


Tento dokument obsahuje:

- Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka souvisejících s podstatnou změnou pojištění, doporučení a radu 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“).**
- Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.**

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“)	postavení: VZ IČO: 75113317

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 zprostředkovávat 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 umístěné 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.

CSOBPONF0000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	ČR - Katastrální úřad pro Olomoucký kraj		
Bydliště / Sídlo	Jeremenkova 110/15, Olomouc 77900		
Datum narození / IČO 71185186	Telefon:		E-mail:

Označení pojistné smlouvy, které se podstatná změna týká

Číslo pojistné smlouvy	8073851612
Druh pojistné smlouvy	Flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	13.04.2023

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat.

Podstatné změny u pojištění PPR

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> změna rozsahu pojištění | <input type="checkbox"/> odebrání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> přidání předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> změna místa pojištění |
| <input type="checkbox"/> změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění | <input type="checkbox"/> změna spoluúčasti | <input type="checkbox"/> změna speciálního ujednání | <input type="checkbox"/> storno celého pojištění |
| <input type="checkbox"/> přidání nového pojištění | | | |

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Připojištění vozidla do flotily | <input checked="" type="checkbox"/> Odpojištění vozidla z flotily | <input type="checkbox"/> Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla | <input type="checkbox"/> Změna limitů pojistného plnění |
| <input type="checkbox"/> Změna způsobu použití vozidla | <input type="checkbox"/> Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla | <input type="checkbox"/> Změna kategorie vozidla | |

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:

Připojištění vozidla do flotily - Peugeot, 120 000 Kč, jen havarijní, spoluúčast 5%, min. 5 000 Kč.

Požadavek uvedení ve smlouvě:

Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv

Na tuto smlouvu se vztahuje povinnost uveřejnění prostřednictvím registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. Smlouvu v registru smluv zveřejní objednatel.

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

Připojištění vozidla do flotily - Peugeot, 120 000 Kč, jen havarijní, spoluúčast 5%, min. 5 000 Kč.

Ve smlouvě jako smluvní ujednání uvedeno:

Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv

- Na tuto smlouvu se vztahuje povinnost uveřejnění prostřednictvím registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb. Smlouvu v registru smluv zveřejní objednatel.

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího k podstatné změně pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související s podstatnou změnou pojištění a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se změnou pojištění, a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se změnou pojištění 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 s podstatnou změnou pojištění 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 k podstatné změně 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 podstatné změny 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 následujícím dokumentem vztahujícím se k podstatné změně pojištění (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje):
– Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)
- f) seznámení s dokumentem vztahujícím se k podstatné změně 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 dokumentů k podstatné změně pojištění a před uzavřením samotné změny 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 vztahujícímu se k podstatné změně pojištění a zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byl v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a převzal jsem Informační dokument o pojistném produktu (za předpokladu, že jde o podstatnou změnu, pro kterou se dokument vyhotovuje);
- 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 stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně.

V: Olomouci

Dne: 13.4.2023



podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

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