

1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“).

2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

Zaměstnanec Kooperativy:

Příjmení a jméno:

Blatlová Jana

Získatelské číslo:

27236

3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN "KLIENT")

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název):

Mateřská škola speciální Louny, Školní 2428, příspěvková organizace

Bydliště / sídlo:

Školní 2428, 440 01 Louny

Datum nar. / IČO:

61357405

Tel.:

604201555

E-mail:

ms-spec@klient.prokon.cz

4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

viz příloha č. 1

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:

viz příloha č. 1

5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění podnikatelských rizik TREND 14

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 násl. 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 včetně přílohy č. 1 Kalkulace pojištění podnikatelských rizik TREND 14

Dne: 20.06.2016

.....
podpis osoby zastupující pojistitele

.....
podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 8603315752