



ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel (PZ)

Název: DVORNÍ GROUP, s.r.o.	IČO: 250 25 732
Sídlem: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov, Česká republika	OR: oddíl C, vložka 12866, Krajský soud v Ústí nad Labem
Zástupce PZ jednající se zákazníkem: Ing. Lukáš DANĚK - manažer pro klíčové zákazníky.	
☎: +420 737 556 955; 474 638 748	E-mail: [REDACTED] Web: [REDACTED] ID DS: 4pj2mah
PZ je zapsán v registru vedeném ČNB jako „Samostatný zprostředkovatel“ a pro zákazníka zprostředkovává pojištění v postavení „Pojišťovacího makléře“.	
Registraci PZ lze ověřit u ČNB dálkovým přístupem na www.cnb.cz. Bližší informace k PZ – viz webové stránky.	
Pro případ stížnosti na PZ se lze obrátit na dozorový orgán ČNB (www.cnb.cz), dále v případě životního pojištění na Finančního arbitra (www.finarbitr.cz), u neživotního pojištění na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz), na příslušný soud a při řešení spotřebitelských sporů v oblasti neživotního pojištění na Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmanap.cz).	
PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ.	
PZ je odměňován pojišťovnou provizním způsobem po sjednání pojištění a po změně pojištění. V případě odměny PZ hrazené přímo zákazníkem sdělí PZ zákazníkovi metodu výpočtu takové odměny.	

2. Zákazník (Pojistník)

Název:	Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
Sídlo:	Školní 999/6, 430 01 Chomutov
IČO:	640 53 466
Jednající osoba:	Ing. Petr Maxa - ředitel, [REDACTED]
Kontakt:	☎: +420 [REDACTED] Email: [REDACTED]

3. Pojistná smlouva (PS)

Číslo PS:	0136954075 D7	Pojistitel:	HVP, a.s.	Účinnost D7 (od):	01. 11. 2024
nová / <u>dodatek</u> / náhrada / obnova	Předmět pojištění: Skupinové HAV pojištění vozidel				
Pojistná doba:	určitá 1 rok, do 31. 07. 2025!	Celkové pojistné / rok:	1 025 380 Kč	¼ letně:	256 345 Kč

4. Pojištění

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka související se sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění:
Zákazník požádal o odpojištění OA zn. Ford Tourneo Courier , rz 9U5 5670 , dnem 01. 11. 2024, z jeho skupinového HAV pojištění vozidel (flotila), včetně všech přípojištění. Ostatní beze změn.
Dopady a rizika sjednání nebo podstatné změny pojištění:
Na základě požadavku zákazníka dnem 01. 11. 2024: - odpojištěno: 1. 9U5 5670 Ford Tourneo Courier OA ze skupinového HAV pojištění (flotila) - položka 62. Se zákazníkem náležitě projednáno a odsouhlaseno.
Nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním (§ 2789 OZ):
Nejsou.
Doporučení, upozornění a poznámky související s nabízeným pojištěním:
Reakce na požadavek zákazníka na odpojištění HAV pojištění konkrétního vozidla. Pojistné vyúčtováno k področnímu dni 01.11.2024.

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že:

- porozuměl všem informacím v tomto Záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, veškeré informace byly PZ poskytnuty srozumitelně a přesně, obsahu jednotlivých sjednávaných pojištění rozumí a byly mu zodpovězeny PZ všechny položené dotazy;
- veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly PZ zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným Záznámem z jednání o sjednávání pojištění nebo o podstatné změně pojištění;

- 3) si je vědom případných výše zmíněných nesrovnalostí (pokud byly) mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly PZ jasně a srozumitelně vysvětleny;
- 4) rozsah pojištění, jako předměty pojištění, pojištěná nebezpečí, pojistné částky nebo limity pojistného plnění pro jednotlivá nebezpečí, spoluúčasti a místa pojištění, byl stanoven na základě jeho rozhodnutí, v souladu s pojistnými podmínkami pojistitele;
- 5) byl seznámen s pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy; veškeré dokumenty související se sjednávaným pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo podstatné změny pojistné smlouvy;
- 6) byl upozorněn na způsob a rozsah požadovaného zabezpečení majetku v souvislosti s pojištěním proti pojistnému nebezpečí Odcizení;
- 7) si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v Záznamu z jednání a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojistného produktu;
- 8) **souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek, které shledává jako vyhovující jeho požadavkům a potřebám;**
- 9) převzal jedno vyhotovení tohoto Záznamu z jednání.

V Chomutově dne . . . 2024.

V Chomutově dne 31. 10. 2024.

Za Zákazníka:

Za PZ DVORNÍ GROUP, s.r.o.:

razítko

razítko

Ing. Petr Maxa

Podpis zákazníka (a razítko)

Podpis zástupce PZ (a razítko)