

**Záznam z jednání**

(podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění)

č.: 2735320163

**Klient**

Název / Jméno a příjmení: Městská část Praha - Satalice  
 Sídlo / Adresa bydliště: K Radonicům 81, 190 1 Praha 9 - Satalice IČO: 002 40 711  
 Jednající / Zastupen(á): Mgr. Milada Voborská Telefon: E-mail:

**Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen "zprostředkovatel")**

Samostatný zprostředkovatel	POJIŠŤOVACÍ MAKLĚŘ	Vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele
Název: PAB - pojišťovací agentura Beata s.r.o.	Název:	Název:
IČ: 498 22 357	IČ: 498 22 357	IČ:
Sídlo/místo podnikání: Zdeňka Fibicha 1590, 250 02 St. Bol.	Sídlo/místo podnikání:	Sídlo/místo podnikání:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
E-mail:	E-mail:	E-mail:

**Osoba jednající s klientem**

Jméno a příjmení:

**Požadavky, cíle a potřeby klienta**

 Klient požaduje:  sjednání pojištění  podstatnou změnu pojištění.

Cílem tohoto jednání je zjistit potřebu pojištění ochrany klienta v oblasti:

**Pojištění majetku**

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Věcné škody způsobené živelní událostí                 | <input type="checkbox"/> Rozbití skel  |
| <input type="checkbox"/> Odcizení a vandalismus  | <input type="checkbox"/> Poškození nebo zničení vlastního přepravovaného majetku |
| <input type="checkbox"/> Technická rizika (poškození nebo zničení stroje nebo elektroniky) | <input type="checkbox"/> Jiné:   |

**Pojištění přerušení provozu**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Přerušení provozu z důvodu živelní události                 | <input type="checkbox"/> Přerušení provozu z důvodu zamezení přístupu do místa pojištění |
| <input type="checkbox"/> Přerušení provozu z důvodu poruchy stroje nebo el. zařízení | <input type="checkbox"/> Přerušení provozu z důvodu pracovní neschopnosti                |
| <input type="checkbox"/> Pojištění přerušení provozu z důvodu úředního zásahu        | <input type="checkbox"/> Jiné:   |

**Pojištění odpovědnosti za újmu**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tzv. obecná provozní odpovědnost                                | <input type="checkbox"/> Odpovědnost z provozu mobilního stroje                          |
| <input type="checkbox"/> Čistá finanční újma   | <input type="checkbox"/> Újma způsobená na přirozených právech člověka                   |
| <input type="checkbox"/> Újma způsobená vadou výrobku nebo vadou práce po předání        | <input type="checkbox"/> Škody na životním prostředí                                     |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za újmu na věcech převzatých a užívaných | <input type="checkbox"/> Úhrada nákladů vynaložených demontáží a montáží vadného výrobku |
| <input type="checkbox"/> Újma způsobená propojené osobě                                  | <input type="checkbox"/> Jiné:   |

**Specializovaná pojištění odpovědnosti**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Odpovědnost silničního dopravce | <input type="checkbox"/> Pojištění D&O                                  |
| <input type="checkbox"/> Odpovědnost zaslátelce          | <input type="checkbox"/> Pojištění specializované profesní odpovědnosti |
| <input type="checkbox"/> Odpovědnost drážního dopravce   | <input type="checkbox"/> Jiné:  |

**Pojištění motorových vozidel**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Odpovědnost z provozu silničního vozidla (tzv. "povinné ručení") | <input type="checkbox"/> Pojištění skel |
| <input type="checkbox"/> Havarijní pojištění  | <input type="checkbox"/> Jiné:          |

**Ostatní typy pojištění**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pojištění pohledávek                     | <input type="checkbox"/> Pojištění záruky pro případ úpadku cest. kanceláře nebo agentury |
| <input type="checkbox"/> Pojištění finanční způsobilosti dopravce | <input type="checkbox"/> Specializované zemědělské pojištění                              |
| <input type="checkbox"/> Pojištění kybernetických rizik           | <input type="checkbox"/> Pojištění stavební montážních rizik                              |
| <input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany                 | <input type="checkbox"/> Jiné:  |

**Podrobné informace k požadavkům, cílům a potřebám klienta**

např. k rozsahu pojištění, k limitům pojistného plnění, ke spoluúčasti, k výběru pojišťovny atd.

Klient požaduje navýšit pojistnou částku souboru nemovitostí o 31 mil.Kč - nová hasičská zbrojnice. Jiné změny nepožaduje.

Klient nesdělil další informace týkající se jeho požadavků, potřeb a cílů. V souvislosti s tím zprostředkovatel klienta upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných parametrů pojištění (např. výše pojistných částek apod.).

**Další informace a podklady předložené klientem zprostředkovateli**
**Pro diskutovaná pojištění**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vyplněný příslušný dotazník, případně specifikace parametrů pojištění  | <input type="checkbox"/> Seznam věcí, které mají být předmětem pojištění |
| <input type="checkbox"/> Pojistné smlouvy, které klient uzavřel v minulosti   | <input type="checkbox"/> Fotodokumentace předmětu-ů pojištění            |
| <input type="checkbox"/> Kopii dokumentu, ze kterého plyne požadavek na pojištění (např. Smlouva o dílo; nájemní smlouva, smlouva o přepravě apod.) | <input type="checkbox"/> Jiné:   |
| <input type="checkbox"/> Škodní průběh pojištění  |  |

**Doporučení zprostředkovatele a důvody, na kterých zprostředkovatel zakládá doporučení**

Maklér zajistil dodatek k pojistné smlouvy, kdy došlo k aktualizaci pojistné částky nemovitostí dle požadavku klienta. Klient návrh odsouhlasil.

**Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění včetně souvisejících rizik**

Sjednáním pojištění nebo jeho podstatnou změnou vznikají pojistníkovi, pojištěnému, případně oprávněné osobě, povinnosti vyplývající z právních předpisů, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v příslušné pojistné smlouvě a pojistných podmínkách pojistitele.

**Případné další dopady sjednání nebo podstatné změny pojištění**

*Např. dopady změny sjednaných limitů pojistného plnění, změny sjednané spoluúčasti atd.*

**Případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a sjednávaným pojištěním nebo jeho podstatnou změnou**

Nejsou.

**Rozhodnutí klienta ke sjednání pojištění nebo podstatné změně pojištění**

Klient  souhlasí  nesouhlasí se sjednáním pojištění nebo podstatnou změnou pojištění podle doporučení pojišťovacího zprostředkovatele.

**Případné doplňující vyjádření klienta ke sjednání pojištění nebo jeho podstatné změně**

**Doplňující informace o zprostředkovateli**

Samostatný zprostředkovatel je při sjednání tohoto pojištění nebo při jeho podstatné změně odměňován:

- provizi od pojistitele, která je stanovena procentem z pojistného příslušné pojistné smlouvy a je již zahrnuta ve výši pojistného.  
 poplatkem od klienta, který se řídí smlouvou o zprostředkování pojištění mezi klientem a zprostředkovatelem.

Zprostředkovatel zprostředkovává pro klienta pojištění jako pojišťovací makléř na základě písemné smlouvy s ním uzavřené. Zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném ČNB. Zápis zprostředkovatele v registru ČNB může klient nejlépe ověřit u ČNB na internetových stránkách <https://www.cnb.cz/cnb/jerrr> nebo telefonicky na čísle +420 224 411 111. Zprostředkovatel ani jeho vázaný zástupce nebo doplňkový pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu pojišťovny, se kterými může klient sjednat pojištění prostřednictvím zprostředkovatele. Žádná pojišťovna, se kterou může klient sjednat pojištění prostřednictvím zprostředkovatele, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu zprostředkovatele ani jeho vázaného zástupce nebo doplňkového pojišťovacího zprostředkovatele. Stížnosti od klientů, pojištěných nebo jiných oprávněných osob na činnost zprostředkovatele je možné adresovat statutárnímu orgánu zprostředkovatele, a to písemně na adresu jeho sídla nebo zaslat emailem na adresu [pab@pab-makler.cz](mailto:pab@pab-makler.cz). Podání stížnosti je možné rovněž orgánu dohledu nad činností pojišťovacích zprostředkovatelů, kterým je ČNB, případně se obrátit na příslušný soud nebo na mimosoudní orgán řešení sporů, kterým je v oblasti neživotního pojištění Česká obchodní inspekce - [www.coi.cz](http://www.coi.cz). Podrobný postup podání a vyřízení reklamace či stížnosti adresované zprostředkovateli upravuje reklamační řád umístěný na internetových stránkách zprostředkovatele [www.pab-makler.cz/pravni-polozky/pravni-polozky/](http://www.pab-makler.cz/pravni-polozky/pravni-polozky/) (reklamační řád). Další informace zejména pak informace o pravidlech řízení střetu zájmů lze získat na internetových stránkách zprostředkovatele [www.pab-makler.cz/pravni-polozky/pravni-polozky/](http://www.pab-makler.cz/pravni-polozky/pravni-polozky/) (pravidla řízení střetu zájmů).

**Prohlášení klienta**

Klient prohlašuje, že:

- 1) bude pro komunikaci se zprostředkovatelem používat český jazyk a že v tomto jazyce bude klient dostávat od zprostředkovatele dokumenty a jiné informace;
- 2) porozuměl všem informacím v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, a že mu tak veškeré informace byly zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně. Klient potvrzuje, že byl informován o tom, že předmětem jednání byla pouze pojištění označená v dokumentu jako potřeby klienta, obsahu jednotlivých pojištění rozumí a byl informován o možnosti jednat o jiných pojištěních v rámci oddělených jednání se zprostředkovatelem;
- 3) obdržel od zprostředkovatele informace o zpracování osobních údajů;
- 4) že veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly zprostředkovatelem zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným záznamem z jednání o sjednávání pojištění nebo o podstatné změně pojištění a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- 5) si je vědom případných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasně a srozumitelně vysvětleny a souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek;
- 6) mu bylo sjednávání pojištění nebo jeho podstatná změna smlouvy vysvětleny, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku;
- 7) si je vědom možnosti si zvolit, zdali mu budou informace stanovené právními předpisy zprostředkovatelem poskytovány prostřednictvím listinných záznamů a zpráv nebo elektronicky prostřednictvím jiného trvalého nosiče dat. Klient 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 sjednávání pojištění. Některé informace budou v souladu s právními předpisy klientovi poskytovány prostřednictvím internetových stránek zprostředkovatele [www.pab-makler.cz](http://www.pab-makler.cz), s čímž klient podpisem tohoto dokumentu souhlasí. Klient 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 klient nemá pravidelný přístup ke službě internet, je povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit zprostředkovateli. V případě, že klient bude požadovat poskytování informací v listinné podobě, sdělí svůj požadavek zprostředkovateli a ten informace v této podobě klientovi poskytne;
- 8) obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo dodatku pojistné smlouvy jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání a veškeré dokumenty související se sjednávaným pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění - Informace o pojistiteli, Informace o pojistném produktu - a že na základě těchto informací byl schopen učinit informovaně rozhodnutí. V případě, že pojištění nebo podstatná změna pojištění nebude sjednána podpisem pojistné smlouvy, klient potvrzuje převzetí tohoto záznamu z jednání a dalších informací úhradou první splátky pojistného.

V Satalicích \_\_\_\_\_ dne: 16.6.2021 \_\_\_\_\_

Podpis klienta: \_\_\_\_\_ Podpis za zprostředkovatele: \_\_\_\_\_

Tento záznam z jednání je vyhotoven ve 2 stejnopisech, z nichž 1 obdrží klient a 1 zprostředkovatel.