

**► Informace k pojistné smlouvě:**

Datum a čas počátku pojištění

19. 6. 2020, 14:43 hod.

**► Pojištěné vozidlo:**

Registrační značka	1CEKARZ	MPZ	ČESKÁ REPUBLIKA	Specifikace	Superb
Druh vozidla	osobní automobil	Typ	Superb	Palivo	jiné
Tovární značka	Škoda	Číslo TP	UL165230	Rok výroby	2020
VIN/EČV	TMBAW7NPSL7068789	Objem válců	1395 cm3	Zabezpečení	žádné
Výkon motoru	115 kW	Celková hmotnost	2251 kg		
Datum první registrace	19. 6. 2020	Užití vozidla	ostatní (běžné)		

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle, které jsou zde uvedené, neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

**Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny**

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

**► rozsah pojištění**

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Vyluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil/ 50 mil/ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 481
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	903 336	5%, minimálně však 5 000 Kč	čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	16 004
POHODA Bez povinností				čl. 23 VPPPMV-V-8/2015	0
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPMV-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Specál			čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
<b>Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na délitelnost počtem splátek</b>					<b>20 736</b>

O220759565904



## Záznam z jednání o zprostředkování pojištění

sepsaný podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZDPZ“) v souvislosti se sjednáním pojistné smlouvy a/nebo její podstatné změny

### I. Klient

Jméno a příjmení/název:	Hlavní město Praha	RČ/IČO	00064581
Adresa (bydliště/sídlo):	Martánské náměstí 2 Praha 1, 11001	Email	[REDACTED]
Telefon	236008021		
Osoba jednající	Ing. Iveta Pekárková		

### II. Informace o samostatném zprostředkovateli a vázaném zástupci

#### A. Samostatný zprostředkovatel provozující činnost zprostředkování pojištění

Název	Sillet Group a.s.	IČO	27774007
Adresa sídla	28. října 102/1, Moravská Ostrava, 702 00 Ostrava		
Web	https://www.silletgroup.cz		
Osoba jednající	[REDACTED]		

#### B. Vázaný zástupce

Jméno a příjmení/název		IČO	
Adresa sídla			
Email		Telefon	
Osoba jednající			

Vázaný zástupce fyzická osoba nebo osoba jednající za vázaného zástupce dále jen jako „poradce“.

### III. Povinné informace pro klienta

Samostatný zprostředkovatel je oprávněn ve smyslu § 6 ZDPZ zprostředkovávat neživotní pojištění jako **pojišťovací makléř na základě plné moci**.

pro dále uvedené pojišťovny. Poradce, který jedná jménem a na účet samostatného zprostředkovatele jako jeho vázaný zástupce, může mít z různých důvodů rozsah pojištění, pro které je oprávněn zprostředkovávat pojištění, užší. V takovém případě jsou některé pojišťovny škrtnuty:

Allianz pojišťovna, a.s.; AXA pojišťovna a.s.; Colonnade Insurance S.A., organizační složka; Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.; Vienna Insurance Group; ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB; Direct pojišťovna, a.s.; ERGO pojišťovna, a.s.; ERV Evropská pojišťovna, a. s.; Generali Česká Pojišťovna a.s.; Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.; Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group; Pojišťovna VZP, a.s.; Slavia pojišťovna a.s.; UNIQA pojišťovna, a.s.; D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR; INTER PARTNER ASSISTANCE, organizační složka; Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.; Generali poisťovňa, a.s.; KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group; UNIQA poisťovňa, a.s.

Samostatný zprostředkovatel i poradce jsou registrováni pro tuto činnost v elektronickém registru u České národní banky (ČNB). Tuto skutečnost lze ověřit na internetových stránkách <http://www.cnb.cz/cnb/jerris> nebo přímo v sídle ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, 115 03.

Samostatný zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu v pojišťovnách, jejichž produkty zprostředkovává. Stejně tak žádá z těchto pojišťoven ani žádná její ovládací osoba nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu samostatného zprostředkovatele.

Samostatný zprostředkovatel je odměňován prostřednictvím provizi od pojišťoven, která se odvíjí v případě sjednání nové pojistné smlouvy od výše sjednaného pojistného (čím vyšší pojistné, tím vyšší provize) nebo v případě změny pojištění na základě navýšení pojistného (čím vyšší navýšení pojistného, tím vyšší provize). Poradce je pak odměňován podílem na provizi, kterou samostatný zprostředkovatel obdrží od pojišťovny. Klient neplatí poradci ani samostatnému zprostředkovateli žádnou odměnu, protože ta je již zahrnuta v provizi od pojišťovny, resp. v ceně pojištění.

Klient (vč. pojištěného a oprávněné osoby z pojištění) může v případě nespokojenosti s jednáním poradce podat stížnost na činnost poradce přímo v sídle samostatného zprostředkovatele, písemně na adresu sídla samostatného zprostředkovatele nebo elektronicky emailem na adresu samostatného zprostředkovatele uvedenou v záhlaví tohoto záznamu. Klient může podat stížnost na činnost samostatného zprostředkovatele nebo poradce ústně nebo písemně u České národní banky, na adrese Na Příkopě 28, Praha 1, 115 03 nebo prostřednictvím elektronického formuláře ČNB (více informací na [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)). Klient může dále podat žalobu u věcně a místně příslušného soudu. V neposlední řadě je tu možnost obrátit se na Českou obchodní inspekci (více informací zde: [www.coi.cz](http://www.coi.cz)), kde je rovněž formulář pro podání návrhu na zahájení řízení.

Datum předání informací klientovi: 19.6.2020

### IV. Požadavky, potřeby a cíle

Předmět	Důvod (pojistný zájem)	Výše pojistné částky	Doplnění a upřesnění požadavků a potřeb vztahující se k individuální situaci, upřesnění rizik k předmětu pojištění, datum počátku pojištění
1 ŠKODA SUPERB TMBAW7NP5L7068/89	Klient požaduje sjednání pojistné ochrany nově pořizovaného vozidla Datum účinnosti: 19.6.2020	903.336,- Kč	Povinné ručení (50mil. / 50mil.) + havarijní pojištění (All risk - spoluúčast 5%, min. 5.000,- Kč + připojištění skel (limit: 15.000,- Kč)
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Jiné požadavky, potřeby a cíle výše neuvedené

Bez dalších klientem uvedených požadavků a potřeb.

Datum zaznamenání požadavků, potřeb a cílů klienta: 19.6.2020

V. Doporučení a rozhodnutí klienta

1. Doporučení k pojistným smlouvám

Číslo pojistné smlouvy**	N- Z- U*	Produkt název	Doporučené parametry nové nebo změněné pojistné smlouvy****	Důvody pro doporučení klientovi (k uzavření nové, ke změně, ke zrušení pojistné smlouvy – informace pro klienta, dle kterých se bude rozhodovat	SA/SP ***
1 1902011011	Z	Flořové pojištění vozidel	POV + HAV + SKLO	Sjednocení pojistné ochrany předimátného vozidla do stávající pojistné smlouvy.	SA
2					
3					
4					

\*) N – uzavření nové pojistné smlouvy, Z – změna pojistné smlouvy, U – ukončení pojistné smlouvy

\*\*\*) Číslo pojistné smlouvy se uvádí pouze u doporučení ke změně nebo ukončení pojistné smlouvy, ne u navrhovaného pojistného produktu, kde se uveden číslo návrhu, pokud je k dispozici

\*\*\*\*) V případě více nových smluv – SA znamená nová smlouva je navržena samostatně, pokud je více smluv označeno SA, znamená to, že klient se má rozhodnout, kterou z pojistných smluv si má vybrat, SP – nové smlouvy jsou doporučovány společně, tzn. uzavření všech

\*\*\*\*\*) lze nahradit přílohou k tomuto záznamu, např. výstupem ze software pojišťovny

2. Vysvětlení dopadů sjednání nebo změny nebo ukončení pojistných smluv

Dopady sjednání nové smlouvy

Dopady provedení změny

Požadovaným sjednáním pojistné ochrany dochází k úpravě stávajícího pojistného a s tím souvisejícím závazkem úhrady.

Dopady ukončení

Datum seznámení klienta s doporučením: 19.6.2020

B. Rozhodnutí klienta

Klient doporučení akceptoval v úplném rozsahu

ANO

Klient doporučení neakceptoval nebo částečně

X

1. Rozhodnutí klienta ohledně pojistných smluv (vyplňuje se v případě, kdy klient doporučení neakceptuje nebo akceptuje jen částečně)

Číslo pojistné smlouvy / návrhu	N / Z / U*	Pojistitel	Produkt
1			
2			
3			

\*) N – uzavření nové pojistné smlouvy, Z – změna pojistné smlouvy, U – ukončení pojistné smlouvy

Datum rozhodnutí klienta: 19.6.2020

2. Upozornění na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a zprostředkovaným pojištěním

Bez nesrovnalostí mezi klientem požadovaným a zprostředkovaným pojištěním. Klient převzal veškeré VPP, vztahující se ke sjednané pojistné ochraně.

Datum seznámení klienta s upozorněním: 19.6.2020

VI. Závěrečná ujednání

Klient prohlašuje, že veškeré informace v tomto záznamu jsou aktuální, přesné a úplné a zavazuje se informovat o případných změnách. Klient si je zároveň vědom toho, že uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů ho vystavuje riziku doporučení nebo uskutečnění nevhodných obchodů. Dále svým podpisem výslovně potvrzuje, že je srozuměn s parametry zprostředkovaného produktu a s jeho principy fungování, pojistnou ochranou a výlukami, a že mu poradce důkladně vysvětlil své doporučení, srozumitelně mu odpověděl na všechny dotazy, že ho upozornil na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi jeho požadavky a zprostředkovaným produktem a vysvětlil jejich možné důsledky. Při vědomí toho klient shledává zprostředkovaný produkt jako vyhovující jeho potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti.

Klient svým podpisem stvrzuje, že převzal kopii tohoto záznamu včetně všech příloh v listinné podobě, přičemž na požádání budou klientovi zaslány všechny přílohy i emailem, včetně tohoto záznamu.

V Ostravě

dne

19.6.2020

Podpis klienta

Podpis poradce