MOJEAUTO

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 763928233

Allianz

PoJ | 35 | 04 | 009840 | 2020

MHMPP08KWEA9

07639282333100050l

POJISTNÁ SMLOUVA Č. 763928233

Pojistitel (my)

ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
IČO 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

Jak nahlásit pojistnou událost
www.allianz.cz/hlaseni
+420 241 170 000

Samostatný pojišťovací zprostředkovatel v postavení pojišťovacího agenta:

Název firmy: **PLATINUM Consulting s.r.o.**
Sídlo: **Čimická 818/86, 18200 Praha 8, Czech Republic**
IČO: **28255623**
Telefon: **+420 233 540 111**
E-mail: **info@platinum.cz**

Osoba, která s Vámi jednala:

[redacted]

Pojistník (Vy)

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

IČO: **00 06 45 81**
Sídlo: Mariánské náměstí 2/2, Praha, 11000
Kontaktní adresa: Nám. Franze Kafky 16/1, Praha, 11000
[redacted]

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem

Držitel/provozovatel
Obchodní název: **Výstaviště Praha, a.s.**
IČO: **25649329**
Sídlo: Výstaviště 67, Praha, 17000

Pojištěné vozidlo

Mercedes Benz UNIMOG U 232

SPZ: **nesdělena**
Datum 1. registrace: **10.08.2020**
Číslo TP: **UK203036**
VIN: **W1T4050901V263925**

Druh: **Nákladní automobily do 12000 kg**
Účel použití: **běžný provoz** (ne taxi, carsharing, půjčovna...)
Celková hmotnost (kg): **10000**
Zdvihový objem válců (ccm): **5132**
Palivo/Pohon: **Nafta**
Výkon (kW): **140**

Rozsah a parametry sjednávaného pojištění

Tabulka popisuje rozsah sjednávaného pojištění. Podrobnosti naleznete v podmínkách pojištění.

Sjednaný balíček: Max	Pojištění	Máte pojištěné?	Jaká je Vaše spoluúčast?	Jaké jsou hlavní parametry pojištění?	Kdo může škodu odstranit?
Komfort	Povinné ručení	Ano	Bez spoluúčasti	Limit 150/150 mil. Kč pro škody na majetku/na zdraví	x
	Právní poradenství	Ano	Bez spoluúčasti	Právník na telefonu 24 hodin denně	x
	Rozšířená asistence	Ano	Bez spoluúčasti	Odtah do vzdálenosti max. 150 km nebo oprava vozidla na místě. Úplný rozsah asistenčních služeb naleznete v Podmínkách pojištění.	x
	Rozšířené úrazové pojištění	Ano	Bez spoluúčasti	Pojištění pro případ smrti s pojistnou částkou 200 000 Kč a invalidity s pojistnou částkou 400 000 Kč pro řidiče a posádku.	x
Plus	Přírodní události	Ano	10 000 Kč	1. a 2. rok: pojistná částka odpovídá pořizovací ceně pojištěného vozidla z faktury vystavené prodejcem nových vozidel v ČR (tj. 4 961 400 Kč). 3. a další rok: pojistná částka je horní hranicí pojistného plnění při jedné pojistné události a odpovídá po celou dobu pojištění obvyklé ceně vozidla (včetně výbavy) v době bezprostředně před pojistnou událostí.	x
	Požár a výbuch	Ano	10 000 Kč		
	Poškození zvířetem	Ano	10 000 Kč		
	Krádež	Ano	10 000 Kč		
	Skla	Ano	1 000 Kč v případě výměny		
Extra	Vandalismus	Ano	10 000 Kč		
	Havárie	Ano	10 000 Kč		
Max	Doplatek na nové (GAP)	Ano	Bez spoluúčasti		x

Cena pojištění

78 156 KČ ROČNĚ

[redacted]

Slevy:

- Bezeškodní průběh
- Sleva za pojištění domu/bytu
- Obchodní sleva

Bezeškodní průběh: zohledněn z databáze ČKP dle Vašich údajů.
Celková doba pojištění v měsících: 3030 (zjištěna z ČKP ze všech Vašich pojistných smluv pro stejný druh vozidla)
Celkový počet pojistných událostí: 19 (zjištěn z ČKP ze všech Vašich pojistných smluv pro stejný druh vozidla)

Počátek pojištění

10. 8. 2020 16:11

Pojištění sjednáno na dobu neurčitou s běžně placeným pojistným.

Komunikace

Způsob komunikace: **elektronicky**
(použijeme jednotně ve všech Vašich smlouvách u nás i Allianz penzijní společnosti)

CO NÁM PODPISEM POJISTNÉ SMLOUVY POTVRZUJETE?

Je pro nás velmi důležité, abyste obsahu pojistné smlouvy rozuměl a aby Vám celé sjednávané pojištění, včetně rozsahu souhlasů, které nám níže udělujete, bylo řádně vysvětleno. Podpisem této pojistné smlouvy nám potvrzujete, že tomu tak je, že jsme Vám veškeré Vaše dotazy srozumitelně zodpověděli a že Vám s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy byly všechny níže uvedené dokumenty předány a s jejich obsahem souhlasíte:

- **Informační dokument o pojistném produktu MojeAuto:**
  Předsmluvní informace k pojistné smlouvě, včetně informací o zpracování osobních údajů
  Podmínky pojištění

Pokud uzavíráte smlouvu ve prospěch jiné osoby, potvrzujete nám, že máte zájem na ochraně této osoby, jejím majetku či jiném zájmu a víte, že tuto osobu musíte s obsahem smlouvy seznámit. Potvrzujete nám, že opravdu požadujete takový počátek pojištění, jaký je uvedený ve smlouvě, tedy ještě před uplynutím lhůty, v níž podle zákona můžete od této smlouvy bez udání důvodu odstoupit.
Protože na sebe bereme riziko, musíme mít od Vás k dispozici všechny podstatné informace, abychom toto riziko mohli správně ohodnotit. Pokud byste nám na naše písemné dotazy neodpověděl pravdivě a úplně, budeme postupovat podle zákona (podle závažnosti nepravdivých nebo zamlčených informací od smlouvy odstoupíme, pojistné plnění snížíme nebo zcela odmítneme vyplatit).

Potvrzujete, že všechny kontaktní údaje uvedené v této smlouvě chcete použít ve všech Allianz smlouvách (výjimkou jsou autorizační údaje služby klientského portálu MojeAllianz). Případnou změnu zpracovávaných osobních údajů (zejména kontaktní adresy, e-mailu a mobilního telefonu) nám prosím hned oznamte.
Neoznámení změny budeme považovat za vědomé zmaření doručení a nastane tzv. fikce doručení (co to znamená, se dočtete v Podmínkách pojištění).

CO JE NUTNÉ VĚDĚT O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Správcem osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě jsme my jako pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předsmluvní informaci a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

SOUHLAS SE ZASÍLÁNÍM MARKETINGOVÝCH NABÍDEK PRODUKTŮ A SLUŽEB NAŠICH OBCHODNÍCH PARTNERŮ

☐ **Souhlasíte** ☒ **Nesouhlasíte**, aby Vám byly zasílány marketingové nabídky produktů a služeb našich obchodních partnerů, a to dopisem nebo elektronicky. Jejich seznam naleznete na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju. Tento souhlas jste udělil ústně pojišťovacímu zprostředkovateli během vytváření návrhu na uzavření pojistné smlouvy a ten pak zaškrtl příslušné políčko. Aby Vám byly zasílány jen zajímavé a užitečné nabídky, využíváme k jejich vytvoření a rozeslání Vaše základní identifikační údaje a informace o produktech, které u nás máte sjednané.
Pokud v budoucnu změníte názor, můžete zasílání těchto novinek kdykoli ukončit přes odkaz obsažený v každé elektronicky zasílané zprávě, nebo můžete změnit nastavení v klientském portálu MojeAllianz.
Tento souhlas nahrazuje všechny souhlasy se zasíláním marketingových nabídek, které jste nám případně v minulosti udělil při sjednávání jiných pojistných smluv. Je platný po dobu trvání Vašeho nejdelšího smluvního vztahu s námi a 1 rok po jeho skončení.
Více informací o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předsmluvní informaci.

54782; 4961400, NA2, GLA-TBL, 27199, BMO 3030, odlišný držitel, 10, 60/60, -, 10.08. 2020, 16:11, ELKO - ANO

Příjmení a jméno oprávněného zástupce pojistníka	Rodné číslo oprávněného zástupce pojistníka	Vztah k pojistníkovi
	[redacted]	[redacted]

10	08	2020	16	11	PRAHA
den	měsíc	rok	hodina	minuta	místo podpisu smlouvy

Čas podpisu pojistné smlouvy oběma smluvními stranami

Vyplňte ručně **Vyplňte ručně**

Pojištění nemůže vzniknout dříve než po vytištění a podpisu pojistné smlouvy oběma smluvními stranami!

PLATINUM CONSULTING

Záznam z jednání

Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb klienta (coby zájemce o pojištění, resp. pojistníka) souvisejících se sjednávaným pojištěním, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro klienta, (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."/).

Údaje o pojišťovně	(pojišťovna)
Název pojišťovny	Allianz Pojišťovna, a.s.
Sídlo	Ke Štvanici 656/3, 186 00

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli	(pojišťovací zprostředkovatel, dále jen „PZ")
Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	**PLATINUM Consulting s.r.o.**
Sídlo PZ	**Ke Koulce 646/2, 150 00 Praha 5**
Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB")	**postavení: samostatný zprostředkovatel** **IČ: 282 55 623**

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2	(vázaný zástupce/doplňkový pojišťovací zprostředkovatel (dále jen „VZ"/"DPZ"), který jedná jménem a na účet PZ/DPZ)
Jméno a příjmení VZ/DPZ	
Bydliště VZ/DPZ	
Zápis v registru VZ/DPZ České národní banky (ČNB)	postavení: IČO:

Informace		
1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ/DPZ, 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/DPZ oprávněn zprostředkovávat pojištění	Allianz pojišťovna, a.s.; AXA Pojišťovna, a.s.; AXA Assistance CZ s.r.o., Colonnade Insurance, S.A.; Česká pojišťovna a.s.; Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.; ČSOB Pojišťovna, a.s. člen holdingu ČSOB; Direct pojišťovna, a.s.; ERV Evropská pojišťovna, a.s.; Generali Pojišťovna, a.s.; Generali Poisťovňa,a.s, Hasičská vzájemná pojišťovna a.s., Chubb European Group Limited, organizační složka, Kooperativa pojišťovna, a.s.; Kooperativa poisťovňa, a.s.;Slavia pojišťovna, a.s..; UNIQA pojišťovna, a.s.; UNIQA poisťovňa, Pojišťovna VZP, a.s.;
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ/DPZ 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/seznam pojišťoven) 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/DPZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnami, pro které 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. Klient nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností klientů, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny uvedeném na obchodním místě pojišťovny, b) telefonicky na čísle 226 224 124, e-mailem na adresu info@platinum.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 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti	Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny, pokud vypracovává, naleznete na internetových stránkách dané pojišťovny.
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je PLATINUM Consulting s.r.o.; pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2", potom je zastoupeným PZ.

PLATINUM CONSULTING

Údaje o klientovi	
Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma:	HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Bydliště / Sídlo:	Mariánské náměstí 2/2, Praha, 11000
Datum narození / IČO.:	00064581
Záznam změn/úprav stávajícího pojištění	

Požadavky, potřeby a cíle klienta				
Pojištění vozidel	☒ povinné ručení ☐ jiné, uveďte:	☒ havarijní pojištění	☒ pojištění skel	
Pojištění majetku	☐ dům/byt	☐ domácnost	☐ jiné stavby	☐ jiné
Pojištění odpovědnosti	☐ občanská ☐ jiná	☐ z držby nemovitosti	☐ zaměstnance vůči zaměstnavateli	
Cestovní pojištění	☐ léčebné výlohy ☐ zavazadla	☐ úrazu ☐ asistenční služby	☐ odpovědnost ☐ jiné, uveďte	
Jiná pojištění	☐ pojištění zvířat			

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

Povinné ručení s limitem 150 mil Kč za škodu na zdraví nebo usmrcení a limitem 150 mil Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.
Havarijní pojištění AllRisk (základní havárie, odcizení, živel, vandalismus) se spoluúčastí 10 000,- Kč.
Připojištění výhledových skel.
Pojištění GAP.

Upozornění PLATINUM Consulting s.r.o. pro klienty

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je PLATINUM Consulting s.r.o. pověřen k tomu, aby v rámci předsmluvních jednání upozornil klienta na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. PLATINUM Consulting s.r.o. může upozornit klienta na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabídnutým pojištěním:

Neexistují nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabídnutým pojištěním.

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

PLATINUM
CONSULTING

☒ **Souhlas s použitím osobních údajů pro společnost PLATINUM Consulting s.r.o.**

Prohlášení klienta ke zpracování osobních údajů

Klient tímto prohlašuje, že se řádně seznámil s informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem). Informace týkající se zpracování osobních údajů jsou k dispozici na adrese www.platinum.cz/dokumenty/informační memorandum - zde jsou umístěny informace o vašich právech souvisejících se zpracováváním vašich osobních údajů ve společnosti PLATINUM Consulting s.r.o., včetně práva na přístup k informacím a podmínky na ochranu práv. Při zpracovávání osobních údajů se řídíme právními předpisy, zejména nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 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). Zpracovávání osobních údajů probíhá vždy pouze v rozsahu daném konkrétní službou nebo účelem zpracování. Zprostředkovatel Vás dále v této souvislosti informuje, že informace o zpracování osobních údajů příslušnou pojišťovnou naleznete na webových stránkách pojišťovny.

Prohlášení klienta k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Klientovi je Záznam z jednání předán při podpisu pojistné smlouvy a stvrzuje, že:

a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související 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 související se sjednávaným pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;

b) 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;

c) doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednávanému 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;

d) stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;

e) současně se Záznamem z jednání obdržel Klient všechny předsmluvní a smluvní dokumenty vztahující se ke sjednanému pojištění;

f) po seznámení se s obsahem všech předsmluvních 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;

V Praze dne 10.08.2020 Podpis za pojišťovacího zprostředkovatele [redacted]

V Praze dne 10.08.2020 Podpis klien[redacted]