

Přehled pohybů podsmuluv

na pojistné smlouvě č. 19028110-11 za období od 8. 6. 2016 do 8. 6. 2016.

č. Pol / 07/07/001292/2016

Pojišťovna: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, 00064581, Korunní 98/2456, 110 01 PRAHA 01

Nově zařazené podsmulovy

Podsmulova č. 84001776-13

Datum a čas počátku podsmulovy: 8. 6. 2016, 00:00

Kód produktu: AN

Vozidlo

RZ: ICEKARZ

Druh vozidla: osobní automobil

Tovární značka: Škoda

Typ: Superb

Specifikace:

VIN/EČV: TMTBAH7NP0G7090120

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

Rozsah pojištění:

Pojištění	Varianta	Límit plnění v Kč	Spoluúčast	Vyluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil/ 50 mil/ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	3 098
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	595 707	5%, minimálně však 5 000 Kč		8 641
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/ 200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0

Roční pojistné se zohledněním všech slev 13 992,- Kč.

Podsmlouva č. 84001688-13

Datum a čas počátku podsmlouvy: 8. 6. 2016, 00:00

Kód produktu: AN

Vozidlo

RZ: ICEKARZ
 Druh vozidla: osobní automobil
 Tovární značka: Škoda
 Typ: Superb
 Specifikace: .
 VIN/EČV: TMBAH7NP1G7088196

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?:

Ano

Rozsah pojištění:

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	3 098
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	595 707	5%, minimálně však 5 000 Kč		8 641
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/ 200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0

Roční pojistné se zohledněním všech slev 13 992,- Kč.

Podsmlouva č. 84001937-28

Datum a čas počátku podsmlouvy: 8. 6. 2016, 00:00

Kód produktu: AN

Vozidlo

RZ: ICEKARZ
 Druh vozidla: osobní automobil
 Tovární značka: Škoda
 Typ: Octavia
 Specifikace: .
 VIN/EČV: TMBAF7NE6G0273924

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?:

Ano

Rozsah pojištění:

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 050
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	406 947	5%, minimálně však 5 000 Kč		5 909
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/ 200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0

Roční pojistné se zohledněním všech slev 10 212,- Kč.

Podsmlouva č. 84001475-10

Datum a čas počátku podsmlouvy: 8. 6. 2016, 00:00

Kód produktu: AN

Vozidlo

RZ: ICEKARZ

Druh vozidla: osobní automobil

Tovární značka: Škoda

Typ: Superb

Specifikace: .

VIN/EČV: TMBCJ7NP6G7087820

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?:

Ano

Rozsah pojištění:

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	3 098
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	759 463	5%, minimálně však 5 000 Kč		11 017
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/ 200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0

Roční pojistné se zohledněním všech slev 16 368,- Kč.

Podsmlouva č. 84001832-12

Datum a čas počátku podsmlouvy: 8. 6. 2016, 00:00

Kód produktu: AN

Vozidlo

RZ: ICEKARZ

Druh vozidla: osobní automobil

Tovární značka: Škoda

Typ: Octavia

Specifikace: .

VIN/EČV: TMBAF7NE1G0271739

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?:

Ano

Rozsah pojištění:

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 050
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	406 947	5%, minimálně však 5 000 Kč		5 909
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/ 200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0

Roční pojistné se zohledněním všech slev 10 212,- Kč.

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

Bc. Jana Patačková
0939

Podpis (a razítka) příjemce

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Magistrát hl. m. Prahy
Odbor služeb
Marianské nám. 2
110 01 Praha 1

Podpis a razítka zastupce v dané pojistovně

Světlana KVĚTOŇOVÁ
zaměstnanec ČP

POJIŠTĚVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PZ) A JEHO ZÁSTUPCE ČI PODŘÍZENÝ POJIŠTĚVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PPZ)			
Název:	Sillet Group a.s.	Zástupce PZ nebo PPZ:	Bc. Jiří Štastný
Sídlo:	28. října 102/1, 702 00 Ostrava	IČ a číslo registrace PPZ:	
IČ:	27774007	Kontakt:	

Jednání o pojištění a zprostředkovatelská činnost na základě plné moci klienta v režimu pojišťovací makléř (označeno X)

- * Sillet Group a.s. je pojišťovací zprostředkovatel ve smyslu ustanovení § 4, odst. 1, zákona č. 38/2004 Sb., registrovaný v registru pojišťovacích zprostředkovatelů při ČNB pod registračními čísly 043335PM a 043334PA vydanými dne 10.8.2006. Tuto informaci lze ověřit na internetových stránkách www.cnb.cz nebo písemně či telefonicky na ČNB.
- * Sillet Group a.s. vykonává svou činnost plně v souladu se vztáznými ustanoveními zákona č. 38/2004 Sb pro výkon pojišťovacího zprostředkovatele
- * Sillet Group a.s. nemá žádný podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven s nimiž spolupracuje.
- * Sillet Group a.s. se zavazuje zachovávat mlčenlivost u všech skutečnostech, které se dozvídá v souvislosti s výkonem své činnosti
- * Sillet Group a.s. nevykonává zprostředkovatelskou činnost, v souladu se zněním § 21, odst. 6, zákona č. 38/2004 Sb., ani podle písmene a), ani podle písmene b) a na žádost klienta mu sdělí pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění.
- * Jediné číslo účtu Sillet Group a.s. pro platby pojistného je 205 045 800 / 0300 (používat u poj. smluv, kde není sjednána přímá platba na pojišťovnu)
- * Případné reklamace na činnost pojišťovacího zprostředkovatele lze uplatnit na adresu sídla společnosti Sillet Group a.s. nebo na e-mail reklamace@sillet.cz
- * Klient, jakožto spotřebitel, případně jiné dotčené osoby, mohou v opodstatněných případech, které není možné vyřídit řádnou reklamací u Sillet Group a.s., podat stížnost u České národní banky, návrh k finančnímu arbitrovi, případně také žalobu k místně příslušnému soudu.

KLIENT - ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ			
Jméno:	Hlavní město Praha	Oprávněný zástupce:	Ing. Iveta Pekárková
Adresa:	Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha	Telefon:	
IČ/RČ:	00064581	E-mail:	

Zástupce PZ nebo PPZ provedl identifikaci klienta, případně oprávněného zástupce klienta, na základě platného úředního dokumentu

Klient oslovil pojišťovacího zprostředkovatele se zájmem o pojištění: *vypíš předmět, účel, profes. období, stav, použití a celní*

Připojištění vozidel: TMTBAH7NPOG7090120, TMTBAH7NP1G7086196, TMTBAF7NE6G0273924, TMTBCJ7NP6G7087820, TMTBAF7NE1G0271739

V souladu s prvotním zájmem klienta o pojištění zaznamenal pojišťovací zprostředkovatel zjištění jeho potřeb, a to následujícím způsobem:

Požadavek klienta na pojistné krytí (vybrané položky označit X, klient vždy uvede aktuální hodnotu věci - pojistnou částku do příslušného pole k vybrané položce)

<input type="checkbox"/> nemovitý majetek	<input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti	<input type="checkbox"/> stavební činnost, montáž
<input type="checkbox"/> movitý majetek, zásoby	<input checked="" type="checkbox"/> vozidlo, flotila vozidel	<input type="checkbox"/> výrobní vady, přerušení provozu
<input type="checkbox"/> přeprava věcí	<input type="checkbox"/> úpadek, finanční způsobilost	<input type="checkbox"/> cestování, cestovní výdaje
<input type="checkbox"/> elektrické a strojní zařízení	<input type="checkbox"/> plodiny, zvířata, lesy	<input checked="" type="checkbox"/> jiné: odpojištění jednoho předmětu pojištění

Pojistná rizika (klientem požadovaná rizika označit X a vyplnit hodnotu spoluúčasti; rizika, které doporučuje zprostředkovatel, ale klient dále nepožaduje, označit NE)

<input type="checkbox"/> sdružený život	spolučást <input checked="" type="checkbox"/> havárie	spolučást <input type="checkbox"/> krádež, vandalismus	spolučást
<input type="checkbox"/> požár, výbuch, úder blesku	<input type="checkbox"/> povodeň, záplava	<input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti	
<input type="checkbox"/> vichřice, krupobití	<input checked="" type="checkbox"/> odpovědnost z provozu vozidla	<input type="checkbox"/> komplexní havarijní pojištění vozidla	
<input type="checkbox"/> úhyn, kontaminace	<input type="checkbox"/> elektrický zkrat, poškození	<input checked="" type="checkbox"/> připojištění: SKLA, ASIST, ÚRAZ	5%, min. 5.000,-

Identifikace pojistného zájmu / předmětu pojištění (z pohledu klienta)

Potřeba pojistné ochrany se vztahuje: k mé osobě (k předmětu v mém vlastnictví) k mému rodinnému příslušníkovi
 k předmětu ve vlastnictví rodin příslušníka k předmětu financovanému z cizích zdrojů k třetí osobě, specifikujte:

Uprášení parametrů pojištění o další pojistná rizika výše neuvedená, konkrétní limity plnění, pojistný zájem klienta

Klient požaduje POV + HAV + SKLA + ASISTENCE + ÚRAZ

- Klient potvrzuje, že předmětem pojištění není vozidlo vedené v tzv. polopřevodu. Zástupce PZ nebo PPZ uvedené proveril.
 Klientem již nebyly sděleny žádné další specifické a nestandardní požadavky nebo potřeby (vyjma informací uvedených výše nebo v samostatné příloze)

Kategorizace klienta

- Neprofesionální klient = osoba, která nemá vůbec žádné zkušenosti s pojistnými produkty, ani nemá ekonomické vzdělání či jinou znalost finančního trhu
- Mírně pokročilý klient = osoba, která má alespoň základní zkušenosti s pojistnými produkty, příp. má ekonomické vzdělání či pokročilou znalost finančního trhu
- Profesionální klient = osoba, která má zkušenosti z prodejem pojistných produktů, příp. splňuje podmínky odbornosti či je zaměstnancem finanční instituce

Zájemci o pojištění podpisem níže potvrzují, že jejich zájem není motivován ziskem či finanční výhodou. Dále potvrzují, že se důkladně seznámí s informacemi níže uvedenými a jsou jim zcela zřejmé důvody pro výběr daného pojistného produktu s ohledem na jejich kategorizaci.

Poznámky pojišťovacího zprostředkovatele

Sjednané pojištění krytí klient revidoval a plně vyhovuje jeho požadavkům, což stvrzuje svým podpisem.

Doporučení pro jednání se zástupcem PZ nebo PPZ

Vždy věnujte maximální pozornost sdělovaným informacím. Nezapomeňte se také před každým setkáním s poradcem ujistit, že skutečně zastupuje společnost, kterou jste si vybrali jako partnera pro správu Vašeho pojištění krytí. Každého jednání o pojištění musí být účastna osoba uvedena v hlavičce Záznamu z jednání. I v případě, že se jedná o osobu, kterou již delší dobu a důvěrně znáte, nezapomeňte si prověřit, zda je stále platným zástupcem naší společnosti. Jedině tak máte garantovanou kvalitu a odbornost, kterou u našich zástupců pravidelně kontrolujeme. Nenechte se nikdy tlačit k právním úkonům, které ve Vás vzbuzují podezření. Může se jednat o spekulativní činnost konkrétního poradce, která Vás může výrazně poškodit. Jakékoliv jednání poradce, které ve Vás vzbuzuje pochybnosti, není správné. Neváhejte se na nás obrátit v případě, že s takovýmto jednáním poradce máme přímou či nepřímou souvislost. K dispozici je Vám e-mailová adresa reklamace@silet.cz. Pokud nejsme schopni danou situaci řešit sami, automaticky dáváme podnět ČNB jako k dozorčímu orgánu nad finančním trhem.

Jak poznáte, že je něco v nepořádku?

- poradce Vám předkládá žádost o změnu správce smlouvy bez vědomí nás jako stávajícího správce
- poradce Vám předkládá neúvodně přepracování Vaší smlouvy, které nepřináší rozšíření pojištění rizik nebo snížení pojištění
- poradce se Vás snaží přesvědčit k podpisu smlouvy či jakékoliv změně pod záminkou finanční hotovosti nebo jiné odměny materiální povahy
- poradce se nechová standardním způsobem, případně zastupuje jiný subjekt, než pod kterým byla Vaše smlouva sjednána
- poradce není řádně registrován u České národní banky nebo je registrován pod jiným subjektem, než který zastupuje
- poradce od Vás inkasuje pojištění v hotovosti, ačkoliv k tomu není zmocněn nebo Vám není schopen oproti přijaté platbě vystavit doklad z originálního inkasního bloku
- poradce Vám nechce sdělit název subjektu, který zastupuje, výši své odměny, podmínky pojištění či jakékoliv předmětné informace

ZÁVĚREČNÉ INFORMACE PRO KLIENTA

Získáním nezbytných vstupních informací od klienta, jasným vymezením jeho pojištění zájmu a následným vyhodnocením vznikajících doporučení zprostředkovatele zakládající se na konkrétních důvodech vzniku nebo optimalizace pojištění krytí, a to s odkazem na průběžnou komunikaci s klientem v rámci celého rozhodovacího procesu. Klient vše kvalifikovaně, v rámci svých znalostí, zkušeností a finančních možností, vyhodnotil a zvolil následný pojištění produkt.

Doporučení k rozsahu pojištění a nastavení pojištění	pojištění krytí, pojištění rizika a parametry pojištění odpovídají potřebám klienta zcela
Pojišťovna, vč. adresy a IČ	Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 11304 Praha, IČ: 45272956
Číslo poj. smlouvy a produkt	19028110-11 / Pojištění motorových vozidel
Upozornění na nesrovnalosti dle §2789 zákona 89/2012 Sb.	Bez nesrovnalostí.

Klient nesdělil žádné požadavky a potřeby, které by byly v rozporu s povahou nabízených produktů. Byl-li takový rozpor identifikován, klient na nabízeném produktu trvá i přes upozornění. Klientovi je v pracovních dnech k dispozici zákaznický servis SG na čísle 595 136 728.

Pojišťovací zprostředkovatel stvrzuje, že činnost vykonává s maximální a odbornou péčí, chrání zájmy klienta, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, neúplné, nejasné či dvojsmyslné údaje, nezaměňuje data o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Pojem odborná péče se rozumí předpoklad odbornosti, tj. profesionalita ve smyslu znát a umět znalosti správně použít, a předpoklad pečlivosti, tj. aktivní jednání a svědomitost. Dalším předpokladem při vykonávání činnosti pojišťovacího zprostředkovatele s odbornou péčí je objektivní přístup, kdy jakékoliv jednání je vždy kvalifikované, čestné, odpovědné, spravedlivé a v nejlepším zájmu klienta. Ačkoliv je pojišťovací zprostředkovatel odměňován pojistiteli, při výkonu své činnosti není ovlivněn zájmem na maximalizaci svého zisku

Klient svým podpisem stvrzuje, že veškeré informace vedoucí k uzavření pojištění smlouvy mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojištění smlouvy. Jeho požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a v plném rozsahu dle jeho požadavků v pojištění smlouvě zaznamenány. Chybějící informace od klienta ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele pro výběr pojištění produktu. Klient je seznámen s riziky při sdělení neúplných či nepravdivých informací, za které nese plnou zodpovědnost. Jsou-li výše uvedeny nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním, klient je s nimi seznámen a akceptuje je. Klient podpisem uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle zákona 101/2000 Sb. v rozsahu nezbytně nutném pro výkon činnosti zprostředkovatele a potvrzuje převzetí jednoho vyhotovení tohoto záznamu z jednání o pojištění.

Místo, datum a čas podpisu:

Ostrava, 14.6.2016, 15:00

Podpis za pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis klienta nebo oprávněného zástupce