

Pojišťovna Pojišťovna

Vladimír Pelant

HEČ: 8103086

OEČ: -----

(HEČ / OEČ = interní evidenční číslo v ČSOB Pojišťovně, a. s., členu holdingu ČSOB)

Pojistná smlouva č. 7110003531 pro PODNIKY/ORGANIZACE

Smluvní strany

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem: Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

IČO: 45534306

zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

zastoupená: Vladimír Pelant

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Ústav fyzikální chemie J. Heyrovského AV ČR, v. v. i.

se sídlem: Dolejškova 2155/3, 182 00, Praha 8 - Libeň

IČO: 61388955

zapsaný: v registru veřejných výzkumných institucí

zastoupená / zastoupený: Prof. Dr.rer.nat. Martin Peter Hof, DSc

(dále jen „**pojistník**“)

se dohodly, že uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), která spolu s všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění tvoří nedílný celek.

Článek I**PŘEDMĚT POJISTNÉ SMLOUVY**

Pojistnou smlouvou se za dále uvedených podmínek sjednává cestovní pojištění zaměstnanců pojistníka, popř. osob v pracovněprávním poměru pojistníka, při jejich pracovních cestách do zahraničí, členů nebo studentů pojistníka při jejich cestách do zahraničí, a to ve zvolených Variantách pojištění uvedených v článku IV této pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje na pracovní cesty administrativního i manuálního charakteru.

Článek II**POJIŠTĚNÉ OSOBY**

Pojištěnými jsou zaměstnanci, členové nebo studenti pojistníka, které pojistník uvede v **Seznamu pojištěných osob** (dále jen „Seznam PO“), jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2), a který je vyhotoven v souladu s článkem III této pojistné smlouvy, a u nichž alespoň termín zahájení zahraniční cesty spadá do doby platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy. Pokud čas zahájení zahraniční cesty u jakékoliv osoby uvedené v Seznamu PO spadá mimo dobu platnosti a účinnosti této pojistné smlouvy, nejde o pojištěného.

Pojistitel výslovně prohlašuje a podpisem této smlouvy stvrzuje, že si je při uzavření této pojistné smlouvy plně vědom toho, že totožnost pojištěných v případě sjednání varianty pojištění – **PŘENOSNÉ ROČNÍ KARTY** - nebude v době vzniku jednotlivého pojištění dle této pojistné smlouvy ani pojistníkovi ani pojistiteli známa, a že totožnost pojištěných bude pojistitelem zjištěna až v průběhu šetření škodné události z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou.

Článek III**SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB**

1. Pojištění pro pojištěného vzniká na základě jeho uvedení v Seznamu PO, který splňuje tyto náležitosti:

- a) je vyhotoven v elektronické podobě ve formátu xls, jehož závazný vzor a závazná datová struktura jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2),
- b) je řádně vyplněn ve všech svých položkách, tj. především příjmení, jméno a RČ pojištěného, počátek a konec pojištění, varianta pojištění, územní rozsah.
- c) je doručen pojistiteli elektronicky e-máilem na adresu spravapojisteni@csobpoj.cz pro typ varianty pojištění:
 - **NEPŘENOSNÉ a PŘENOSNÉ KARTY** – zároveň s touto pojistnou smlouvou a pro druhý rok trvání účinnosti této pojistné smlouvy nejpozději prvního dne druhého roku trvání účinnosti této pojistné smlouvy,
 - **KRÁTKODOBÉ CP** – nejpozději den před datem, jež je v něm uvedeno jako datum časově nejbližšího počátku pojištění pojištěného.

Postup při tvorbě Seznamu PO je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 2.

V případě, že nejsou splněny některé z výše uvedených podmínek pro doručení Seznamu PO (např. doručení včas, řádně a zcela vyplněn), případně platba pojistného není doručena společně se Seznamem PO, pojištění nemusí vzniknout k datu uvedenému v Seznamu PO jako počátek pojištění. V takovém případě se smluvní strany dohodly, že o datu počátku daného pojištění rozhoduje pojistitel. Pojistitel se zároveň zavazuje, že se bude snažit v maximálně možné míře dodržet termíny uvedené v zaslaném Seznamu PO, pokud to bude technicky a právně možné. Pojistitel informuje pojistníka nebo jeho zástupce ohledně vzniku pojištění, a to včetně data počátku. V případě, že pojištění vznikne k pozdějšímu datu, než byl uveden v zaslaném Seznamu PO, konec předmětného pojištění bude adekvátně posunut tak, aby odpovídal sjednané pojistné době (1rok).

2. Jednotlivá pojištění končí uplynutím dne uvedeným v Seznamu PO jako konec pojištění daného jednotlivého pojištění.
3. Pojištěný je zároveň oprávněnou osobou.

Článek IV

ROZSAH A PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ

1. Pojištění je pro pojištěné možné sjednat ve Variantách pojištění, jejichž rozsah a podmínky jsou blíže vymezeny ve Specifikaci pojištění, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 1.
2. Jednotlivá pojištění se řídí odpovídajícími částmi Všeobecných pojistných podmínek pro cestovní pojištění VPP CP 2021 (dále také jen „VPP CP 2021“), které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy jako příloha č. 3.
3. U krátkodobého pojištění je minimální doba pojištění 1 den, maximální doba 1 rok (tj. 365 dní, respektive 366 dní u přestupného roku), na kterou lze pojištění sjednat.
4. U ročních karet (přenosných nebo nepřenosných) je pojistná doba 1 rok (tj. 365 dní, respektive 366 dní u přestupného roku). Počet výjezdů není omezen, maximální doba jednoho pobytu v zahraničí je maximálně 45 bezprostředně po sobě následujících dní v rámci jednoho výjezdu.
5. Sjednané varianty pojištění (označeny křížkem v tabulce níže):

Krátkodobé cestovní pojištění

VARIANTA POJIŠTĚNÍ	L1-PO-2021	K1-PO-2021	K2-PO-2021
Sjednáno ano/ne	x	x	x

Článek V

POJISTNÉ

1. Výše denní nebo roční sazby pojistného za jednotlivá pojištění jednotlivých pojištěných osob (dle zvolené varianty pojištění) je uvedena ve Specifikaci pojištění, příloha č. 1 této pojistné smlouvy. Pojistné se vždy sjednává jako **jednorázové**.
2. Pojistník provede úhradu pojistného souhrnně za všechna pojištění uvedená v každém jednom zaslaném Seznamu PO. V souladu s pravidly uvedenými v článku III je pojistné splatné vždy spolu se zasláním Seznamu PO.
3. Pojistník provede úhradu pojistného v české měně na tento účet pojistitele:
 - číslo účtu: 107082456/0300
 - variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy
 - konstantní symbol: 3558
 - specifický symbol: pořadové číslo Seznamu PO v evidenci pojistníka

Odchylně od ustanovení § 2782 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistitel má právo na jednorázové pojistné za celou pojistnou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno, bez ohledu na to, zda pojištění zaniklo před uplynutím sjednané pojistné doby.

Článek VI

SPOLUPRÁCE POJISTNÍKA S POJISTITELEM

Pojistník se zavazuje:

1. Poskytovat pojistiteli na základě jeho požadavků informace o pojištěných v rozsahu vymezeném závazným vzorem a závaznou datovou strukturou Seznamu PO.

2. Seznámit pojištěné s rozsahem a podmínkami pojištění, které v jejich prospěch sjednal, a to zejména s obsahem:
 - a) VPP CP 2021 (viz příloha č. 3)
 - b) Infolistem produktu (viz příloha č. 6)
 - c) Informačním dokumentem o pojistném produktu (viz příloha č. 7)
 - d) Postupem v případě vzniku škodné události – uvedeno v brožurě VPP CP 2021
3. Předávat pojištěným Kartičku asistence, která je např. součástí brožury VPP CP 2021 nebo která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy jako příloha č. 4, a to nejpozději v den počátku pojištění.
4. Vyhotovovat a zasílat pojistiteli Seznam PO dle pravidel uvedených v článku III této pojistné smlouvy.
5. Poskytovat pojistiteli v případě vzniku škodné události součinnost, kterou si pojistitel vyžádá.
6. Byla-li využita pojištěným při cestách do zahraničí PŘENOSNÁ KARTA, tak v případě vzniku škodné události potvrdit pojištěnému, že je zaměstnancem, členem nebo studentem pojistníka, tj. vyplnit formulář Potvrzení pojistníka, který je přílohou č. 5) této pojistné smlouvy.

Článek VII

ELEKTRONICKÁ KOMUNIKACE A FORMA PRÁVNÍCH JEDNÁNÍ

1. Elektronická komunikace:

- 1.1. 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.
- 1.2. 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:
 - a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - c) 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
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto pojistné podmínky nedílnou součástí.

2. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- 2.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchylně 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:
 - a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - b) 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 pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné 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 součástí této pojistné smlouvy.

3. Registr smluv

- 3.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen „registr“) podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZRS“), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.
- 3.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečištění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.
- 3.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejích dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.
- 3.4. Právní úprava obsažená v článku VII odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejích smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

Článek VIII PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou: Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
 - a) 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 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);
 - b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
 - c) po seznámení se 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;
 - d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.
2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:
 - a) 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;
 - b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště 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;
- c) 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;
 - d) po seznámení se s obsahem všech předsmuvních 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;
 - e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
 - f) 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;
 - g) 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 a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
3. 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 pořizování výpisů či opisů z nich.
 4. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť pojištěný dal souhlas k pojištění.

Článek IX

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou v době trvání 2 let, a to s účinností od **1. 10. 2024**.
2. Smluvní strany mohou právní vztah založený touto pojistnou smlouvou vypovědět i bez udání důvodu s výpovědní dobou 2 měsíců, která začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Změny pojistné smlouvy mohou být provedeny pouze písemným dodatkem, který musí být odsouhlasený produktovým manažerem cestovního pojištění.
4. Pojistná smlouva a na základě ní sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
5. Pojistná smlouva obsahuje tyto přílohy, které jsou její nedílnou součástí, a pojistník podpisem smlouvy potvrzuje jejich převzetí:
 - 1) Specifikace pojištění
 - 2) Seznam PO a postup při tvorbě seznamu PO
 - 3) Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění VPP CP 2021
 - 4) Karta asistence
 - 5) Potvrzení pojistníka
 - 6) Infolist produktu cestovní pojištění
 - 7) Informační dokument o pojistném produktu („IPID“)
6. Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu, včetně jejích příloh před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné a vážné vůle, určité a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.
7. Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž dvě vyhotovení obdrží pojistitel a jedno vyhotovení pojistník.

V Praze dne 27.9.2029

V Praze dne 27.9.2024



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

Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištění, 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“).
2. 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.“).
3. 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“.
4. 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	Vladimír Pelant
2. Sídlo PZ	Zelená 179, 251 62 Mukařov
3. Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: VZ
	IČO:

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	Vladimír Pelant

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	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 zprostředkovávacímu 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.

CSOBPOD10000000

Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Ústav fyzikální chemie J. Heyrovského AV ČR, v. v. i.	
Bydliště / Sídlo	Dolejškova 2155/3, 182 00, Praha 8 - Libeň	
Datum narození / IČO 61388955	Telefon:	E-mail:

Současná pojistná ochrana zákazníka *)

--	--

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte krížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat:

Stavby:	☐ určené k podnikání	☐ bytové domy	☐ na jednom místě (adrese) ☐ na více místech (adresách) ☐ na celém území ČR ☐ na jinak definovaném místě
	☐ inženýrské sítě	☐ jiné	
Movité věci hmotné:	☐ technologie zařízení	☐ peníze, ceniny apod.	
	☐ zásoby	☐ obrazy, starožitnosti, klenoty	
	☐ věci převzaté / užívané	☐ jiné	
Finanční ztráty:	☐ ušlý zisk, stálé náklady při přerušení provozu		☐ jiné
Odpovědnost:	☐ z podnikání (jiné než dále uvedené)	☐ profesní (lékaři, účetní, architekti...)	☐ zaměstnanců
	☐ dopravce / zasilatel	☐ statutární orgány	☒ jiné
Věci při přepravě:	přepravu provádí:	☐ jiný režim	☐ zákazník sám
			☐ smluvní dopravce
Vozidla:	☐ havarijní pojištění	☐ povinné ručení	☐ pojištění skel
			☐ jiné
Letadla:	☐ havarijní pojištění	☐ pojištění odpovědnosti	☐ jiné
Jiné pojištění, než výše uvedené:	☒ uveďte: cestovní pojištění zaměstnanců		

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:

Nutno vždy vyplnit!

Klient pojištěn na pojistné smlouvě číslo 7110003267 s platností do 30.9.2024. na cestovní pojištění svých zaměstnanců popř. osob v pracovněprávním poměru při jejich pracovních cestách do zahraničí. Po dohodě dochází k prodloužení pojistné ochrany na další pojistné období v identickém pojistném rozsahu na další 2 roky.

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

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

Nutno vždy vyplnit!

Doporučuji rozsah sjednaný v této pojistné smlouvě.

Uzornění 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:

Ve sjednané smlouvě nejsou žádné nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním.

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

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 Informací 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 pojištění 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;
- 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;
- 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;
- stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- 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;
- seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s 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;
- 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;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byly v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty a převzal jsem Infolist produktu, Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednáváním pojištění;
- 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) stejnopisech, z nichž jeden náleží/zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.



V: **Praze**

Dne: **27.9.2024**

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

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