

V textu níže naleznete základní informace o zpracování osobních údajů fyzických osob. Klient (pojistník), případně zástupce klienta, se zavazuje informovat každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, jsou-li fyzickou osobou a jsou osobou odlišnou od pojistníka, o zpracování osobních údajů.

Osobní údaje mohou být v různém rozsahu zpracovávány o pojistníkovi, zástupci pojistníka, pojištěném, třetí osobě (vlastník/provozovatel vozidla, obmyšlený atp.), poškozeném nebo oprávněné osobě.



Kdo je Modul Servis s.r.o

Společnost Modul Servis s.r.o. (dále také „MS“), IČO 26354764, zapsaná ve veřejném rejstříku vedeném u Krajského soudu v Plzni, oddíl C, vložka 14954 je zprostředkovatel pojištění, který provozuje svou činnost na základě oprávnění uděleného Českou národní bankou jako samostatný zprostředkovatel zprostředkovávající pojištění v pozici pojišťovacího makléře (zprostředkování pojištění pro klienta) dle § 12 odst. 1 písm. b) z. č. 170/2018 Sb.



Kontaktní údaje

- adresa Modul Servis s.r.o., Dopravní 139/33, Plzeň, PSČ 318 00,
- e-mail gdpr@modulservis.cz,
- webové stránky www.modulservis.cz/ochrana-osobnich-udaju.



Účel a rozsah zpracování osobních údajů

Modul Servis s.r.o. bude zpracovávat osobní údaje klienta pro následujícími účely:

1. předkládání návrhů na uzavření pojistných smluv, provádění přípravných prací směřujících k uzavření pojistných smluv, uzavírání pojistných smluv, pomoc při správě pojištění a vyřizování nároků z pojistných smluv

MS poskytl klientovi službu, tedy zprostředkování pojistné smlouvy (dále jen „PS“) u vybraného pojistitele. V rámci tohoto smluvního vztahu MS vystupuje jako správce osobních údajů.

V případě, že klient s poskytnutím osobních údajů pro tyto účely nesouhlasí, nelze PS uzavřít.

Za těmito účely budou v nezbytném rozsahu zpracovávány klientovy identifikační údaje, kontaktní údaje, údaje nezbytné pro realizaci pojištění, údaje o zdravotním stavu a údaje o sjednaných produktech/službách klienta. Tento rozsah osobních údajů MS zpracovává dle smlouvy uzavřené s klientem, na základě oprávněného zájmu nebo pro nezbytnost určení, výkonu nebo obhajoby právních nároků. Délka zpracování osobních údajů a podrobnosti k účelům zpracování osobních údajů jsou stanoveny detailně v Informačním oznámení k ochraně osobních údajů uloženém na webových stránkách www.jsme.ms/PM-informacni-oznameni.

2. ochrana právních nároků, prevence a odhalování pojistných podvodů, odhalování protiprávních jednání, zajištění řádného chodu zprostředkovatelské činnosti a dodržování zákonných norem

V rámci tohoto smluvního vztahu MS vystupuje jako správce osobních údajů. Zpracování osobních údajů je prováděno na základě oprávněného zájmu MS nebo na základě plnění právní povinnosti. Za těmito účely budou v nezbytném rozsahu zpracovávány klientovy identifikační údaje, kontaktní údaje, údaje nezbytné pro realizaci pojištění a údaje o sjednaných produktech/službách klienta. Délka zpracování osobních údajů a podrobnosti k účelům zpracování osobních údajů jsou stanoveny detailně v Informačním oznámení k ochraně osobních údajů uloženém na webových stránkách www.jsme.ms/PM-informacni-oznameni.

V případě, že klient s poskytnutím osobních údajů pro tyto účely nesouhlasí, nelze PS uzavřít prostřednictvím společnosti MS.

3. obchodní sdělení Modul Servis s.r.o.

MS je na základě § 7 odst. 3 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a podle oddílu 4 článku 21 a recitálu 47 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 oprávněn na základě oprávněného zájmu používat jako správce kontaktní údaje klienta (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail) za účelem šíření obchodních sdělení týkajících se zprostředkování produktů či služeb obdobných těm, které již klientovi poskytl. Oslovování klientů za účelem šíření obchodních sdělení může probíhat automatizovaně.

Toto zpracování je dobrovolné a udělení či neudělení souhlasu s ním nemá žádný vliv na uzavření PS. Souhlas se uděluje na dobu platnosti PS, lze jej však kdykoliv odvolat. Pokud si nepřejete oslovovat s obchodními nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

4. obchodní sdělení skupina MODUL

Klient podpisem dokumentu souhlasí se zpracováním svých osobních údajů (jméno, příjmení, adresa, telefon, e-mail), které MS získal v souvislosti s realizací PS, za účelem obchodních sdělení skupiny MODUL. MS a členové skupiny MODUL budou tyto údaje zpracovávat jako správci. Oslovování klientů za účelem šíření obchodních sdělení může probíhat automatizovaně. Toto zpracování je dobrovolné a udělení či neudělení souhlasu s ním nemá žádný vliv na uzavření PS. Souhlas platí po dobu 5 let od ukončení platnosti PS, lze jej však kdykoliv odvolat. Pokud si nepřejete oslovovat s obchodními nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

Skupina MODUL obsahuje členy: Modul Servis s.r.o., IČO 26354764, Modul IS s.r.o., IČO 26403692, Modul Consulting s.r.o., IČO 26378353, Modul Technik s.r.o., IČO 29113342.



Zpracovatelé a příjemci osobních údajů

MS osobní údaje klienta předá dalším subjektům jen tehdy, pokud jim bude svědčit zákonný důvod pro přístup k údajům (orgány činné v trestním řízení, jiné kontrolní orgány se zákonným zmocněním pro přístup k informacím), nebo pokud to bude nezbytné pro ochranu práv MS (např. soud).

Osobní údaje klientů bude MS předávat následujícím subjektům (příjemcům osobních údajů):

- vázaní zástupci/doplňkoví pojišťovací zprostředkovatelé MS
- členové skupiny MODUL,
- dodavatelé MS, kteří jsou oprávněni poskytovat na území EU služby elektronických komunikací, poskytovatelé IT služeb, poskytovatelé softwaru, cloudových služeb a aplikací, účtárna, daňový poradce.

Práva klienta

Klient má jako subjekt údajů veškerá práva přiznaná Nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a dalšími právními předpisy.

Klient má především právo:

- vzít dobrovolně udělený souhlas kdykoliv zpět, a to prostřednictvím odvolání souhlasu na kontaktech společnosti MS uvedených v tomto dokumentu.
- požádat o informaci o zpracování osobních údajů ke všem účelům zpracování,
- požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, jaká má práva a jak je může uplatnit,
- na přístup k osobním údajům,
- na opravu osobních údajů,
- na omezení zpracování osobních údajů,
- na výmaz, zapomenutí osobních údajů,
- na přenositelnost osobních údajů,
- na vznesení námítky ke zpracování osobních údajů,
- podat podnět či stížnost na dozorový orgán - Úřad pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, email: posta@uoou.cz, web: www.uoou.cz.

V případě jakýchkoliv podnětů, dotazů nebo nejasností v souvislosti se zpracováním osobních údajů včetně stížností se lze obrátit na Správce osobních údajů.

Automatizované zpracování, profilování, předávání osobních údajů do třetích zemí

Osobní údaje nebudou použity k rozhodování čistě na bázi automatizovaného zpracování, ani profilování. MS nemá v úmyslu předávat osobní údaje do třetí země nebo mezinárodní organizace.

Časté dotazy

Podrobný popis k právům a informacím o zpracování osobních údajů naleznete na webových stránkách www.jsme.ms/PM-informacni-oznameni nebo na vyžádání u zprostředkovatele pojištění.

Potvrzení

Podpisem tohoto dokumentu klient (pojistník) potvrzuje, že:

- se důkladně seznámil s obsahem tohoto dokumentu, porozuměl souhlasu se zpracováním osobních údajů pro obchodní sdělení,
- se podrobně seznámil s dokumentem Informační oznámení k ochraně osobních údajů uložené na webových stránkách www.jsme.ms/PM-informacni-oznameni,
- seznámil každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, jsou-li fyzickou osobou a jsou osobou odlišnou od pojistníka, o zpracování osobních údajů dle dokumentu Informační oznámení k ochraně osobních údajů,
- adresa trvalého pobytu/bydliště či sídla, korespondenční adresa a kontakty elektronické komunikace (telefon a e-mail) uvedené v PS jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly užívány pro správu všech jeho pojištění včetně likvidace škod z nich vzniklých. S tímto postupem souhlasí i pro případ, kdy oznámí písemně, telefonicky nebo e-mailem změnu těchto údajů v době trvání pojištění.

Podpis

V Plzni, dne 04.12.2024

podpis klienta
Fakultní nemocnice Plzeň



i Informace o pojišťovacím zprostředkovateli

Pojišťovací zprostředkovatel:

Název: Modul Servis s.r.o

Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň

Tel.: +420 377 464 520

Email: obchod@modulservis.cz

IČO: 26354764 **DIČ:** CZ-26354764

Registrace na ČNB: samostatný zprostředkovatel zprostředkovávající pojištění v pozici pojišťovacího makléře (zprostředkování pojištění pro klienta) dle § 12 odst. 1 písm. b) z. č. 170/2018 Sb.

Zastoupený

Jméno a příjmení jednající osoby: 
 (zaměstnanec)

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz, záložka „Dohled a regulace“, „Seznamy a evidence“, „Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů“, zvolit „Přímé vyhledání“, zadat IČO PZ, zvolit „Výsledky vyhledávání“. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%.

Reklamací/stížností lze podat u PZ na kontaktní údaje: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň nebo na obchod@modulservis.cz. Stížnost na PZ lze podat na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu. Jste-li spotřebitelem a fyzickou osobou nepodnikající, lze podat stížnost u orgánu mimosoudního řešení sporů, kterým je v případě životního pojištění finanční arbitr (www.finarbitr.cz) a v případě neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). V rámci pojistných smluv uzavřených on-line (přes internetové stránky či jiným elektronickým prostředkem), lze stížnost řešit prostřednictvím Platformy pro řešení sporů on-line zřízené Evropskou komisí (www.ec.europa.eu/consumers/odr). Rozhodnutím Ministerstva průmyslu a obchodu (dále také „MPO“) se řešením sporů v neživotním pojištění pověřena také Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), případně další subjekty, které mohou být v budoucnu pověřeni od MPO k řešení spotřebitelských sporů z životního nebo neživotního pojištění

(<https://www.mpo.cz/cz/ochrana-spotrebitele/mimosoudni-reseni-spotrebitelskych-sporu-adr>, záložka Seznam subjektů mimosoudního řešení sporů). Klient neplatí PZ odměnu za zprostředkování pojištění. PZ je odměňován pojišťovnou, a to formou předem dohodnuté procentní výše provize ze stanoveného základu pojišťovnou. PZ při zprostředkování pojištění na základě § 77 z. č. 170/2018 Sb. poskytuje doporučení.

Udáje o klientovi (pojistníkovi)

Obchodní firma: Fakultní nemocnice Plzeň

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta: MUDr. Václav Šimánek, Ph.D., ředitel

Sídlo: Edvarda Beneše 1128/13, 30100 Plzeň

IČO: 00669806

Identifikace pojistného zájmu

1. Klient má pojistný zájem na: Majetek Odpovědnost Život Zdraví

2. Předmětem pojistného zájmu je: vlastní příbuzný/osoba blízká třetí osoba/jiné

Další specifikace pojistného zájmu:




 **A) Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním/podstatně měněným pojištěním:**

- nové pojištění podstatná změna pojištění ukončení pojištění
 Povinné ručení Havarijní pojištění

 **Bližší specifikace požadavků, cílů a potřeb klienta:**

Pojištění flotily firemních vozidel Povinné ručení limit 100/100 mil. Kč Havarijní pojištění na spoluúčast 5% min. 5 000 Kč Pojištění skel vozidla Asistenční služba

 **B) Doporučení PZ a důvody, na kterých zakládá své doporučení:**

Dle zvolených rizik klientem doporučujeme sjednání v rámci povinného ručení minimálně limity plnění 100/100 mil. Kč (s ohledem na aktuální vývoj plnění v rámci z. č. 89/2012 Sb.). V rámci havarijního pojištění doporučujeme sjednání allrisk (rizika havárie, živel, odcizení a vandalismus) se spoluúčastí 5%, min. 5 000 Kč nebo nižší (nižší podíl klienta na způsobené škodě). Doporučujeme v rámci havarijního pojištění sjednání pojištění u Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group z důvodu dobré zkušenosti naší společnosti s likvidací pojistných událostí u této pojišťovny.

 **C) Vysvětlení dopadů sjednání pojištění/podstatné změny pojištění vč. souvisejících rizik:**

Povinné ručení - Pokrytí odpovědnosti klienta za škodu způsobenou provozem vozidla, která se řídí zákonem č. 30/2024 Sb. Každý provozovatel vozidla odpovídá za sjednání tohoto pojištění. S ohledem na aktuální vývoj odškodnění dle občanského zákoníku doporučujeme vyšší limity plnění z důvodu neustále se zvyšujících nároků poškozených v rámci ČR (pokud sjednaný limit plnění nepokryje způsobenou škodu, rozdíl jde na vrub škůdce). Od 1. ledna 2018 je znovu zaveden příspěvek nepojištěných do garančního fondu České kanceláře pojistitelů (ČKP), více na ww.ckp.cz. Havarijní pojištění - Pokrytí škod způsobených na pojištěném vozidle. Pozor, klient se podílí na způsobené škodě zvolenou spoluúčastí. Vyšší spoluúčast zvyšuje podíl klienta na způsobené škodě.

 **Informace k pojištění**

Klient zvolil výše uvedené produkty od pojišťovny: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO: 47116617, sídlem: Pobežní 665/21, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika.

Podrobný přehled pojistných podmínek, předmluvních informací pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb. a informačním povinností pojistitele dle z. č. 170/2018 Sb., které se k pojištění vztahují, je jmenovitě uveden v pojistné smlouvě.

Klient byl seznámen s důsledky podpojištění vozidla pro účely havarijního pojištění.

Klient zvolil jako formu předání níže uvedených dokumentů/příloh k návrhu pojistné smlouvy/pojistné smlouvě:

- předání v listinné podobě
 předání odkazem na internetovou stránku pojistitele
 předání na e-mailovou adresu klienta uvedenou v sekci Klient - Klient prohlašuje, že má pravidelný přístup na tuto e-mailovou adresu, tuto e-mailovou adresu pravidelně využívá. Klient potvrzuje, že všechny vyjmenované dokumenty v následujícím odstavci si stáhl, prostudoval, porozuměl jejich obsahu a s informacemi v těchto dokumentech souhlasí. Dokumentaci klient obdrží z e-mailové adresy PZ. Klient je seznámen s tím, že dokumentaci v následujícím odstavci je možné obdržet též v listinné podobě.

Podrobný přehled předávaných dokumentů Zprostředkovatelem:

Podrobný přehled pojistných podmínek, předmluvních informací pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb. a informačním povinností pojistitele dle z. č. 170/2018 Sb. a informačním povinností k ochraně osobních údajů, které se k pojištění vztahují, je jmenovitě uveden v pojistné smlouvě.

 **Upozornění pro klienta**

Pojistný produkt je v pozitivním cílovém trhu klienta.

Klient svým podpisem potvrzuje, že uvedené kontaktní údaje jsou pravdivé a zároveň si uvědomuje, že na tyto kontaktní údaje mohou být zasílány důležité informace k pojistné smlouvě.

Pokud byla pojistná smlouva sjednána z údajů zahraničního technického průkazu, je nutné neprodleně po získání českého technického průkazu, doložit jeho kopii zprostředkovateli.

Pojistník a pojištěný má povinnost bez zbytečného odkladu oznámit a doložit veškeré změny, které mají nebo mohou mít vliv na pojištěné riziko, tj. o skutečnostech, které uvedl při sjednání pojištění nebo o skutečnostech, které nastanou během doby trvání pojištění (např. změna hodnoty pojištěného majetku, změna místa pojištění, změnu vlastnictví, změnu výše obrátu, změnu v činnostech, které vykonává a má zapsané v OR nebo živnostenském listu apod.). Pokud tak neučiní vystavuje se riziku krácení pojistného plnění nebo jeho úplného odmítnutí ze strany pojišťovny.

V případě poškození pneumatik, disků kol nebo pneumatik a disků kol zároveň, kdy současně nedošlo k jinému poškození vozidla, není pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění z havarijního pojištění.



Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (dále „PS“),
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a doporučením PZ, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá PS k nabízenému pojištění,
- před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s ustanoveními PS, doporučením PZ, důvody, na kterých zakládá své doporučení a s dopady, které v souvislosti s realizací pojištění/podstatnou změnou mohou mít na pojištěného vliv. Dále před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s dokumenty náležejícími k PS (pojistné podmínky, předmluvní informace pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb., informační povinnosti pojistitele dle § 82-87 a PZ § 88 dle z. č. 170/2018 Sb., asistenční sešit aj.) uvedených v sekci Informace o pojištění a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A Záznamu z jednání, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu PS dodat na pojišťovnu,
- převzal a seznámil se s obsahem dokumentu Informační oznámení k ochraně osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů, porozuměl mu a podrobně seznámil každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v PS (jsou-li fyzickou osobou), s obsahem dokumentu,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou PS slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Klient ani PZ si nejsou vědomy žádných nesrovnalostí mezi požadavky klienta uvedené v sekci A Záznamu z jednání a nabízeným pojištěním, v opačném případě jsou tyto nesrovnalosti vypsány v Záznamu z jednání sekci D a klient potvrzuje seznámení se s těmito nesrovnalostmi,
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 2 stejnopisech.

 **Podpis**

V Plzni, dne 04.12.2024

podpis poj. zprostředkovatele
XXX

podpis klienta
MUDr. Václav Šimánek, Ph.D. ředitel

