

259/2022

Pojistná smlouva o pojištění vozidla v KPS

Číslo HIPu: **6980344243**Číslo pojistné smlouvy: **6355323199**

6355323199

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.**
IČO: **25220683** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Denísovo nábřeží 920/12, Plzeň, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **30100**
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**
Jednající: **Ing. Miroslav Kočica, MSc**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP: **UL326365** VIN: **SUU341211NBO24898**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Autobus k městské hrom.dopr.** Kategorie vozidla: **M3**
Tovární značka: **SOLARIS** Zdvihový objem (ccm): **10 837**
Obchodní označení: **URBION 18** Výkon motoru (kW): **270**
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **39/102/0** Největší povolená hmotnost (kg): **30 000**
Měsíc a rok první registrace: **06/2022** Stav počítadla (km): **0** Palivo: **Nafta**
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 15 %

Základní roční pojistné:
Roční pojistné po slevách:

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Základní roční pojistné:
Roční pojistné po slevách:

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **17.06.2022** Čas počátku pojištění:
Doba pojištění: **na neurčito** Pojistné období:
Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné:
Pojistné za pojistné období:
Pojistné za první pojistné období:

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/21

K. ZÁVĚREČNÁ LISTANOVENÍ

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopísech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
3. V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
4. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registr**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6355323199**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
5. Skodnou událost lze oznámit:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz
 - b) osobně na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
6. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **před smluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
2. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. **POJISTNÉ PODMÍNKY**. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky 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 že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
6. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěným pojištěným nebo bezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
7. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
8. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM **NESOUHLASÍM**

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoliv podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojišťitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojištník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

3. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojištníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojišťitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

N. UPOZORNĚNÍ POJIŠTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojištníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **17.06.2022**

Jméno, příjmení / název zástupce pojišťitele (získatele): Modul Servis s.r.o., zastoupený/á: Mgr. Sebastián Albl

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojišťitele na základě plné moci

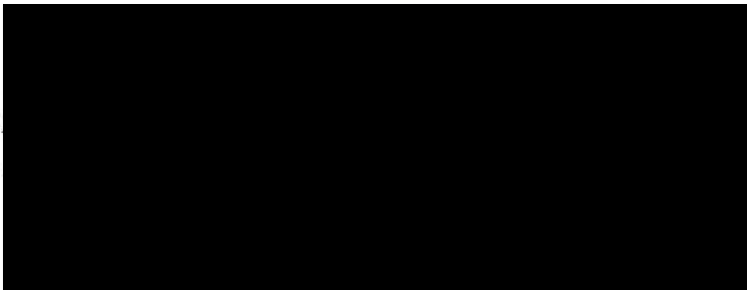
Získatelské číslo: 9930022370

IČO: 26354764

IČO: 88055469

Telefonní číslo: 





Pojištění vozidel

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Komplexní
pojištění vozidla

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



Co je pojištěno?

Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
 - základní havárie (pro motocykly případně sezónní havárie)
 - odcizení
 - živel
 - vandalismus

Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění Totálka
- KoopGap
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pomoc při nehodě
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění sportovní výbavy
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu
- pojištění drobných poškození vozidla

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ škody na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- V některých případech, na které je pojistník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel nebo ve velkém technickém průkazu.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.



Kdy a jak provádět platby?

První pojistné je splatné ke dni počátku pojištění. Běžné pojistné je splatné nejpozději k prvnímu dni pojistného období.

Pojistník platí pojistné na účet pojistitele uvedený v pojistné smlouvě. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.

i Informace o pojišťovací zprostředkovateli**Pojišťovací zprostředkovatel:**

Název: Modul Servis s.r.o

Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň

Tel.: +420 377 464 520

Email: obchod@modulservis.cz

IČO: 26354764 DIČ: CZ-26354764

Registrace na ČNB: samostatný zprostředkovatel zprostředkovávající pojištění v pozici pojišťovacího agenta (zprostředkování pojištění pro pojišťovnu) dle § 12 odst. 1 písm. a) z. č. 170/2018 Sb.**Zastoupený**

Obchodní firma: Sebastián Albl

IČO: 88055469

Jméno a příjmení jednající osoby: Sebastián Albl

Registrace na ČNB: vázaný zástupce

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz, záložka „Dohled a regulace“, „Seznamy a evidence“, „Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů“, zvolit „Přímé vyhledání“, zadat IČO PZ, zvolit „Výsledky vyhledávání“. PZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro vybrané pojišťovny, jejichž seznam lze dohledat na internetových stránkách ČNB podle návodu v předchozí větě. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%. Reklamaci/stížnost lze podat u PZ na kontaktní údaje: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň nebo na obchod@modulservis.cz. Stížnost na PZ lze podat na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu. Jste-li spotřebitelem a fyzickou osobou nepodnikající, lze podat stížnost u orgánu mimosoudního řešení sporů, kterým je v případě životního pojištění finanční arbitr (www.finarbitr.cz) a v případě neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). V rámci pojistných smluv uzavřených on-line (přes internetové stránky či jiným elektronickým prostředkem), lze stížnost řešit prostřednictvím Platformy pro řešení sporů on-line zřízené Evropskou komisí (www.ec.europa.eu/consumers/odr). Rozhodnutím Ministerstva průmyslu a obchodu (dále také „MPO“) se řešením sporů v neživotním pojištění pověřena také Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), případně další subjekty, které mohou být v budoucnu pověřeni od MPO k řešení spotřebitelských sporů z životního nebo neživotního pojištění (www.mpo.cz/cz/ochrana-spotrebitele/mimosoudni-reseni-spotrebiteleskych-sporu-adr, záložka Seznam subjektů mimosoudního řešení sporů). Klient neplatí PZ odměnu za zprostředkování pojištění. PZ je odměňován pojišťovnou, a to formou předem dohodnuté procentní výše provize ze stanoveného základu pojišťovnou. PZ při zprostředkování pojištění na základě § 77 z. č. 170/2018 Sb. poskytuje doporučení.

👤 Údaje o klientovi (pojistníkovi)

Firma: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, 30100 Plzeň

IČO: 25220683

Identifikace pojistného zájmu1. Klient má pojistný zájem na: Majetek Odpovědnost Život Zdraví2. Předmětem pojistného zájmu je: vlastní příbuzný/osoba blízká třetí osoba/jiné

Další specifikace pojistného zájmu:



Záznam z jednání

A) Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním/podstatně měněným pojištěním:

Povinné ručení

Bližší specifikace požadavků, cílů a potřeb klienta:

Na přání klienta a dle jeho požadavků bylo sjednáno pojištění dle rozsahu uvedeného v pojistné smlouvě. Zařazení nového vozidla do rámcové pojistné smlouvy číslo 6980344243.

B) Doporučení PZ a důvody, na kterých zakládá své doporučení:

Dle zvolených rizik klientem doporučujeme sjednání v rámci povinného ručení minimálně limity plnění 70/70 mil. Kč (s ohledem na aktuální vývoj plnění v rámci z. č. 89/2012 Sb.).

C) Vysvětlení dopadů sjednání pojištění/podstatné změny pojištění vč. souvisejících rizik:

Povinné ručení - Pokrytí odpovědnosti klienta za škodu způsobenou provozem vozidla, která se řídí zákonem č. 168/1999 Sb. Každý vlastník vozidla odpovídá za sjednání tohoto pojištění. S ohledem na aktuální vývoj odškodnění dle občanského zákoníku doporučujeme vyšší limity plnění z důvodu neustále se zvyšujících nároků poškozených v rámci ČR (pokud sjednaný limit plnění nepokryje způsobenou škodu, rozdíl jde na vrub škůdce). Od 1. ledna 2018 je znovu zaveden příspěvek nepojištěných do garančního fondu České kanceláře pojistitelů (ČKP), více na www.cpkp.cz.

D) Klientem neakceptované doporučení PZ (pokud existuje):

Informace k pojištění

Klient zvolil výše uvedené produkty od pojišťovny: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO: 47116617, sídlem: Pobežní 665/21, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika. Podrobný přehled pojistných podmínek, předsmulvních informací pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb. a informačním povinností pojistitele dle z. č. 170/2018 Sb., které se k pojištění vztahují, je jmenovitě uveden v pojistné smlouvě.

Na žádost klienta předány dokumenty v listinné podobě.

Na žádost klienta předány dokumenty odkazem na webové stránky pojistitele a PZ.

Upozornění pro klienta

Klient svým podpisem potvrzuje, že uvedené kontaktní údaje jsou pravdivé a zároveň si uvědomuje, že na tyto kontaktní údaje mohou být zasílány důležité informace k pojistné smlouvě.

Pojistník a pojištěný má povinnost oznámit a doložit bez zbytečného odkladu veškeré změny, které během trvání pojištění nastanou, o skutečnostech, které uvedl při sjednání pojištění, např. hodnota pojišťovaného majetku, místo/a pojištění, změnu vlastnictví, změnu výše obratu a o činnostech, které vykonává a má zapsané v OR nebo živnostenském listu. Pokud tak neučiní vystavuje se riziku krácení pojistného plnění nebo jeho úplného odmítnutí ze strany pojišťovny.

Prohlášení

Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (dále „PS“),
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a doporučením PZ, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá PS k nabízenému pojištění,
- před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s ustanoveními PS, doporučením PZ, důvody, na kterých zakládá své doporučení a s dopady, které v souvislosti s realizací pojištění/podstatnou změnou mohou mít na pojištěného vliv. Dále před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s dokumenty náležejícími k PS (pojistné podmínky, předsmulvních informace pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb., informační povinnosti pojistitele dle § 82-87 a PZ § 88 dle z. č. 170/2018 Sb., asistenční sešit aj.) uvedených v sekci Informace o pojištění a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A Záznamu z jednání, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu PS dodat na pojišťovnu,
- převzal a seznámil se s obsahem dokumentu Informační oznámení k ochraně osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů, porozuměl mu a podrobně seznámil každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v PS (jsou-li fyzickou osobou), s obsahem dokumentu,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou PS slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.,
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 2 stejnopisech.





Podpis

Plzeň, dne 15.06.2022

