

Záznam z jednání



PODLE § 21 ZÁKONA č. 38/2004 Sb. a § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb.

k nové pojistné smlouvě ke stávající pojistné smlouvě pojistná smlouva číslo: 0022776435

Oddíl A **POJISTITEL**

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJISTOVNA", "POJISTITEL")
se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze – oddíl B, vložka 3433, IČ: 639 98 530, e-mail: pojistovna@cpp.cz, http://www.cpp.cz, klientská linka: 841 444 555
Adresa pro zasílání korespondence: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

Oddíl B **ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen "ČNB")**

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, tel:

Oddíl C **ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen "KLIENT")**

Obchodní firma (název)/Jméno a příjmení Agentura pro podnikání a inovace

Sídlo, bydliště Praha 2, Žitná 566/18, PSČ 120 00

IČ/RČ/ dat. nar. 05108861

Kontaktní adresa Praha 2, Žitná 566/18, PSČ 120 00

Telefon

E-mail

Osoby jednající za klienta (jméno a příjmení) Lukáš Vymětal

Oddíl D **POJIŠTĚVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL A**

nebo zaměstnanec pojistitele oprávněný sjednávat pojištění

Typ pojišťovacího zprostředkovatele PA (pojišťovací agent)

Registrační číslo ČNB: 037530PA

IČ 27429741

Jméno a příjmení/Obchodní firma (název):

C.E.B. a.s.

Sídlo/místo podnikání: Lublaňská 57, Praha 2, PSČ 120 00

Telefon:

Email:

Osoby jednající za zprostředkovatele (jméno a příjmení)

POJIŠTĚVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL B

nebo zaměstnanec pojistitele oprávněný sjednávat pojištění

Typ pojišťovacího zprostředkovatele

Registrační číslo ČNB:

IČ

Jméno a příjmení/Obchodní firma (název):

Sídlo/místo podnikání:

Telefon:

Email:

Osoby jednající za zprostředkovatele (jméno a příjmení)

Oddíl E **POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE § 21 ZÁKONA č. 38/2004 Sb.**

Zprostředkovatel v oddílu D nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovny specifikované v oddílu A převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Zprostředkovatele specifikovaného v oddílu D převyšující 10%.

Stížnost na zprostředkovatele lze podat na kterémkoliv obchodním místě Pojišťovny nebo u ČNB, žalobu lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz.

V případě produktů životního pojištění je možné ohledně stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele podat návrh finančnímu arbitrovi.

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než 1 měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

Zprostředkovatel může svou činnost vykonávat pro více pojistitelů.

Pojišťovací agent analýzu konkurenčních produktů ve smyslu § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb.

zvolte hodnotu provádění analýz

Oddíl F **POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA**

POJIŠTĚNÍ MAJETKU PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB

Živelní pojištění

Povodeň, záplava

Únik kapaliny z technických zařízení

Pojištění skel

Odcizení

Vandalismus

Pojištění strojů a elektroniky

Pojištění nákladu

Pojištění přerušení provozu živelní událostí

Obsah uložený v chladičím zařízení

Stavebně montážní pojištění

Pojištění finanční způsobilosti dopravce

Další:

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PODNIKATELŮ A PRÁVNICKÝCH OSOB

Povinnost k náhradě újm

Povinnost k náhradě újm způsobené vadou výrobku nebo vadou

poskytnuté práce

Pojištění profesní odpovědnosti

Pojištění odpovědnosti silničního dopravce

Pojištění odpovědnosti zaslátel

Odpovědnosti zaměstnance při výkonu povolání (hromadná)

Další:

VYJÁDRĚNÍ POTŘEB KLIENTA/ SPECIFIKACE POŽADAVKŮ KLIENTA

Požadavky a potřeby klienta

dle veřejné zakázky

Informace o klientovi (zejména: zkušenosti, finanční situace, oblast podnikání, místo a zařízení nemovitosti a domácnosti klienta)

Vyhodnocení situace, postupovaných rizik

Doporučení a odůvodnění

Odchytky od požadavků klienta a zdůvodnění

Oddíl G Prohlášení klienta

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu E a že veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku.

Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zdali se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn.

Oddíl H Osoba jednající s klientem za zprostředkovatele

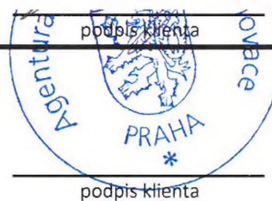
Číslo zprostředkovatele

Jméno a příjmení

C.E.B. 9.5.

Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná pojistná smlouva odpovídá zjištěným potřebám a požadavkům klienta.

V Praze dne 10.11.2016



podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Odmítnutí záznamu nebo jeho části klientem

V dne

KAŽDÝ LIST TOHOTO DOKUMENTU JE POTŘEBA OPATŘIT ORIGINALNÍM PODPÍSEM