ČSOB Pojišťovna

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")

Doručeno dne:

Číslo pojistné smlouvy: **č .:** **č .:**

sazba:* **číslo pojistné události:***

Pojistník (aktuální **identifikační údaje**)

Rodné číslo | Příjmení | Jméno (-a) | Titul

IČO | Název právnické osoby obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele

Místo trvalého pobytu/sídlo (ulice a číslo popisné, PSČ obec) | Telefon (8.00 - 17 00)

Korespondenční adresa (ulice a číslo popisné, PSČ, obec)

Průkaz totožnosti* OP ☐ ŘP ☐ PAS ☐ číslo platný do: vydal (stát/orgán): | Pohlaví MUŽ ☐ ŽENA ☐

Pokud aktuální identifikační údaje mění platné osobní údaje pojistníka, které jsou pojistitelem t. č. evidovány, je jejich uvedení v této žádosti považováno za písemné podání pojistníka o oznámení změny těchto údajů pojistiteli.

Žádám o:

změnu četnosti placení pojistného měsíčně ☐ čtvrtletně ☐ pololetně ☐ ročně ☐

☐ jiné

Žádám o: **

☐ zánik pojistné smlouvy ☐ zánik pojištění ***

Důvod zániku pojistné smlouvy/pojištění:

Přeplatek žádá klient vrátit na: ☐ účet, č. účtu: ☐ adresu

změnu neživotního pojištění ***

Přílohy

V dne

Jméno, příjmení a telefon osoby pověřené pojistitelem k převzetí žádosti:

* Tento řádek vyplňte v případě životního pojištění.
** Platí pro neživotní pojištění.
*** U ročního pojistného nad 15 000 Kč mohou toto pole využít pouze klienti zprostředkovatelů Odboru externí distribuce.

Podpis pojistníka

Podpis osoby pověřené pojistitelem k převzetí žádosti (+ číslo zprostředkovatele)

Průvodka PS:8070353714

Dodatek:1

Správce:8105624

Produkce: Ostrava

Klient: Ladislav Rumánek, 41079451

Zprostředkovatel	HEČ/OEČ:	% provize	% produkce
Kateřina Reiská	8105624	13.50	100

Rekapitulace:

Druh pojištění	Roční pojistné	Celkové pojistné
Pojištění vozidel	14 994	14 859

Provize:

datum:..... podpis:.....

UW protokol – zápis o příjmu rizika do pojištění

Číslo PS: 8070353714

Číslo dodatku: 1

Pojistník: Ladislav Rumánek

IČ/RČ:41079451

Zprostředkovatel: Kateřina Reiská

HEČ/OEČ:8105624

Celkový škodný průběh pojistníka:

Za období: -

Charakteristika největších a nejčastějších škod: žádám o úpis

Celková hodnota pojišťovaného majetku:0 Kč

Celkový obrat klienta: 0 Kč

Riziková povodňová zóna:

OKEČ: Jiná pozemní doprava

PML:1 Kč

Rozhodnutí upisovatele: souhlasím s úpisem

Podpis a osobní razítko upisovatele: **Datum:**31.08.2020

Ing. Kateřina Reiská
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 8105624
Registrační číslo: 200245VFA

.....

Předkladatel: Kateřina Reiská

HEČ/OEČ:8105624

Tel. č. předkladatele:M*/725601087

Číslo faxu předkladatele:

Rekapitulace navrhovaných pojištění dle předmětů pro UW

platnost k 31.08.2020

ČSOB Pojišťovna

pojistník:	Ladislav Rumánek
IČ/RČ:	41079451
nabídka:	7646154841
Číslo PS:	8070353714
Číslo dodatku:	1
účinnost:	01.09.2020 - na dobu neurčitou
pobočka:	Ostrava

Změna ročního pojistného	4 914 Kč
Roční pojistné po změně	14 994 Kč
Změna pojistného celkem	4 779 Kč

Adresa místa pojištění	Platnost předmětu Od-Do	Předmět pojištění	Vlastnictví předmětu	Specifikace předmětu poj.	Pojištění	Typ pojistné hodnoty	Horní hranice poj. plnění (Kč)	Spoluúčast	Sleva (%)	ZS po slevě	Kt	Roční pojistné (Kč)	Celkové pojistné za změnu
Evropa	01.09.2020 - na dobu neurčitou	3 Vozidlo	vlastní	Škoda Octavia 2AS4194	HA	PH	150 000	5 %, min. 5 000 Kč	30,00	21,00		3 150	3 064
Evropa	01.09.2020 - na dobu neurčitou	3 Vozidlo	vlastní	Škoda Octavia 2AS4194	ODC	PH	150 000	5 %, min. 5 000 Kč	30,00	7,56		1 134	1 103
Evropa	01.09.2020 - na dobu neurčitou	3. Vozidlo	vlastní	Škoda Octavia 2AS4194	URAZ (+DO)	PH	300 000			2,10		630	613

Ing. Kateřina Reiská
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 8105624
Registrační číslo: 200245VPA

Speciální ujednání na pojištění:

Žádné pojištění nemá speciální ujednání

Speciální ujednání na pojistné smlouvě:

Pojistná smlouva nemá žádné speciální ujednání

Speciální ujednání:

Speciální ujednání nebylo vyplněno

Vypracoval: Reiská Kateřina Telefon: M*/725601087

DODATEK č. 1

(dále také jen „dodatek“)

K POJISTNÉ SMLOUVĚ č. 8070353714

(dále také jen „pojistná smlouva“)

Smluvní strany:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika
IČO: 455 34 306, DIČ: CZ699000761
zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
(dále jen „pojistitel“)
tel.: 466 100 777 fax: 467 007 444 www.csobpoj.cz

a

Ladislav Rumánek

se sídlem / místem podnikání Svojsíkova 1592/3
70800 Ostrava - Poruba

tel.:603 524 966

IČO: 41079451

zápis do živnostenského rejstříku

(dále jen „pojistník“)

se dohodly, že výše uvedená pojistná smlouva se mění a doplňuje takto:

Článek I.

Změna již existujících právních vztahů pojištění sjednaných pojistnou smlouvou

1. **Pojištění vozidel sjednané článkem II. pojistné smlouvy se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku mění následovně**

NOVÉ

Pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že **pojištění** se ode dne nabytí účinnosti tohoto dodatku **NOVĚ VZTAHUJE i na následující hodnoty pojistného zájmu (následující nové předměty pojištění)**, a to s parametry pojištění uvedenými u jednotlivých nových hodnot pojistného zájmu (nových předmětů pojištění):

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštní část Pojištění vozidel VPP HA 2017 (dále jen „VPP HA 2017"). Dále se toto pojištění řídí také podmínkami pro poskytování Asistenční služby AS 2014 (dále jen „AS 2014").

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Předmět (vozidlo) č. **3.**	Registrační značka: **2AS4194**	Tovární značka / typ / druh: **Š. Octavia / superb / OCTAVIA / Osobní**	
VIN TMBDT21Z3C2135323	Rok výroby: 2012	vlastnictví vozidla: vlastní	pojistná hodnota: nová cena

Pojištění se sjednává v rozsahu:	**územní rozsah pojištění:**	**pojistná částka (Kč):**	**roční limit plnění (Kč):**	**spoluúčast:**	**roční pojistné (Kč):**
HA	Evropa	150 000		5 %, min. 5 000 Kč	3 150
ODC	Evropa	150 000		5 %, min. 5 000 Kč	1 134
ÚRAZ (+DO)	Evropa	300 000[1)]			630

[1)] Pojistná částka pro pojištění trvalých následků úrazu

ASISTENČNÍ SLUŽBA

V případě havárie, odcizení nebo poruchy motorového vozidla druhu: osobní, terénní, dodávkové, obytné, nákladní, tahač návěsů, autobus, se pojištěný může obrátit na asistenční službu **ČSOB Pojišťovna Asistence** na telefon **+ 420 222 803 442** s nepřetržitou službou 24 hodin denně.

Rozsah a podmínky asistenčních služeb jsou dány podmínkami AS 2014, které jsou přílohou této pojistné smlouvy.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

Podmínkou vzniku práva na pojistné plnění za škodnou událost spočívající v odcizení vozidla nebo jeho části krádeží nebo loupežným přepadením ve smyslu části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 je, že vozidlo bylo v době vzniku škodné události zabezpečeno minimálně způsobem stanoveným ve VPP HA 2017 části F Předpis zabezpečení vozidel proti odcizení.

VÝKLAD POJMŮ

Zkratkou (pojmem) **HA** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí havarijní pojištění vozidla dle části A čl. II odst. 1 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí střet, pád, náraz, požár, výbuch, blesk, krupobití, vichřice, pád jakýchkoliv věcí, povodeň, záplava, zásah cizí osoby, pohřešování v příčinné souvislosti s dopravní nehodou šetřenou policií.

Zkratkou (pojmem) **ODC** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění odcizení vozidla dle části A čl. II odst. 2 VPP HA 2017 pro případ působení pojistných nebezpečí odcizení krádeží nebo loupežným přepadením.

Zkratkou (pojmem) **ÚRAZ** se pro účely této pojistné smlouvy rozumí pojištění dle VPP HA 2017 část E oddíl Úrazové pojištění přepravovaných osob. Úrazové pojištění přepravovaných osob se vztahuje na osoby přepravované pojištěným motorovým vozidlem. Pro každou přepravovanou osobu platí sjednané pojistné částky.
ÚRAZ (-DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro případ trvalých následků úrazu.
ÚRAZ (+DO) znamená pojištění pro případ smrti způsobené úrazem, pro případ trvalých následků úrazu a pro případ nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu – denní odškodné.
Na sjednané výši pojistné částky pro případ **trvalých následků úrazu** závisí pojistné částky pojištění pro případ smrti způsobené úrazem a pro denní odškodné následovně:

pojištění:	**Pojistná částka (Kč)**		
- pojištění trvalých následků úrazu:	**do 100 000,-**	**100 001 - 200 000,-**	**200 001 - 300 000,-**
- pojištění smrti způsobené úrazem	50 000,-	100 000,-	150 000,-
- denní odškodné	100,-	200,-	300,-

Článek II.

Změny ve výši pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou po nabytí účinnosti tohoto dodatku

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Pojištění	**Změna ročního pojistného**	**Roční pojistné po změnách**
1. Pojištění vozidel	4 914 Kč	14 994 Kč
Součet	**4 914 Kč**	**14 994 Kč**

Změna pojistného celkem **4 779 Kč**

Od 01.09.2020 00:00 hodin **do 22.08.2021** 00:00 hodin

Změna pojistného = pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění a zároveň se toto pojištění znovu sjednává z důvodu změny pojištění, je to rozdíl mezi původní a novou výší pojistného (kladná nebo záporná částka) *NEBO* pokud se tímto dodatkem sjednává nové pojištění, je to výše pojistného za nově sjednané pojištění (kladná částka) *NEBO* pokud se tímto dodatkem ruší stávající pojištění, je to výše pojistného za zrušené pojištění (záporná částka)

Změna ročního pojistného = změna pojistného vyjádřená v ročním pojistném

Roční pojistné po změnách = pojistné za všechna platná pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a dodatky pojistné smlouvy vyjádřené v ročním pojistném

Splátkový kalendář:

Placení pojistného za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou a po změnách provedených tímto dodatkem pojistné smlouvy **se do 22.08.2021** 00:00 hodin **řídí následujícím splátkovým kalendářem**:

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
1. **01.09.2020**	**4 779 Kč**

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB,
číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s.,
konstantní symbol 3558,
variabilní symbol **8070353714**.
Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

Odchylně od ustanovení § 2783 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník sjednávají délku pojistného období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy následovně:

a) první pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce ode dne počátku všech pojištění sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy do nejbližšího následujícího dne konce pojistného období všech pojištění sjednaných samotnou pojistnou smlouvou, nebo je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak se první pojistné období sjednává v délce rovné pojistné době;
b) druhé a každé další pojistné období ve všech pojištěních sjednaných tímto dodatkem pojistné smlouvy se sjednává v délce shodné s délkou pojistných období ve všech pojištěních sjednaných samotnou pojistnou smlouvou.

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zaslaným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek III.

Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem **01.09.2020**.
2. **Prohlášení pojistníka**
   2.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
   a) 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 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);
   b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
   c) po seznámení se 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;

d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníku pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

2.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

a) 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 jejich 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;

b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť 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 § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;

c) 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;

d) 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;

e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;

f) jsem v dostatečné 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;

g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 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 a
   - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

3. Ostatní ustanovení pojistné smlouvy, než ustanovení výslovně zmíněná v tomto dodatku, se tímto dodatkem nijak nemění.

4. Správce pojistné smlouvy: Kateřina Reiská, tel.: M*/725601087, katerina.reiska@obchod.csobpoj.cz

5 Počet stran dodatku pojistné smlouvy bez příloh: 6

6 Tento dodatek pojistné smlouvy je vyhotoven ve dvou stejnopisech shodné právní síly, z nichž jeden obdrží pojistník a druhý pojistitel.

7 Smluvní strany tohoto dodatku po jeho důkladném přečtení výslovně prohlašují, že si tento dodatek přečetly, že jej uzavírají podle své pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísni či za nápadně nevýhodných podmínek a že s jeho obsahem souhlasí. Na důkaz toho připojují vlastnoruční podpisy svých oprávněných zástupců.

V Ostravě dne 1.8.2020 V Ostravě dne 1.8.2020

Ing. Kateřina Reiská
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 8105624
Registrační číslo: 20b245VPA

jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

razítko a podpis pojistníka

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**

Tento dokument obsahuje:

1. **Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu 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. **Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.**

(pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „**PZ**")

1	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	Kateřina Reiská
2.	Sídlo PZ	U Obchodu 464, 74714 Markvartovice
3	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB")	postavení: VZ IČO: 75262746

(vázaný zástupce (dále také jen „**VZ**"), který jedná jménem a na účet **PZ**)

1.	Jméno a příjmení VZ	
2.	Bydliště VZ	
3	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)	postavení: IČO:

1	Jméno a příjmení	

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 zprostředkovávat 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 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě 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 nebo pojišťovnu 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 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.

CSOBPONF0000000

11 G 1539

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Ladislav Rumanek			
Bydliště / Sídlo	Svojsíkova 1592/3, Ostrava - Poruba 70800			
Datum narození / IČO	Telefon:	603 524 966	E-mail	

Číslo pojistné smlouvy	8070353714
Druh pojistné smlouvy	PPR + Flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	31.08.2020

Označte křížkem pojištění, která zákaznik požaduje sjednat.

Podstatné změny u pojištění PPR

- změna rozsahu pojištění
- odebrání předmětu pojištění
- přidání předmětu pojištění
- ☐ změna místa pojištění
- změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění
- změna spoluúčasti
- změna speciálního ujednání
- ☐ storno celého pojištění
- přidání nového pojištění

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

- ☐ Připojištění vozidla do flotily
- ☐ Odpojištění vozidla z flotily
- ☐ Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla
- Změna limitů pojistného plnění
- ☐ Změna způsobu použití vozidla
- Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla
- ☐ Změna kategorie vozidla

Bližší specifikace požadavků, 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:

Poloha - na celém území ČR

Vozidla - havarijní pojištění

Poloha - na celém území ČR
Vozidla - havarijní pojištění

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího k podstatné změně pojištění
Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se změnou pojištění, a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se změnou pojištění 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 s podstatnou změnou pojištění 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 k podstatné změně 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 podstatné změny pojištění a související rizika;
e) 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 následujícím dokumentem vztahujícím se k podstatné změně pojištění (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje):
   – Informační dokument o pojistném produktu („IPID")
f) seznámení s dokumentem vztahujícím se k podstatné změně 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 dokumentů k podstatné změně pojištění a před uzavřením samotné změny 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 vztahujícímu se k podstatné změně pojištění a zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byl v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a převzal jsem Informační dokument o pojistném produktu (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje);
i) 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 stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně.

V Ostravě Dne: 31.8.2020

Ing. Kateřina R...
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 8...
Registrační číslo: 2002...

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.

Sleva na POPV ve výš
70,00%

četnost [illegible]

1

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Masarykovo nám. 1458, 530 02 Pardubice
IČO 455 34 306
zapsaná v OR vedeným KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567

Pojistná smlouva - pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla - hromadná

Pojistník - název	Pojistník - IČ
Ladislav Rumánek	41079451
Vlastník - název	**Vlastník - IČ**
Ladislav Rumánek	41079451
Provozovatel/držitel - název	**provozovatel/držitel - IČ**
Ladislav Rumánek	41079451

Segmentace dle stáří vozidla
○ Ano ● Ne

Číslo smlouvy - variabilní symbol	Číslo hromadné pojistné smlouvy TIS	List / listů
16887445		

Dodatek č. 1

Údaje o vozidlech

						údaje uvedené v technickém průkazu									údaje o pojištění		limit poj. plnění	pojistné OPV		připojištění - okenní skla			Pojistné celkem	
SPZ	Způsob použití	Série a číslo TP (velkého)	Nové vozidlo	Druh vozidla	Kategorie	Tovární značka	Typ a provedení	Objem motoru v cm3	Výkon v kW	Celk. hmotnost (kg)	Rok výroby	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní číslo	Celk. míst	Palivo	Počátek pojištění	Konec pojištění	Zdravotní výdaje a ušlý zisk (Kč)	Sleva na kategorii vozidla	Roční pojistné po slevě (OPV)	Limit plnění (Kč)	Spoluúčast (Kč)	Roční pojistné (sklo)	Roční pojistné celkem	Pojistné dle četnosti
2AS4194		UE635731	ne	osobní	003	Škoda	Octavia	1 598	77	1 950	2012	TMBDT21Z3C213532	5	nafta	1.9.2020		62/62 mil	70,00%	3 792	10 000	500	1 500	5 292	5 292
					003																			

Roční pojistné činí:	**5 292 Kč**
Měsíční pojistné činí:	**5 292 Kč**

Datum sjednání pojištění: 31.8.2020

Ing. Kateřina Reiská
obchodní zástupce
Evidenční číslo: 8105624
Registrační číslo: 2002-55

podpis pojistníka

podpis zástupce pojistitele