

Pojistná smlouva č.8076856414

Smluvní strany:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika

IČO: 455 34 306, DIČ: CZ699000761

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

(dále jen „pojistitel“)

tel.: 466 100 777 fax: 467 007 444 [www:csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)

a

ADCALL systems s.r.o.

se sídlem / místem podnikání Bubeniská 225/49

17000 Praha 7 - Holešovice

IČO: 29293286

C 271760 vedená u Městského soudu v Praze

(dále jen „pojistník“)

uzavírají

tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“).

Článek I. **Úvodní ustanovení**

1. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky – obecná část VPP OC 2014 (dále jen „VPP OC 2014“) stejně jako další pojistné podmínky uvedené v této pojistné smlouvě.
2. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je pojištěným v jednotlivých pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
 - a) v jakémkoliv pojištění majícím charakter pojištění věci nebo jiného majetku vždy vlastník věci či jiného majetku, na něž se pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou vztahuje, k okamžiku počátku pojištění,
 - b) ve všech ostatních pojištěních:
ADCALL systems s.r.o.
Bubenská 225/49
17000 Praha 7 - Holešovice
IČO: 29293286
3. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je oprávněnou osobou ve všech pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
 - a) pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v bodu b)
 - b) pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené občanským zákoníkem.
4. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s následující pojistnou dobou:
Počátek pojištění: 10.05.2022 00:00 hodin
Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Článek II.

Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah.

1. Pojištění odpovědnosti za újmu

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštní část Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob VPP ODP 2014 (dále jen „VPP ODP 2014“), které tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojištění odpovědnosti za újmu se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu způsobenou jinému, a to v rozsahu dle čl. II odst. 1. VPP ODP 2014.

limit pojistného plnění (Kč)	územní rozsah pojištění	spoluúčast	roční pojistné (Kč)
5.000.000	ČR	1.000 Kč	

Článek III.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Odbor klientského centra
Masarykovo náměstí 1458, 530 02 Párdubice

Článek IV.

Pojistné

Pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou je pojistným běžným.

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Pojištění

1. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojistné

Roční pojistné

Součet

Pojistné = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku NEBO je-li pojištění sjednáno na dobu kratší, tak za pojistné období, které je u takového pojištění rovno pojistné době.

Roční pojistné = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku

Splátkový kalendář:

Placení pojistného za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se do **10.05.2023 00:00** hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

Datum splátky pojistného

1. **09.06.2022**

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol **3558**, variabilní symbol **8076856414**.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

V dalších pojistných obdobích je splatnost pojistného vždy v následujících dnech a měsících splatnosti (dd.mm.): **10.05**.

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek V. **Závěrečná ustanovení**

Správce pojistné smlouvy: Jákub Kratochvíla

1. Elektronická komunikace:

- 1.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- 1.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
- a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě;
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění;
 - c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto pojistné podmínky nedílnou součástí.

2. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- 2.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „internetová aplikace“).

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

3. Registr smluv

- 3.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen „registru“) podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZRS“), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.
- 3.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.
- 3.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejich dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.
- 3.4. Právní úprava obsažená v tomto článku odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

4. Prohlášení pojistníka

- 4.1. **Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou:** Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
 - b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
 - c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
 - d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

4.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- d) po seznámení se s obsahem všech předsmílných a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

4.3. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

4.4. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť je na jeho straně naplněna některá z níže uvedených skutečností jeho pojistný zájem dokládající:

- a) **Majetek, jehož se má pojištění týkat, je**
 - ve vlastnictví, spoluvlastnictví (včetně přídatného), společenství jmění či řádné, poctivé a právé držbě pojistníka;
 - sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistníkovi k němu svědčí některé z věcných práv k cizím věcem (např. věcné břemeno, zástavní právo, zadržovací právo apod.);
 - sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistník oprávněně vykonává jeho správu (např. jako správce či svěřenský správce apod.);

- pojistníkem po právu užíván na základě smlouvy;
- pojistníkem převzat za účelem splnění jeho závazku;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví osob blízkých pojistníkovi;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- ve vlastnictví či spoluvlastnictví členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- určen k zajištění dluhu pojistníka nebo dluhu, jehož je pojistník věřitelem;
- součástí majetkové podstaty (je-li pojistníkem insolvenční správce jednající na účet dlužníka) nebo
- ve vlastnictví osob, které tento majetek od pojistníka pořídily.

b) Finanční ztráty, jichž se má pojištění týkat, hrozí

- pojistníkovi;
- osobě blízké pojistníkovi;
- právnické osobě, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo
- členům či společníkům pojistníka, členům jeho orgánů nebo tomu, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti.

c) Sjednávané pojištění odpovědnosti

- je pojištěním pojistníkovy odpovědnosti za újmu;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu osob blízkých pojistníkovi;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu osob, které mohou způsobit újmu pojistníkovi (např. pojištění odpovědnosti zaměstnanců za újmu způsobenou pojistníkovi, coby zaměstnavateli);
- je pojištěním odpovědnosti za újmu právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
- je pojištěním odpovědnosti za újmu členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo
- je pojištěním odpovědnosti za újmu osoby, která se při plnění závazku pojistníka zavázala provést určitou činnost samostatně (např. tzv. subdodavatele pojistníka).

5. Vznikne-li v jakémkoliv pojištění věci nebo jiného majetku sjednaném touto pojistnou smlouvou v jednom místě pojištění pojistná událost na více pojištěných předmětech pojištění působením jednoho pojistného nebezpečí, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění pouze jednou, a to nejvyšší ze spoluúčastí sjednaných pro pojištění, v němž pojistná událost nastala. To neplatí, pokud je pro oprávněnou osobu výhodnější podílet se na pojistném plnění všemi dohodnutými spoluúčastmi.
6. Bez ohledu na jakákoliv jiná ujednání této pojistné smlouvy nebo pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí, pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že je-li pojištěným podnikatel (ať fyzická nebo právnická osoba), pak se všechna pojištění věci či staveb (není-li stavba samostatnou věcí, ale jen součástí jiné věci) sjednaná touto pojistnou smlouvou výše vztahují pouze a jen na ty pojištěné věci či stavby, které jako majetek pojištěného podnikatele jsou v okamžiku vzniku škodné události součástí obchodního závodu pojištěného podnikatele ve smyslu ustanovení § 502 občanského zákoníku. Toto ustanovení se však nepoužije pro pojištění přepravovaných věcí sjednané dle VPP HA 2017.

7. Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
8. Počet stran pojistné smlouvy bez příloh: 8
9. Přílohy:
 - 1) VPP OC 2014
 - 2) Výpis z obchodního rejstříku
 - 3) VPP ODP 2014
10. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech shodné právní síly, z nichž jeden obdrží pojistník a jeden pojistitel.
11. Prohlášení osoby pověřené pojistitelem sjednáním pojistné smlouvy:

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne **09.05.2022** převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla smlouva uzavřena.



jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavřením pojistné smlouvy:

razítko a podpis pojistníka



Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištění, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů; dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).
2. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozornovací povinnosti pojistitele (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“/).
3. Prohlášení zákazníka, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, dále také jen „GDPR“.
4. Další prohlášení a případné souhlasy zákazníka potřebné v souvislosti s nabízeným pojištěním.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	
2.	Sídlo PZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2 (vázaný zástupce (dále také jen „VZ“), který jedná jménem a na účet PZ):

1.	Jméno a příjmení VZ	
2.	Bydliště VZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)	postavení: IČO:

Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná

1.	Jméno a příjmení	
----	------------------	--

Informace

1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese www.cnb.cz .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, (dále také jen „pojišťovna“ nebo „ČSOB Pojišťovna“ nebo „pojistitel“).
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna (uvedená v odd. 2.) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1. Zákazník nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě pojišťovny, b) telefonicky na lince 466 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz , c) písemně na adresu sídla ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi, ve znění pozdějších předpisů.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti.	Informace o pojišťovně jsou umístěny v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách www.csobpoj.cz
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

000001008000000000000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	ADCALL systems s.r.o.		
Bydliště / Sídlo	Bubenská 225/49, Praha 7 - Holešovice 17000		
Datum narození / IČO 29293286	Telefon:		E-mail:

Současná pojištění ochrana zákazníka

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat:

Stavby	<input type="checkbox"/> určené k podnikání	<input type="checkbox"/> bytové domy	<input type="checkbox"/> na jednom místě (adrese) <input type="checkbox"/> na více místech (adresách) <input type="checkbox"/> na celém území ČR. <input type="checkbox"/> na jinak definovaném místě:
	<input type="checkbox"/> inženýrské sítě	<input type="checkbox"/> jiné:	
Movité věci hmotné	<input type="checkbox"/> technologie zařízení	<input type="checkbox"/> peníze, ceniny apod.	
	<input type="checkbox"/> zásoby	<input type="checkbox"/> obrazy, starožitnosti, klenoty	
	<input type="checkbox"/> věci převzaté / užívané	<input type="checkbox"/> jiné:	
Finanční ztráty	<input type="checkbox"/> ušlý zisk, stálé náklady při přerušení provozu	<input type="checkbox"/> jiné:	
Odpovědnost	<input checked="" type="checkbox"/> z podnikání (jiné než dále uvedené)	<input type="checkbox"/> profesní (lékaři, účetní, architekti)	<input type="checkbox"/> zaměstnanců
	<input type="checkbox"/> dopravce / zasílatel	<input type="checkbox"/> statutární orgány	<input type="checkbox"/> jiné:
Věci při přepravě (přepravu provádí)	<input type="checkbox"/> zákazník sám	<input type="checkbox"/> smluvní dopravce	<input type="checkbox"/> jiný režim:
Vozidla	<input type="checkbox"/> havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> povinné ručení	<input type="checkbox"/> pojištění skel
			<input type="checkbox"/> jiné:
Letadla	<input type="checkbox"/> havarijní pojištění	<input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti	<input type="checkbox"/> jiné:
Jiné pojištění, než výše uvedené	<input type="checkbox"/> uveďte::		

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:
 Klient požadoval sjednat pojištění odpovědnosti z činnosti a ze vztahu v limitu pojistného plnění 5 mil. Kč ze spoluúčasti 1 000 Kč a územní platnosti ČR.
 Odpovědnost - z podnikání (jiné než dále uvedené)

Doporučení pojišťovачho zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení, vysvětlení dopadů případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

Doporučil jsem všechny rizika, klient chtěl mít sjednané jenom pojištění odpovědnosti z činnosti a ze vztahu v limitu pojistného plnění 5 mil. Kč ze spoluúčasti 1 000 Kč a územní platnosti ČR.

Vazba k návrhu pojištění smlouvy č.:3316083446

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovaci zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předmluvních jednání upozornil zákazníka na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit zákazníka na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojištění smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým

Žádné.

Zákazník si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

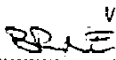
- a) jsem byl před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojišťovací zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informací o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- c) po seznámení s Informačním memorandem a před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojišťovacího zprostředkovatele o tom, že Informační memorandum mně je a bude k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny.

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištěním a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- b) pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- c) doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednáváním pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- d) stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- e) v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícími dokumenty vztahujícími se ke sjednáváním pojištění:
 - Infolist produktu,
 - Informační dokument o pojistném produktu („IPID“) a
 - pojistné podmínky
- f) seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami vztahujícími se ke sjednáváním pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- g) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- h) v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byly v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty a převzal jsem Infolist produktu, Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednáváním pojištění;
- i) jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznam z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případně třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

v. 

Dne: 9. 5. 2022

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.

Údaje o pojistníkovi

Pojistník:	<i>Název, jméno a příjmení</i>	<i>IČO</i>
	ADCALL systems s.r.o.	29293286
	<i>Adresa sídla nebo bydliště</i>	
	Bubenská 225/49, Praha 7 - Holešovice 17000	

Základní údaje o pojištění

Pojistná doba:	<i>Počátek pojištění</i>
	10.05.2022

Údaje o rozsáhu pojištění

Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob

- pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá škodná událost krytá pojištěním způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v pojistné smlouvě, v této pojistce a blíže specifikovaná v pojistných podmínkách.

Oprávněná osoba:

Oprávněnou osobou je ve všech pojištěních sjednaných pojistnou smlouvou:

- pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v písm. b)
- pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

