





Pojistně škodní průběh

Datum tisku: 16.01.2018 17:11:40

Obchodní název:

Domov pro seniory Máj

IČ:

71173064

Ke dni:

16.01.2018

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav PS
01.01.2008 - 31.12.2013	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3075707970	0	72	ukončena
01.01.2014	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3216868451	0	48	trvající

Celková doba trvání pojištění

120 měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

0

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu

120 měsíců

Bonus 50 %



VIENNA INSURANCE GROUP

 nová smlouva  stávající smlouva

## Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.



\* 6 2 2 \*

Číslo pojistné smlouvy **3 2 3 0 9 6 5 6 8 0**

### ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433

Klientská linka: +420 957 444 555, email: info@cyp.cz, http://www.cyp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

### ODDÍL A2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	28435648	Registrační číslo ČNB	216076PA
Obchodní název	ČPP Servis, s.r.o.		
Trvalé bydliště/sídlo	Praha, 140 00, Budějovická 778/3		
Místo podnikání	Praha, 140 00, Budějovická 778/3		
Telefon	957444555	Email	cyp.servis@cyp.cz

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

### ODDÍL A3: PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	48244210	Registrační číslo ČNB	096005PPZ
Obchodní název	HS AUTO s.r.o.		
Trvalé bydliště/sídlo	České Budějovice, 370 05, Husova tř. 1415/17b		
Místo podnikání	České Budějovice, 370 05, Husova tř. 1415/17b		
Telefon		Email	

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

### ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

### ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO	71173064	Obchodní název	Domov pro seniory Máj
Sídlo	České Budějovice 2, 370 05, Větrná 731/13		

\*Pověřený zástupce firmy

Jméno	Pavel	Příjmení	Janda
Telefon		Email	

### ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 je zapsán do registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeného ČNB pod číslem 216076PA dnem 16.6.2015. Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 má přímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření výjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cyp.cz.

### ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 16.01.2018 17:04

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla  ANO  NEHavarijní pojištění  ANO  NE

Doplňková pojištění

Pojištění skel	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pojištění servis PRO	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění MINIHAV	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění odcizení celého vozu	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění GAP	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění přírodních rizik	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Úrazové pojištění osob ve vozidle	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Pojištění asistence	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		

### Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

Informace o klientovi

Vyhodnocení situace, podstupovaných rizik

Empty rectangular box for evaluation of situation and risks.

Doporučení a odůvodnění

Empty rectangular box for recommendations and justification.

Odchytky od požadavků klienta a zdůvodnění

Empty rectangular box for deviations from client requirements and justification.

Klient nepožaduje doplnit žádné údaje o svých požadavcích a potřebách

**ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA**

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D. a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zdali se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn. Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto formuláře.

Klient dále prohlašuje, že dává pro účely zprostředkování pojištění zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Klient stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním záznamu z jednání.

**ODDÍL G: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM ZA ZPROSTŘEDKOVATELE**

Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná smlouva je v souladu s optimalizovanými požadavky a potřebami klienta a plně kryje pojistný zájem klienta ve smyslu § 2761 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Číslo zprostředkovatele | 8582695818 | Jméno a příjmení | Josef Sychra

Místo sjednání | Českých Budějovicích  
Datum a čas | 16.01.2018 17:11

Stamp area containing 'HS AUTO S.R.O. PEUGEOT KONCESSIONAR PEUGEOT' and contact information for Husova 157, 370 03 České Budějovice. Includes a signature line 'Podpis klienta' and a Peugeot logo.



# Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.



VIENNA INSURANCE GROUP

nová smlouva  stávající smlouva

Číslo pojistné smlouvy **3230965680**

## ODDÍL A 1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433

Klientská linka: +420 957 444 555, email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

## ODDÍL A 2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	28435648	Registrační číslo ČNB	216076PA
Obchodní název	ČPP Servis, s.r.o.		
Trvalé bydliště/sídlo	Praha, 140 00, Budějovická 778/3		
Místo podnikání	Praha, 140 00, Budějovická 778/3		
Telefon	957444555	Email	cpp.servis@cpp.cz

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

## ODDÍL A 3: PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO	48244210	Registrační číslo ČNB	096005PPZ
Obchodní název	HS AUTO s.r.o.		
Trvalé bydliště/sídlo	České Budějovice, 370 05, Husova tř. 1415/17b		
Místo podnikání	České Budějovice, 370 05, Husova tř. 1415/17b		
Telefon		Email	

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

## ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

## ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO	71173064	Obchodní název	Domov pro seniory Máj
Sídlo	České Budějovice 2, 370 05, Větmá 731/13		

\*Pověřený zástupce firmy

Jméno	Pavel	Příjmení	Janda
Telefon		Email	

## ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 je zapsán do registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeného ČNB pod číslem 216076PA dnem 16.6.2015. Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 má přímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

## ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 16.01.2018 17:04

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pojištění servis PRO	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Havarijní pojištění	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Doplňková pojištění		Pojištění GAP	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění skel	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Úrazové pojištění osob ve vozidle	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Pojištění MINIHAV	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
Pojištění odcizení celého vozu	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
Pojištění přírodních rizik	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
Pojištění asistence	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		

## Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

Informace o klientovi

Pojistně škodní průběh

Datum tisku: 16.01.2018 17:11:40

Obchodní název:

Domov pro seniory Máj

IČ:

71173064

Ke dni:

16.01.2018

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav PS
01.01.2008 - 31.12.2013	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3075707970	0	72	ukončena
01.01.2014	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3216868451	0	48	trvajicí

Celková doba trvání pojištění

120 měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

0

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu

120 měsíců

Bonus 50 %