

Pojištění podnikatele a právnických osob ProfiPlán



číslo pojistné smlouvy

5185152690

Záznam z jednání

Zájemce o pojištění (dále jen "zájemce")

název	IČO	
Česká republika - Generální finanční ředitelství	72080043	
ulice, číslo popisné	obec - část obce	PSČ
Lazarská 15/7	Praha - Nové Město	110 00
e-mail	telefon	

Zájemce během jednání se zprostředkovatelem specifikoval níže uvedené požadavky, potřeby a cíle

Zájemce požaduje nové pojištění.

Vstupní informace získané od zájemce o pojištění - rozhodovací proces

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Příjmy firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Majetková situace firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Počet zaměstnanců |
| <input checked="" type="checkbox"/> Investiční záměr | <input checked="" type="checkbox"/> Stávající zajištění firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Druh podnikání firmy |

Doporučené pojištění

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

- Živelní pojištění
- Pojištění odcizení movitých věcí
- Pojištění obecné odpovědnosti

Ostatní požadavky a doporučení

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu.

Nabízené pojištění odpovídá požadavkům, cílům a potřebám zájemce a vychází z portfolia zprostředkovatele / zástupce pojišťovny. Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele / zástupce pojišťovny vychází ze vstupních informací od zájemce.

Upozornění pro zájemce

Požadavky, které jsou v rozporu s pojistnými podmínkami, nejsou pojištěny.

Zájemce o pojištění byl upozorněn na nutnost pečlivé kontroly adresy místa pojištění, které je uvedeno ve smlouvě. Zadaná adresa se musí shodovat se skutečným místem pojištění.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou, a to ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Klient nespĺňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- čistý obrát min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

TC99416002013

02215209169938

Prohlášení

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny svými podpisy potvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy a zaznamenává všechny sdělené požadavky a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů naší pojišťovny. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že **má dostatek informací pro rozhodnutí uzavřít navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem), neboť mu pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny poskytl náležité vysvětlení a byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy; **současně potvrzuje, že byl seznámen a přebírá dokument Informace o zprostředkovateli.****

Podpisy smluvních stran

datum

22. 4. 2024

podpis osoby zastupující zájemce



ředitel

podpis zástupce pojistitele



IČO 71200533

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s. oprávněného k vyhotovení tohoto Záznamu z jednání