



POJISTNÁ SMLOUVA KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ číslo 5482988082

1. Smluvní strany

POJISTITEL (dále také „pojišťovna“)	
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026	

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)	
Název:	BOHEMIA BROKERS,s.r.o.
IČO:	27067831
Adresa sídla:	Příční 1518, 273 09 Kladno 7
E-mail:	

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)	
Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:	
IČO:	76530353
Adresa sídla:	Čermákova 1877, 272 01 Kladno 1
Telefon:	
E-mail:	

Tato pojistná smlouva je ve správě	
Název:	BOHEMIA BROKERS,s.r.o.
IČO:	27067831
Získatelské číslo:	133382321

POJISTNÍK	
Název:	Sportovní areály města Kladna s.r.o.
IČO:	26154170
E-mail:	
Telefon:	
Trvalá adresa:	Sportovců 818, 272 04 Kladno, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	
Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.	

Informace k pojištění	
Specifikace pojištěných osob	Vybrání zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	43

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 7. 11. 2024 a s ročním pojistným obdobím.

3. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen „VPP-OH-02/2024“), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	21
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		21				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění				Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno			Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění				
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění				
	Pokuty a penále	Sublimit plnění				
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění				
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění				
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						30 684 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	3
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		3				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění				Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B					Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů					
	Ztráta svěřených věcí					
	Pokuty a penále					
	Vadná manuální práce a chybná obsluha					
	Přeprava včetně nakládky a vykládky					
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						588 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojiřit pouze vybrané zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?

19

Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál

Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Počet pojištěných osob	19					
Základní rozsah pojištění						Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B					Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů					
	Ztráta svěřených věcí					
	Pokuty a penále					
	Vadná manuální práce a chybná obsluha					
	Přeprava včetně nákladky a vykládky					
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						12 828 Kč

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

Roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Celkové roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Sleva za počet zaměstnanců	
Celková sleva	
Celkové roční pojistné po slevě ¹	44 100 Kč
Výše splátky	44 100 Kč

¹ Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

6. Platební detaily

Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 07.11. každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Číslo účtu

Částka

Variabilní symbol

Frekvence placení

Způsob placení

Převod z účtu

Další způsob

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou na

7. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny/pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na ale na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-02/2024, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně/pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojišťovnou/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získal-li již pojištění, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojištěník v pozici spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 69/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojištěníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištěník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojištěníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojištěník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dnů ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojištěníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojištěník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojištěník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojištěníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojištěník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištěník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištěník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezapomene-li pojištěník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dnů ode dne jejího uzavření, je oprávněna tato smlouva (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojištěník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištěník osobou odlišnou od pojištěného, pojištěník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

Pojistník nebo některý z pojištěných nesplňuje 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. [REDAKCE]
- úhrn rozvahy min. [REDAKCE]
- průměrný roční [REDAKCE]

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojištěník prohlašuje, že se zvlášť řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojištěník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojištěník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☐ ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

☒ NE, souhlas neuděluji

Tato volba se týká všech mých sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☒ ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

☐ NE, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Předmluvní informace,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-02/2024,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Informace o zprostředkovateli,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Tato pojistná smlouva může být měřena, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku [REDACTED]. Nedohodna-li se pojištník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojištník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesohlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 [REDACTED]. Pokud je pojištník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [REDACTED] či u ombudsmana České asociace pojišťoven [REDACTED]. U pojištění sjednaných online může pojištník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese [REDACTED]. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Datum uzavření pojistné smlouvy 6. 11. 2024

Místo uzavření pojistné smlouvy

KLADNO

Sportovní areály města Kladna s.r.o.

BOHEMIA BROKERS, s.r.o.
ZČ: 133382321, IČO: 27067831
Marek Menci

Podpis (razítko) pojištníka

2
Sportovní areály
města Kladna s.r.o.
Sportovců 818, 272 54 Kladno 4
IČO: 27067831, DIČ: CZ 27067831

Generali Česká pojišťovna a.s.

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s., pověřeného uzavřením této smlouvy

Příloha č. 1 - seznam pojištěných osob k pojistné smlouvě č. 5482988082

k datu 7.11.2024

Pojistník: Sportovní areály města Kladna s.r.o.
IČ: 26154170

Spoluúčast: 1 000,- Kč
Územní rozsah: Evropa

Pořadové číslo	Příjmení	Jméno	Přípojištění	Řidič	Sublimit plnění - řízení	základ limit	Rod. č.	Pracovní pozice
1			Řízení skupina B	řidič				
2			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
3			bez řízení	ne				
4			Řízení skupina B	řidič				
5			Řízení skupina B	řidič				
6			Řízení skupina B	řidič				
7			Řízení skupina B	řidič				
8			Řízení skupina B	řidič				
9			Řízení všechny skupiny	ne				
10			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
11			bez řízení	ne				
12			Řízení všechny skupiny	ne				
13			bez řízení	ne				
14			Řízení skupina B	řidič				
15			Řízení všechny skupiny	ne				
16			Řízení skupina B	řidič				
17			Řízení všechny skupiny	ne				
18			Řízení skupina B	řidič				
19			Řízení skupina B	řidič				
20			Řízení všechny skupiny	ne				
21			Řízení skupina B	řidič				
22			Řízení skupina B	řidič				
23			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
24			Řízení skupina B	řidič				
25			Řízení všechny skupiny	řidič				
26			Řízení skupina B	řidič				
27			Řízení všechny skupiny	řidič				
28			Řízení skupina B	řidič				
29			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
30			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
31			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
32			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
33			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
34			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
35			Řízení všechny skupiny	ne				
36			Řízení skupina B	řidič				
37			Řízení všechny skupiny	ne				
38			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				
39			Řízení skupina B	řidič				
40			Řízení skupina B	řidič				
41			Řízení skupina B	řidič				
42			Řízení všechny skupiny	řidič				
43			Řízení všechny skupiny	pouze rolba				



TC89083101021

010403379178769

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5482988082



Pojistník

Název firmy	Sportovní areály města Kladna s.r.o., zapsaná: obchodním
Adresa	Sportovců 818, 272 04 Kladno, Česká republika
IČO	26154170
DIČ	CZ26154170
Telefon	+42 [redacted]
E-mail	[redacted]

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00:01 hod. dne 7. 11. 2024.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.



senior manažer správy neživotního pojištění

Záznam z jednání

(podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

č. 5482988082

Klient

Název / Jméno a příjmení: Sportovní areály města Kladna s.r.o.
Sídlo / Adresa bydliště: Sportovní 818, 27204 Kladno - Rozdělův
Jednatel / Zastoupen(á):

Telefon:

RO/IC:

E-mail:

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen "zprostředkovatel")

Samostatný zprostředkovatel

Název: Bohemia Brokers, s.r.o.
IČ: 27067831
Sídlo: Černákovy 1877, 272 01 Kladno
Telefon:
E-mail:

Vázaný zástupce samostatného zprostředkovatele

Název:
IČ:
Sídlo/místo podnikání:
Telefon:
E-mail:

Osoba jednající s klientem

Jméno a příjmení: Jonáš Mencl

Požadavky, cíle a potřeby klienta

Klient požaduje: ☒ sjednání pojištění ☐ podstatnou změnu pojištění

Cílem tohoto jednání je zjistit potřebu pojištění ochrany klienta v oblasti:

Pojištění majetku

- | | |
|--|---|
| ☐ Pojištění trvale obývané domácnosti | ☐ Pojištění rekreační stavby |
| ☐ Pojištění rekreační domácnosti | ☐ Pojištění nových věcí |
| ☐ Pojištění trvale obývané stavby | ☐ Jiné: |

Cestovní pojištění

- | | |
|--|--|
| ☐ Jednorázové pojištění | ☐ Pojištění storna |
| ☐ Opakované cesty | ☐ Skupinová smlouva |
| ☐ Dlouhodobé pojištění | ☐ Jiné: |

Pojištění odpovědnosti za újmu

- | | |
|--|---|
| ☐ V běžném občanském životě | ☒ Odpovědnost zaměstnance vůči zaměstnavateli |
| ☐ Odpovědnost z držby nemovitosti | ☐ Jiné: |
| ☐ Odpovědnost práva myslivosti | |

Úrazové pojištění

- | | |
|--|---|
| ☐ Smrt úrazem | ☐ Denní odškodné v případě úrazu |
| ☐ Trvalé následky úrazu | ☐ Tělesné poškození |
| ☐ Hospitalizace úrazem | ☐ Jiné: |

Pojištění motorových vozidel

- | | |
|---|---|
| ☐ Odpovědnost z provozu silničního vozidla (tzv. "povinné ručení") | ☐ Pojištění skel |
| ☐ Havarijní pojištění | ☐ Jiné: |

Ostatní typy pojištění

- | | |
|---|--|
| ☐ Pojištění právní ochrany | ☐ Pojištění veterinární péče |
| ☐ Pojištění asistence | ☐ Zdravotní pojištění cizinců |
| | ☐ Jiné: |

Podrobné informace k požadavkům, cílům a potřebám klienta

např. k rozsahu pojištění, k limitům pojištění plnění, ke spoluúčasti, k výběru pojišťovny atd.

Klientovy požadavky, cíle a potřeby byly zjištěny na základě e-mailové komunikace. Klient požaduje uzavřít kolektivní pojištění odpovědnosti zaměstnance vůči zaměstnavateli vč. řízení služebního vozidla. Kalkulace byla vytvořena na základě doloženého seznamu zaměstnanců s požadovaným limitem a pojištným krytím. Platbu požaduje 1X ročně.

✓ Klient nesdělil další informace týkající se jeho požadavků, potřeb a cílů. V souvislosti s tím zprostředkovatel klienta upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojištění produktu a nastavení vhodných parametrů pojištění (např. výše pojištných částek apod.).

Další informace a podklady předložené klientem zprostředkovateli

Pro diskutované pojištění

- | | |
|--|---|
| ☐ Vyplněný příslušný dotazník, případně specifikace parametrů pojištění | ☒ Seznam věcí, které mají být předmětem pojištění |
| ☐ Pojištné smlouvy, které zákazník uzavřel v minulosti | ☐ Fotodokumentace předmětů-ů pojištění |
| ☒ Kopii dokumentu, ze kterého plyne požadavek na pojištění (např. smlouva o cílo; nájemní smlouva, smlouva o přepravě apod.) | ☐ Jiné: |
| ☐ Škodní průběh pojištění | |

Doporučení zprostředkovatele a důvody, na kterých zprostředkovatel zakládá doporučení

Na základě e-mailové komunikace s klientem byla zpracována nabídka pojištění odpovědnosti zaměstnance vůči zaměstnavateli podle klientových požadavků. Klient požadoval sjednat pojištění s limitem 44 100 Kč ročně viz doložený seznam. Klient souhlasí s vystavením smlouvy u pojišťovny Generali ČP. Finální rozsah pojištění je se základním limitem 44 100 Kč ročně a s možností rozšíření o další zaměstnance. Klient potvrzuje, že limit 44 100 Kč pro účely pojištění odpovídá 4,5 násobku jeho hrubé mzdy. Klient souhlasí s vystavením pojištné smlouvy za pojištné 44 100 Kč ročně. Zprostředkovatel tímto doporučením neposkytuje radu ve smyslu paragrafu 78 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění.

Zprostředkovatel tímto doporučením neposkytuje radu ve smyslu § 78 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění.

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění včetně souvisejících rizik

Sjednáním pojištění nebo jeho podstatnou změnou vznikají pojištěnímu, případně oprávněné osobě, práva a povinnosti vyplývající z právních předpisů, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v příslušné pojistné smlouvě a pojistných podmínkách pojištětele.

Případné další dopady sjednání nebo podstatné změny pojištění

Např. dopady změny sjednaných limitů pojištění, změny sjednané spoluúčasti atd.

Pojistná smlouva vzniká podpisem Klienta byl upozorněn, že v případě neuhrazení pojistného na účet pojišťovny ve lhůtě uvedeném v návrhu pojistné smlouvy návrh zaniká k počátku.

Případné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a sjednávaným pojištěním nebo jeho podstatnou změnou

Nabídka i samotná smlouva neobsahuje žádné nesrovnalosti.

Rozhodnutí klienta ke sjednání pojištění nebo podstatné změně pojištění

Klient ☒ souhlasí / ☐ nesouhlasí se sjednáním pojištění nebo podstatnou změnou pojištění podle doporučení pojišťovacího zprostředkovatele.

Případné doplňující vyjádření klienta ke sjednání pojištění nebo jeho podstatné změně

Doplňující informace o zprostředkovateli

Samostatný zprostředkovatel je při sjednání tohoto pojištění nebo při jeho podstatné změně odměňován:

- ☒ provizí od pojištětele, která je stanovena procentem z pojistného příslušné pojistné smlouvy a je již zahrnuta ve výši pojistného.
- ☐ poplatkem od klienta, který se řídí smlouvou o zprostředkování pojištění mezi klientem a zprostředkovatelem.

Zprostředkovatel zprostředkovává pro klienta pojištění jako pojišťovací agent na základě písemné smlouvy uzavřené s pojišťovnami, přičemž může zprostředkovávat pojištění pro pojišťovny, které jsou uvedeny jako spolupracující pojišťovny zprostředkovatele na internetových stránkách zprostředkovatele (seznam spolupracujících pojišťoven). Zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (dále jen "ČNB"). Zápis zprostředkovatele v registru ČNB může klient nejlépe ověřit u ČNB na internetových stránkách zprostředkovatele.

Zprostředkovatel ani jeho vázaný zástupce nebo doplňkový pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu pojišťoven, se kterými může klient sjednat pojištění prostřednictvím zprostředkovatele. Žádná pojišťovna, se kterou může klient sjednat pojištění prostřednictvím zprostředkovatele, nebo osoba ovládající cenou pojišťovnu, nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu zprostředkovatele ani jeho vázaného zástupce nebo doplňkového pojišťovacího zprostředkovatele, a to písemně na adresu jeho sídla nebo zaslal e-mailem na adresu bohemiabrokers@bohemiabrokers.cz. Podání stížnosti je možné rovněž orgánům dohledu nad činností pojišťovacích zprostředkovatelů, kterým je ČNB, případně se obrátit na příslušný soud nebo na mimosoudní orgán řešení sporů, kterým je v oblasti neživotního pojištění Česká obchodní inspekce - www.coi.cz. Podrobný postup podání a vyřízení reklamace či stížnosti adresované zprostředkovateli upravuje reklamační řád umístěný na internetových stránkách zprostředkovatele (reklamační řád). Další informace zejména pak informace o pravidlech řízení stížností lze získat na internetových stránkách zprostředkovatele.

Prohlášení klienta

Klient prohlašuje, že:

- 1) bude pro komunikaci se zprostředkovatelem používat český jazyk a že v tomto jazyce bude klient dostávat od zprostředkovatele dokumenty a jiné informace;
- 2) porozuměl všem informacím v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, a že mu tak veškeré informace byly zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně. Klient potvrzuje, že byl informován o tom, že předmětem jednání byla pouze pojištění označená v dokumentu jako potřeby zákazníka, obsahu jednotlivých pojištění rozuměl a byl informován o možnosti jednat o jiných pojištěních v rámci oddělených jednání se zprostředkovatelem;
- 3) obdržel od zprostředkovatele informace o zpracování osobních údajů;
- 4) že veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly zprostředkovatelem zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným záznamem z jednání o sjednávání pojištění nebo o podstatné změně pojištění a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- 5) si je vědom případných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasné a srozumitelně vysvětleny a souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek;
- 6) mu bylo sjednáváno pojištění nebo jeho podstatná změna smlouvy vysvětleny, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku;
- 7) si je vědom možnosti si zvolit, zdali mu budou informace stanovené právními předpisy zprostředkovatelem poskytovány prostřednictvím listinných záznamů a zprávy nebo elektronicky prostřednictvím jiného trvalého nosiče dat. Klient podpisem tohoto dokumentu potvrzuje, že mu byly nabídnuty obě možnosti poskytování informací a že souhlasí s poskytováním informací prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků (jiný trvalý nosič dat) a že zvolený způsob je vhodný s ohledem na sjednávání pojištění. Některé informace budou v souladu s právními předpisy klientovi poskytovány prostřednictvím internetových stránek zprostředkovatele www.bohemiabrokers.cz, s čímž Klient podpisem tohoto dokumentu souhlasí. Klient v této souvislosti prohlašuje, že má pravidelný přístup na internet, tuto službu pravidelně využívá a má možnost se s informacemi uvedenými na internetových stránkách zprostředkovatele a poskytnutými prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků seznámit a že má zřízenou emailovou adresu. V případě, že klient nemá pravidelný přístup ke službě internet, je povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit zprostředkovateli. V případě, že klient bude požadovat poskytování informací v listinné podobě, sdělí svůj požadavek zprostředkovateli a ten informace v této podobě klientovi poskytne;
- 8) obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo dodatku pojistné smlouvy jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání a veškeré dokumenty související se sjednáváním pojištění nebo s podstatnou změnou pojištění - informace o pojištění, informace o pojistném produktu - a že na základě těchto informací byl schopen učinit informovaně rozhodnutí. V případě, že pojištění nebo podstatná změna pojištění nebude sjednána podpisem pojistné smlouvy, klient potvrzuje převzetí tohoto záznamu z jednání a dalších informací úhradou první splátky pojistného.

V Kladně 06.11.2024

Podpis klienta: Podpis za zprostředkovatele:

Tento záznam z jednání je vyhotoven ve 2 stejnopisech, z nichž 1 obdrží klient a 1 zprostředkovatel.

Sportovní areály
Kladno s.r.o.

Sportovní areály
Kladno s.r.o.