



Číslo pojistné smlouvy

3250788511

5

POJISTNÁ SMLOUVA AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupena pojišťovacími distributory na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele.

Korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice.

Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: xxxxxxxxxxxx variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy.

Klientská linka: xxxxxxxxxxxx

DOBA POJIŠTĚNÍ / ÚČEL POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 06.08.2020 14:27 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.

Plátce DPH: ANO

IČ: 00829838

Adresa / sídlo: Nemocniční 4446/15, 466 01 Jablonec nad Nisou

Titul před: Jméno: Vít

Příjmení: Němeček

Titul za:

Email: xxxxxxxx

Telefon: xxxxxxxx

Elektronická komunikace: souhlas X nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA	Série a číslo technického průkazu (velkého):	
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	135
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1968
Registrační značka (SPZ):	2BH1770	Celková hmotnost v kg:	2053
Technický průkaz (velký):	Originál	Měsíc a rok výroby:	10 / 2019
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Počet najetých kilometrů:	12500	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Pojistná částka vozidla ve výši:	699 999 Kč	DPH:	ANO
Druh paliva:	Nafta		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

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 služby jsou uvedeny na obalu pojistných podmínek (tzv. KAPSA)) a možnost zdarma si pojiřit přívěsný vozík s maximální hmotností 750 kg.

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

Typ pojištění:	SUPERPOV	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	130 mil./130 mil. Kč
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	C
Stáří vozidla:	0		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
Celková doba trvání pojištění:	3905 měs.	Celkový počet pojistných událostí:	19
Rozhodná doba pro bonus / malus po započtení PU:		127 měs. 50 %	

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Stálá sleva: 2 871 Kč

Roční pojistné: 3 510 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5% (min. 5.000,- Kč) Kč

Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: 120 měs. 50 %

Zabezpečení vozidla: NE

Vinkulace: NE

Stálá sleva: 7 621 Kč

Roční pojistné: 9 315 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 2 400 Kč

Limit plnění: 20 000 Kč

Spoluúčast dle přísl. DPPHAV

Doplňuje se odd. II písm. A) čl. 3.1 DPPHAV takto: U pojistných událostí vzniklých později se odečítá spoluúčast ve výši 500 Kč.

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 500 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo:

100 Kč

Roční pojistné celkem: 15 725 Kč

Stálá sleva: Sleva za roční frekvenci placení

Výše slevy:

786 Kč

Roční pojistné po slevě celkem: 14 939 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné období: Roční

Pojistné za 1. pojistné období:

14 939 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely **zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání**.

2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Je-li pojistník osobou, která podle zák. č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) pro svou právní povahu a postavení podléhá povinnosti zaslat tento smluvní dokument a metadata k uveřejnění prostřednictvím registru smluv, je v první řadě na něm, aby ji splnil řádně a včas. Pojistník v tomto smluvním dokumentu, který od pojistitele za účelem uveřejnění obdržel, jakož i v příp. dalších povinně uveřejňovaných dokumentech, znečistelní údaje vyjmuté z povinnosti uveřejnění v rozsahu, který nebude na překážku nabytí jeho účinnosti; při zasílání dokumentů k uveřejnění uvede identifikátor datové schránky pojistitele 3v8dkek. Jakmile dojde k řádnému a včasnému uveřejnění prostřednictvím registru smluv, vztahuje se tento smluvní dokument i na skutečnosti nastalé od data uvedeného v něm jako den účinnosti smlouvy do dne uveřejnění.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

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

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.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené v pojistné smlouvě, Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele a oceňovací tabulky k úrazovému pojištění osob ve vozidle, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník prohlašuje, že společně s pojistnou smlouvou převzal od zprostředkovatele pojištění i záznam z jednání.

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 souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl vždy kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail).

Smluvní ujednání o prohlídce vozidla

1. Pojistitel pro pojištění vozidla uvedeného v této pojistné smlouvě vyžaduje vstupní prohlídku provedenou odborným technikem společnosti Global Expert, s.r.o., za účelem zjištění, zda je vozidlo řádně registrováno v ČR, zda není poškozeno v rozsahu, které by bránilo přijetí vozidla do pojištění a zda souhlasí jeho vybavení a identifikační znaky s údaji v technickém průkazu.

2. Pojistník (nebo jiná jím pověřená osoba) je povinen objednat si neprodleně prohlídku vozidla na telefonním čísle 957 444 555.

3. Smluvní strany se dohodly, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s výjimkou pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pojištění skel vozidla, úrazového pojištění osob ve vozidle, pojištění Asistence Plus, Asistence CAR MAXI, Asistence CAR/TIR Plus, pojištění asistence přípojného vozidla, pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla, pojištění zavazadel ve vozidle a pojištění Servis Pro zanikají **30. den od počátku pojištění ve 24:00 h, pokud:**

- **pojistník nepodstoupil s pojištěným vozidlem vstupní prohlídku (základní + dodatečná) uvedené v bodě 7 tohoto Smluvního ujednání nebo**

- vstupní prohlídka byla provedena, avšak technický stav vozidla je pro účely pojištění nevyhovující (např. dle VPPHAV 1/19 článek 2 odst. 2.)

- vstupní prohlídka byla provedena dříve, než 15 dnů před datem počátku pojištění

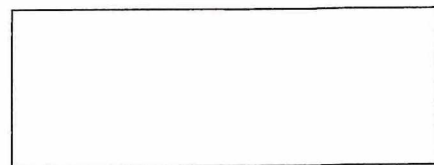
Takový zánik pojištění bude kvalifikován jako zánik dohodou smluvních stran.

4. Smluvní strany se dohodly, že nebude-li provedena vstupní prohlídka v základní lhůtě, bude mít pojistitel právo u pojištění, na která se tato povinnost vztahuje, zvýšit spoluúčast na 90%.

5. **Při prohlídce musí být k dispozici (velký) technický průkaz vozidla.** Po provedení prohlídky obdrží pojistník od technika zápis o provedené prohlídce.

6. Smluvní strany se dohodly, že skla, která byla při vstupní prohlídce identifikována jako poškozená, budou považována za nepojištěná a budou vyjmuta z pojistného plnění do doby, než bude opakovanou prohlídkou vozidla technikem společnosti Global Expert, s.r.o. prokázáno, že byla opravena.

7. Pojistník je povinen podstoupit vstupní prohlídku od 06.08.2020 do 19.08.2020 (základní lhůta), nejpozději do 05.09.2020 (dodatečná lhůta, ke které se váže spoluúčast ve výši 90%).



Podpis pojistníka

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:

PP ACP 1/19

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Pojistná smlouva uzavřena dne: 06.08.2020 14:27

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele): NPS Group s.r.o., zastoupený/á: Helena Kociánová

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 7770232023

IČO: 25784242

Telefonní číslo: xxxxxxxxxxxxxxxx

E-mail: xxxxxxxx

Podpis pojistníka

Podpis distributora pojištění

ZÁKLADNÍ INFORMACE O SAMOSTATNÉM ZPROSTŘEDKOVATELI A O ZPROSTŘEDKOVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

I. Informace o Zprostředkovateli

NPS Group s.r.o., IČ: 25784242, se sídlem Školská 281,280 02 Kolín IV., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 69939, internetové stránky: www.npsg.cz, email: kancelar@npsg.cz, telefon: +420420602413001 (dále „Zprostředkovatel“ nebo „Společnost“).

Jménem Zprostředkovatele jedná níže uvedený vázaný zástupce, zaměstnanec nebo jiná oprávněná osoba (dohromady dále „oprávněný zástupce“).

Postavení:	zaměstnanec
Jméno a příjmení/obchodní firma:	xxxxxxx
Sídlo:	Školská 281, Kolín, 280 02
IČ:	25784242
Kontaktní telefon:	xxxxxxxxx
Kontaktní email:	xxxxxxxxx
Osoba jednající jménem Vázaného zástupce:	

Zprostředkovatel je v souladu se zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“) držitelem oprávnění k činnosti samostatného zprostředkovatele¹ uděleného Českou národní bankou, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (dále též „ČNB“), která vykonává dohled nad činností Zprostředkovatele a jeho vázaných zástupců (dále „VZ“²)

Zprostředkovatel a jeho VZ jsou zapsáni v registru vedeném ČNB. Zápis Zprostředkovatele a jeho VZ v registru ČNB může zákazník nejlépe ověřit u ČNB na internetových stránkách www.cnb.cz nebo telefonicky na čísle xxxxxxxxxx.

Zprostředkovatel bude pro komunikaci se zákazníkem používat český jazyk. V tomto jazyce bude zákazník od Zprostředkovatele dostávat dokumenty a jiné informace. Zákazník může se Zprostředkovatelem komunikovat, osobně, telefonicky písemně nebo prostřednictvím elektronické pošty (email).

Zákazník má možnost si zvolit, zdali mu budou informace stanovené právními předpisy Zprostředkovatelem poskytovány prostřednictvím listinných záznamů a zpráv nebo elektronicky prostřednictvím jiného trvalého nosiče dat. Zákazník podpisem tohoto dokumentu potvrzuje, že mu byly nabídnuty obě možnosti poskytování informací a že souhlasí s poskytováním informací prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků (jiný trvalý nosič dat) a že zvolený způsob je vhodný s ohledem na sjednávané pojištění. Některé informace budou v souladu s právními předpisy zákazníkovi poskytovány prostřednictvím internetových stránek Zprostředkovatele www.npsg.cz, s čímž zákazník podpisem tohoto dokumentu souhlasí. Zákazník v této souvislosti prohlašuje, že má pravidelný přístup na internet, tuto službu pravidelně využívá a má možnost se s informacemi uvedenými na internetových stránkách Zprostředkovatele a poskytnutými prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků seznámit a že má zřízenou emailovou adresu. V případě, že zákazník nemá pravidelný přístup ke službě internet, je povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit Zprostředkovateli. V případě, že zákazník bude požadovat poskytování informací v listinné podobě, sdělí svůj požadavek Zprostředkovateli a ten informace v této podobě zákazníkovi poskytne.

Zprostředkovatel v souladu se ZoDPZ vydává pravidla pro zjišťování a řízení střetu zájmů (dále jen „Pravidla řízení střetu zájmů“). Cílem Pravidel řízení střetu zájmů je při zprostředkování pojištění efektivně zjišťovat a řídit střety zájmů, aby v jejich důsledku nedocházelo k poškozování zájmů zákazníků. Pokud střet zájmů nelze odvrátit, Zprostředkovatel upřednostní vždy zájmy zákazníka před zájmy vlastními nebo zájmy osob, které jsou se Zprostředkovatelem majetkově nebo jinak propojeny. Specifickým případem střetu zájmů jsou tzv. pobídky. Zprostředkovatel a VZ nesmí při zprostředkování pojištění přijmout, nabídnout nebo poskytnout peněžitou nebo nepeněžitou výhodu, která může vést k porušení povinnosti stanovené ZoDPZ nebo jinými právními předpisy, včetně neobvyklé úplaty za zprostředkování pojištění nebo jakékoli jiné neopodstatněné výhody finanční, materiální nebo nemateriální

Zprostředkovatel ani jeho VZ nemají přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu pojišťoven, se kterými může zákazník sjednat pojištění prostřednictvím Zprostředkovatele. Žádná pojišťovna, se kterou může zákazník sjednat pojištění prostřednictvím Zprostředkovatele, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu Zprostředkovatele nebo jeho VZ. Podrobnější informace o střetech zájmů a pobídkách sdělí Zprostředkovatel na žádost zákazníka, přičemž tyto jsou rovněž uveřejněny na internetových stránkách Zprostředkovatele.

1) Společnost byla ke dni 1.12.2018 držitelem registrace pojišťovacího agenta ve smyslu ust. § 7 zákona č. 38/2004 Sb. V souladu s ust. § 120 odst. 4 ZoDPZ ČNB zapíše Společnost po 1.2. 2019 do registru ČNB jako samostatného zprostředkovatele se stejným rozsahem činností.

2) Do okamžiku přeregistrace Společnosti na samostatného zprostředkovatele a jeho podřízených pojišťovacích zprostředkovatelů na VZ dle ust. § 120 ZoDPZ se VZ rozumí podřízený pojišťovací zprostředkovatel ve smyslu ust. § 6 zákona č. 38/2004 Sb.

ZÁZNAM O JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM

Tento záznam je společností NPS Group s.r.o., IČ: 25784242, se sídlem Školská 281,280 02 Kolín IV. (dále jen „Zprostředkovatel“) pořízen ve smyslu ust. § 79 zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“) a jeho obsahem je záznam komunikace se zákazníkem, které vedlo ke sjednání nebo podstatné změně pojištění.

Místo schůzky: Jablonec nad Nisou

Datum schůzky: 6.8.2020

Za Zprostředkovatele přítomen oprávněný zástupce Zprostředkovatele: Helena Kociánová, zaměstnanec, IČ: 25784242
(jméno/název/postavení¹ /IČ)

A) Identifikace zákazníka

Jméno a příjmení/ název: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.

Datum narození/IČ: 00829838

Bydliště/Sídlo: Nemocniční 4446/15, Jablonec nad Nisou

Email/telefon: _____

Osoba zastupující Zákazníka²: _____

Předmětem jednání bylo poskytnutí nebo získání níže specifikovaných informací mezi Zprostředkovatelem a zákazníkem souvisejících se zprostředkováním pojištění.

I) Základní informace

- Informace o Zprostředkovateli
- Rizikový profil zákazníka (AML)
- Informace o pojištění a pojišťovně
- Jiné (např. změna osobních údajů zákazníka, požadavek zákazníka na poskytování informací v listinné podobě, aj.)

II) Zprostředkování pojištění

- Uzavření nové pojistné smlouvy
- Změna pojistné smlouvy (změna rizik, změna pojistného, změna rezervotvorné složky)
- Poskytnutí rady (IŽP)
- Odmítnutí rady Zákazníkem (IŽP)

B) Obsah schůzky

Případné upřesnění informací, které byly předmětem jednání mezi Zprostředkovatelem a zákazníkem:

Zákazník podpisem tohoto záznamu souhlasí s jeho zněním a prohlašuje, že k němu nemá žádných výhrad a připomínek. Záznam je vyhotoven ve dvou vyhotoveních, přičemž každá ze stran obdrží po jednom.

V Jablonci na Nisou, dne 6.8.2020

Za Zprostředkovatele: _____

Zákazník: _____

(podpis oprávněného zástupce Zprostředkovatele)

(podpis zákazníka nebo jeho oprávněného zástupce)

Přílohy:

Dokumentace pojišťoven:

- Informace o pojišťovně
- Obecné informace o pojištění
- Informace o životním pojištění
- Informace o rezervotvorném pojištění
- Informace o neživotním pojištění
- Modelace životního pojištění

Dokumentace Zprostředkovatele:

- Informace o zpracování osobních údajů zákazníka
- Základní informace o samostatném zprostředkovateli a zprostředkování pojištění
- Záznam o požadavcích a potřebách
- AML dotazník (ŽP)
- Investiční dotazník (IŽP)
- Prohlášení vhodnosti (IŽP)

¹) Vázaný zástupce/zaměstnanec/statutární zástupce Zprostředkovatele

²) Použije se v případě právnické osoby nebo při zastoupení Zákazníka na základě plné moci.

ZÁZNAM O POŽADAVCÍCH, POTŘEBÁCH A CÍLECH ZÁKAZNÍKA

(ve smyslu ust. § 77 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále též „ZoDPZ“))

Níže uvedené informace jsou získávány NPS Group s.r.o. (dále jen „Zprostředkovatel“) od pojistníka (jen „zákazník“) před sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění.

NOVÉ POJIŠTĚNÍ

PODSTATNÁ ZMĚNA POJIŠTĚNÍ

(I) NEŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

A) POJIŠTĚNÍ MAJETKU

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ	ANO / NE	POJIŠTNÁ ČÁSTKA	ŽIVEL	POŽÁR	KRÁDEŽ / LOUPEŽ	VANDALISMUS	JINÉ	POZNÁMKA
Rodinný dům	NE	- Kč						
Bytová/nebytová jednotka	NE	- Kč						
Bytový dům	NE	- Kč						
Rekreační stavba	NE	- Kč						
Domácnost	NE	- Kč						
Rekreační domácnost	NE	- Kč						
Jiný:	NE	- Kč						

B) POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ	ANO / NE	LIMIT	POZNÁMKA
Odpovědnost v občanském životě	NE	- Kč	
Odpovědnost vlastníka stavby	NE	- Kč	
Odpovědnost zaměstnance z výkonu povolání	NE	- Kč	
Profesní odpovědnost	NE	- Kč	
Jiný:	NE	- Kč	

C) POJIŠTĚNÍ VOZIDEL

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ	ANO / NE	LIMIT / POJIŠTNÁ ČÁSTKA	POZNÁMKA
Povinné ručení	ANO	vyšší limit	
Havarijní pojištění	ANO	699 999,-Kč vč.DPH	
Spoluúčast	ANO	5%, min. 5.000,-Kč	
Doplňková připojištění	ANO	připoj. skel limit 20.000,-Kč	
Jiný:	ANO	připoj. Sedadel	

D) CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ	ANO / NE	LIMIT	POZNÁMKA
Léčebné výlohy	NE	- Kč	
Úrazové pojištění	NE	- Kč	
Pojištění odpovědnosti	NE	- Kč	
Pojištění zavazadel	NE	- Kč	
Pojištění stornopoplatků	NE	- Kč	
Jiný:	NE	- Kč	

Doba pojištění a délka cest

<input type="checkbox"/> jednorázové pojištění	<input type="checkbox"/> roční pojištění pro opakované výjezdy, max. délka jedné cesty: _____ dnů	<input type="checkbox"/> roční pojištění pro jednu cestu
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Plánované aktivity

<input type="checkbox"/> práce (manuální, nemanuální)	<input type="checkbox"/> turistika	<input type="checkbox"/> rizikové sporty (upřesněte): _____
-------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Územní platnost

<input type="checkbox"/> Evropa	<input type="checkbox"/> svět bez USA, Kanady	<input type="checkbox"/> svět vč. USA, Kanady	<input type="checkbox"/> další specifické země (upřesněte): _____
---------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

JINÁ NEŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ (existence více pojistných smluv)

(Zákazník má již uzavřenou pojistnou smlouvu týkající se stejného pojistného zájmu)	*
-------------------------------------------------------------------------------------	---

ZNALOSTI A ZKUŠENOSTI ZÁKAZNÍKA TÝKAJÍCÍ SE POŽADOVANÉHO POJIŠTĚNÍ

<input checked="" type="checkbox"/>	Zákazník má dostatečné znalosti či zkušenosti s požadovaným typem pojištění (jaké: <u>opakovaně sjednává</u>).
<input type="checkbox"/>	Zákazník nemá dostatečné znalosti či zkušenosti s požadovaným typem pojištění.

DALŠÍ POŽADAVKY, POTŘEBY A CÍLE ZÁKAZNÍKA

Pozn.: Informace lze případně zaznamenat v samostatném dokumentu, který bude přílohou tohoto záznamu.

Klient požaduje pojištění vozu Škoda Octavia, 2BH1770, PČ 699 999,-Kč včetně DPH, pojištění POV + HAV + připojištění skel+ připojištění úrazu

*V případě kladné odpovědi podrobně zaznamenat v „*Dalších požadavcích a potřebách zákazníka*“.

DOPORUČENÍ POJISTNÉHO PRODUKTU

Po vyhodnocení výše uvedených požadavků, potřeb a cílů zákazníka v požadovaných oblastech pojištění a při zohlednění jeho znalostí, zkušeností a finanční situace, doporučuje, Zprostředkovatel uzavření, změnu nebo ukončení následujících pojistných produktů. Doporučení je založeno pouze na vyhodnocení pojistných produktů, které je Zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat.

Č.	Produkt	Pojišťovna	Doporučení (nový/změna/ukončení)	Důvody, na kterých je doporučení založeno
1.	NaMíru	Kooperativa p.		
2.	GeneraliČeská p.	Sdr. Poj. vozidel		
3.	ČPP	autopojištění		

Pozn.: V případě doporučení ukončení resp. nahrazení stávající pojistné smlouvy zákazníka (tzv. přesmluvnění), je třeba v záznamu podrobně uvést, které požadavky, potřeby či cíle zákazníka nebylo možné dostatečně vyřešit změnou stávající pojistné smlouvy, a dopady přesmluvnění pro zákazníka*.

ROZHODNUTÍ ZÁKAZNÍKA

Z doporučených produktů si zákazník přeje sjednat, změnit či ukončit následující produkt/y.

Č.	Produkt	Pojišťovna	Sjednání/změna/ukončení
1.	Combi plus IV	ČPP	sjednání
2.			
3.			

POPIS DOPADŮ SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ/ZMĚNY POJIŠTĚNÍ

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

VÝČET PŘÍPADNÝCH NESROVNALOSTÍ MEZI POŽADAVKY ZÁKAZNÍKA A NABÍZENÝM POJIŠTĚNÍM

Zprostředkovatel a pojistitel (pojišťovna), jehož produkt si zákazník přeje sjednat, jsou podle ust. § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., povinni v rámci předšmluvních jednání upozornit zákazníka na případné nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním.

<input type="checkbox"/>	Výčet a důvody případných nesrovnalostí: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Zákazník ani Zprostředkovatel si nejsou vědomi žádných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním.

Zákazník podpisem prohlašuje, že:

- všechny výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že nezamlčel žádné důležité údaje, které mu jsou nebo mohou být známy;
- všechny informace týkající pojištění (mj. popis nabízených produktů, včetně jejich dopadů a možných rizik) mu byly poskytnuty jasným a srozumitelným způsobem před uzavřením/změnou pojistné smlouvy a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- jeho požadavky, potřeby a cíle související se sjednávaným pojištěním jsou jasně, přesně a úplně zaznamenány;
- uvedené pojištění si vybral svobodně bez nátlaku, byl dostatečně seznámen s jeho obsahem, upozorněn na nepojištěné doplňky a výluky z pojištění a souhlasí s pojistnými podmínkami a výší pojistného;
- je si vědom toho, že údaje, které během jednání zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojistného produktu;
- převzal jednu kopii tohoto záznamu;

Za Zprostředkovatele:

Zákazník:

(podpis oprávněné osoby Zprostředkovatele)

(podpis zák

ce)

*Jedná se například o následující: nízká výše odkupného, povinnost dodatečného zdanění, nemožnost převodu kapitálové hodnoty, odkupného nebo technických rezerv mezi pojistiteli, nové karenční doby, aj.

