

Sleva na celou HS OPV ve výši **70,00%**

Registrační segmentace - s kódem držitelé vozidla

bez segmentace
Přaha hl.město
výbrané okresy
ostatní okresy

Segmentace dle státu vozidla
 Ano Ne

ČSOB Pojišťovna, a.s. **dlitelní**
 Masarykovo nám. 1458, 530 02 Pardubice
 IČO: 455 34 306
 zapsaná v OR vedeným KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567

Pojistná smlouva - pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla - hromadná

Číslo smlouvy - variabilní symbol: 17262170
 Číslo hromadné pojištění smlouvy TIS: 17262170
 List./listů: 1/1

Pojištěník - název	Pojištěník IČ
Sdružení zdravotnických zařízení II	344648
Výsost - název	Výsost - IČ
Sdružení zdravotnických zařízení II	344648
Provozovatel/držitel - název	provozovatel/držitel - IČ
Sdružení zdravotnických zařízení II	344648

Údaje o vozidlech

Údaje uvedené v technickém průkazu		Údaje o pojištění		limity poj. přehled		pojistné OPV		přípojištění - okenní skla		Pojistné celkem														
SPZ	Způsob použití	Série a číslo TP (velikého)	Nové vozidlo	Druh vozidla	Kategorie	Tovární značka	Typ a provedení	Objem motoru v cm3	Výkon v kW	Celk. hmotnost (kg)	Rok výroby	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní číslo	Celk. míst	Palivo	Počátek pojištění	Konec pojištění	Zdraví / věci a ušlý zisk (Kč)	Sleva na kategorii vozidla	Roční pojistné po slevě (OPV)	Limit plnění (Kč)	Spoluúčast (Kč)	Roční pojistné (skla)	Roční pojistné celkem	Pojistné die četností
5B53644	0	UC662397	ne	osobní	003	Skoda	FABIA	1 198	44	1 555	2008	TMBAAZ5J783159364	5	benzin	07.06.2023	02.02.2023	6262 mil.	70,00%	1 896			1 896	1 896	1 896

Roční pojistné čítr:	1 896 Kč
Roční pojistné čítr:	1 896 Kč

Datum sjednání pojištění: 07.06.2023

Ing. Dan Zeman
 Ing. Dan Zeman
 Datum: 2023.06.08
 07:59:07 +02:00'

Ing. Jolana Kratochvíla
 Ing. Jolana Kratochvíla
 Datum: 2023.06.08
 07:59:07 +02:00'

Tento dokument obsahuje:

1. 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“).
2. Další prohlášení zákazníka v souvislosti s podstatnou změnou pojištění.

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

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	Jakub Kratochvíla
2.	Sídlo PZ	Hrnčířská 813/23, 60200 Brno
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: VPA
		IČO: 00791989

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:

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 ve věci dále uvedené podstatně 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 sjednávána změna	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 zprostředkovavajícímu 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.
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.

CSOBPNF00000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace	
Bydliště / Sídlo	Zahradníková 494/2, 602 00 Brno	
Datum narození / IČO 00344648	Telefon: 777 364 483	E-mail: michal.stefacek@polza.cz

Číslo pojistné smlouvy	17262170
Druh pojistné smlouvy	OPV flotily
Datum uzavření pojistné smlouvy	7.6.2023

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem změnu, kterou zákazník na pojistné smlouvě požaduje.

Podstatné změny u pojištění PPR

- změna rozsahu pojištění
 odebrání předmětu pojištění
 přidání předmětu pojištění
 změna místa pojištění
 změna pojistné částky nebo limitu pojistného plnění
 změna spoluúčasti
 změna speciálního ujednání
 storno celého pojištění
 přidání nového pojištění

Podstatné změny u pojištění flotil vozidel

- Připojištění vozidla do flotily
 Odpojištění vozidla z flotily
 Přidání, odebrání a změna limitů připojištění skel vozidla
 Změna limitů pojistného plnění
 Změna způsobu použití vozidla
 Změna objemu motoru nebo celkové hmotnosti vozidla
 Změna kategorie vozidla

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů podstatné změny pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky a potřeby zákazníka ve vztahu ke změně pojištění: *)

Klient požadoval od-pojistit vozidlo Škoda FABIA RZ: 5B53644 z flotilové smlouvy povinného ručení z důvodu prodeje vozidla.

Doporučení poskytovatele pro další jednání

Zde vypište doporučený rozsah podstatné změny pojištění dle požadavku zákazníka a jeho zjištěných potřeb. Uveďte důvody vašeho doporučení a důvody, proč případně nebylo některým požadavkům zákazníka vyhověno. *)

Dle přání klienta.

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 jejích 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.

Dne: 7.6.2023

Ing. Jakub Kratochvíla
reprezentant ČSOB Pojišťovny, a.s.
Kotlářská 27, 304 48 Písek
IČO: 270 680 63
příjmení a jméno zapsaných v obchodním rejstříku
podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Ing. Dan Zeman
Digitálně podepsal
Ing. Dan Zeman
Datum: 2023.06.08
08:30:00 +02'00'

podpis zákazníka

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