



Záznam z jednání

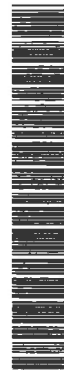
Tento dokument obsahuje:

- Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištěním, 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“).
- Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“/).
- 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“.
- 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	Československá obchodní banka, a. s.
2.	Sídlo PZ	Radlická 333/150, 150 00 Praha 5 - Radlice
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: vázaný zástupce IČO: 00001350

Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná	
Jméno a příjmení :	Lucie Blažková

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	Výše podílu PZ na základním kapitálu pojišťovny (uvedené v odd. 2.), se kterou má být pojištění sjednáno, je 0,245 %, výše podílu na hlasovacích právech je 40 %. Rozdíl mezi podílem na základním kapitálu a podílem na výkonu hlasovacích práv je důsledkem dohody o výkonu hlasovacích práv v rozsahu 39,755 % řádně uzavřené mezi společností KBC Verzekeringen N. V. a PZ. Ovládající osobou vykonávající nepřímo (prostřednictvím společnosti KBC Verzekeringen N. V.) rozhodující vliv na řízení pojišťovny je společnost KBC Group N. V. Tato společnost má nepřímý (prostřednictvím společnosti KBC Bank N. V.) podíl na základním kapitálu i hlasovacích právech PZ ve výši 100 %.
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ	Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel realizuje zprostředkování pojištění prostřednictvím zaměstnanců v pracovním poměru. Zaměstnanci pojišťovacího zprostředkovatele podílející se na zprostředkování pojištění nejsou za svou práci odměňováni přímými provizemi a odměnami od pojišťovny. Zprostředkování pojištění je součástí motivačního systému pojišťovacího zprostředkovatele vůči zaměstnancům, který je vázán na celkové obchodní výsledky pojišťovacího zprostředkovatele a jeho jednotlivých zaměstnanců podílejících se na zprostředkování pojištění.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných osob nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 lze podat: a) písemně na adresu pojišťovny (uvedená v odd. 2) nebo na obchodním místě ČSOB 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 může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR. Návrh věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti	Informace o pojišťovně jsou umístěné v záhlaví (zápatí) 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.



Údaje o zákazníkovi

Název / Obchodní firma: DPT projekty Ostrov s.r.o.

Sídlo: Lidická 1239, 363 01 Ostrov

IČO: 8728097

Telefon:

Email: dusek@bpo.cz

Současná pojistná ochrana zákazníka**Majetkové a ostatní pojištění** Povinné ručení Havarijní pojištění Dům / byt Domácnost Odpovědnost Jiné**Požadavky, potřeby a cíle zákazníka****Pojištění vozidel** Povinné ručení Havarijní pojištění Pojištění skel Úraz Jiné**Pojištění odpovědnosti** Občanská odpovědnost Odpovědnost zaměstnance vůči zaměstnavateli Jiné: Trumf- pojištění odpovědnosti za újmu**Pojištění majetku** Dům / byt Domácnost Jiné stavby Jiné**Cestovní pojištění** Léčebné výlohy Úrazu Odpovědnost Zavazadla Jiné**Jiné pojištění** Právní ochrana Internetová rizika Jiné pojištění, než výše uvedené: Trumf- pojištění odpovědnosti za újmu

Blíže specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitu pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění

Klient přišel, že má zájem o pojištění odpovědnosti firmy.

Doporučení pojistovacího zprostředkovatele a důvody, na kterých zakládá své doporučení; vysvětlení dopadu případného vzniku pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

Klientovi bylo nabídnuto veškeré připojištění firmy, neměl zájem, chtěl jen odpovědnost firmy a to na 1.000.000,- Kč

Vazba k návrhu pojistné smlouvy č.: 6156741829

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovací 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 pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním

Nejsou žádné nesrovnalosti.

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

Souhlas zákazníka s umístěním Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínkách na Internetových (webových) stránkách pojišťovny.

Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- 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, pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- 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;
- 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

- mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

pojištění ČSOB POJIŠTĚNÍ TRUMF

 ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
 530 02 Pardubice, Česká republika
 IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444
 www.csobpoj.cz, e-mail: info@csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

6156741829

Číslo pojistné smlouvy TIS:

6156741829

1. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele 1740000	Osobní číslo/IČO 40167	Podíl 99 %
2. zprostředkovatel:	Číslo zprostředkovatele 1710000	Osobní číslo/IČO 4655	Podíl 1 %

Pojistník

IČO 08728097	Název osoby DPT projekty Ostrov s.r.o.		
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. Lidická 1239	PSČ 36301	Obec Ostrov	
Koresp. adr.: Ulice a č.p. Lidická 1239	Koresp. adr.: PSČ 36301	Koresp. adr.: Obec Ostrov	

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a email budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat smlouvy online.

Zástupce právnické osoby

Příjmení	Jméno	Titul	Funkce
Dušek	Jan	Ing.	jednatel společnosti

Pojistný zájem

Pojistník sjednává pojištění svého majetku.

Pojištěný

IČO 08728097	Název osoby DPT projekty Ostrov s.r.o.		
Adresa sídla / místa podnikání – ulice a č.p. Lidická 1239	PSČ 36301	Obec Ostrov	
Odpovědi pojistníka na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení §2788 občanského zákoníku:			
Jaká je hlavní podnikatelská činnost pojištěného? maloobchod a služby obyvatelstvu		Jaký je souhrnný roční příjem pojištěného? 1 000 000 Kč	

Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy 15.05.2020	Počátek pojištění 18.05.2020
--	--

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů VPP PMOP 2019 (dále jen „VPP PMOP 2019“).



0K5S6156741829

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

Pojištění se sjednává v rozsahu ČÁSTI D. čl. 29 VPP PMOP 2019.

Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Územní rozsah pojištění	Roční pojistné
1 000 000 Kč	5 000 Kč	Evropa včetně ČR	4 026 Kč

Placení pojistného

Číslo účtu pojistitele: [REDAKCE], Variabilní symbol: 6156741829

Placení pojistného ve splátkách	Forma placení
Ročně	Z účtu

Pojistné se sjednává jako běžné s ročním pojistným obdobím. Četnost placení pojistného je roční, pokud není zvoleno placení pojistného v pololetních nebo čtvrtletních splátkách. Splátnost pojistného je upravena ve VPP PMOP 2019.

Slevy

Roční četnost	3 %
Souběh hlavních pojištění	5 %
Obchodní sleva - ČSOB	5 %
Maximální možná započítaná sleva celkem	13 %

Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění	4 026 Kč
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	3 502 Kč
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	3 502 Kč

Oznámení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění 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 kontaktního centra, Masarykovo náměstí 1458, 530 02 Pardubice.

Ujednání

Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění

Elektronická komunikace:

- 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.
- 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:
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě;
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění;
 - 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;
 - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- 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:
 - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - 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 pořizení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízená a provozovaná pojistitelem a dostupná účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací 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 nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

- a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištění a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním 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 se sjednáváním 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 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 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 předsmulvních 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 byl v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a převzal jsem **Infolist produktu** vztahující se ke sjednáváním pojištění;
- ch) pro **Informační dokument o pojistném produktu a pojistných podmínkách** ze strany pojišťovacího zprostředkovatele jsem v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání dostal na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil internetovou stránku a beru na vědomí a souhlasím s tím, že Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky mně jsou a budou k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny;
- i) být mi byly Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednáváním pojištění poskytnuty prostřednictvím internetové stránky, tak k mému seznámení s nimi využil pojišťovací zprostředkovatel, který podepsal tento Záznam z jednání, nejen elektronických prostředků (monitor počítače, notebooku či tabletu), ale také písemné listinné vyhotovení Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínkách, které měl pojišťovací zprostředkovatel při jednání zdokumentovaném tímto Záznamem z jednání fakticky k dispozici;
- j) 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) výtiscích, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případně třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Dne: ..15.5.2020.....

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis zákazníka

Československá obchodní banka
7-234

Prohlášení

Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- 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 také 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);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení 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;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a Informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníky a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavřené pojistné smlouvě a sjednávaným pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- 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;
- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť 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;
- 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;
- 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;
- pro poskytnutí Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek ze strany pojistitele jsem před uzavřením pojistné smlouvy dostal na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil internetovou stránku a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- bylo a je mojí svobodnou a vážnou vůlí uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek není uveden (vyjádřen) přímo ve vyhotovených (stejnopisech) této pojistné smlouvy ani mi nebyl předán v podobě samostatné listiny před či při uzavření pojistné smlouvy, a i přesto pojistné podmínky považuji za nedílnou a závaznou součást této pojistné smlouvy;
- jsem v dostatečné 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;
- 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
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů

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 požívání výpisů či opisů z nich.

Závěrečná ustanovení

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne **15.05.2020** jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.



Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy



podpis pojistníka

k pojistné smlouvě pojištění majetku a odpovědnosti ČSOB pojištění TRUMF číslo 6156741829

Údaje o pojistníkovi

Pojistník:	<i>Název</i> DPT projekty Ostrov s.r.o.	<i>IČO</i> 08728097
	<i>Adresa</i> Lidická 1239, 36301 Ostrov	

Základní údaje o pojištění

<i>Datum uzavření smlouvy</i> 15.5.2020	<i>Počátek pojištění</i> 18.5.2020
--	---------------------------------------

Platební údaje

<i>Forma placení:</i>	Z účtu
<i>Četnost placení:</i>	Ročně
<i>Výše pojistného:</i>	3 502 Kč
<i>Číslo účtu pojistitele</i>	187078376 / 0300
<i>VS:</i>	6156741829

Údaje o rozsahu pojištění


POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI za majetkovou újmu, újmu způsobenou člověku na zdraví nebo usmrcením, následnou finanční újmu, újmu způsobenou vadou výrobku, za újmu na movitých věcech zapůjčených, užívaných i převzatých, za čistou finanční újmu, za nemajetkovou újmu na osobnostních právech, za újmu způsobenou správou či nakládáním s nemovitým majetkem pojištěného.

Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá událost způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v této pojistce.

Oprávněná osoba:

V souladu s příslušnými pojistnými podmínkami je oprávněnou osobou pojištěný.



Lucie Drdlová
manažerka Klientského kontaktního centra
V Pardubicích, 15.5.2020