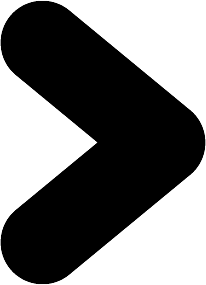


ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

# Číslo pojistné smlouvy: 2081724503

## MRK/POJ/2/2025

## V183

 Klient

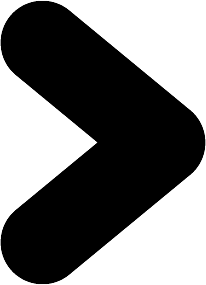
Typ osoby právnická osoba

## IČO 71239812

Obchodní firma Muzeum romské kultury, státní příspěvková organizace

Sídlo Bratislavská 246/67,

602 00 Brno - Zábrdovice, ČESKÁ REPUBLIKA

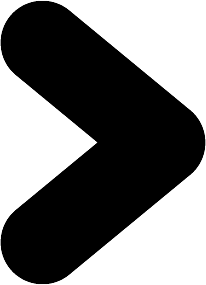
 Pojistník během jednání se zprostředkovatelem specifikoval níže uvedené požadavky, potřeby a cíle Pojistník požaduje změnu pojištění.

, ,

TC99006002010

, ,

O2217336022903

 Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

ü Příjmy firmy

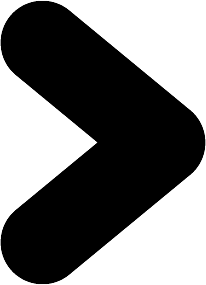
ü Investiční záměr

ü Majetková situace firmy

ü Stávající zajištění firmy

ü Počet zaměstnanců

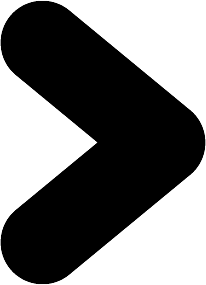
ü Druh podnikání firmy

 Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů

ü pojištění staveb

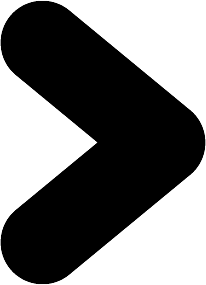
ü pojištění movitých věcí – živel

ü pojištění movitých věcí – odcizení

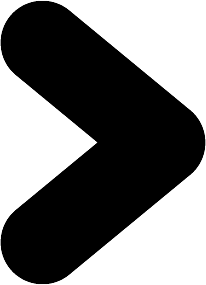


Specifické požadavky klienta

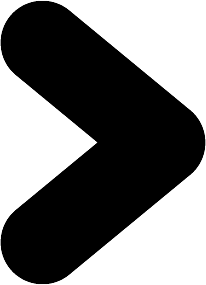
Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

 Vyjádření pojišťovacího zprostředkovatele / zástupce pojišťovny

aktualizace míst pojištění, aktualizace pojistných částek / limitů plnění - dle požadavku klienta

 Klient byl seznámen a převzal

* sazebník administrativních poplatků
* informace o zprostředkovateli
* příslušné pojistné podmínky

 Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Klient 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 obrat min. XXX EUR (cca XXX Kč),
* úhrn rozvahy min. XXX EUR (cca XXX Kč),
* průměrný roční stav zaměstnanců min. XXX.

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před změnou pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky



a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Současně potvrzuje, že byl seznámen a přebírá dokument Informace o zprostředkovateli.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o změně pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném dopo- ručení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individua- lizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

Datum vyhotovení: 1. 4. 2025

Muzeum romské kultury, státní příspěvková organizace XXXX

## XXX

XXX

XXX

XXX

XXXXXXXXXXXXová Datum: 2025.04.02

15:35:03 +02'00'



XXXXX

Podpis (razítko) pojistníka / zástupce pojistníka Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.

oprávněného k vyhotovení tohoto Záznamu z jednání

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu (hůlkovým písmem)

## V260

, ,

TC8992500101A

¬M?¬YI0o`W

¬:Jp82Rª¦p2

INFORMACE O ZPROSTŘEDKOVATELI

Pojistná smlouva číslo 2081724503

O2217336023308

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Generali Česká Distribuce a.s. 447 95 084

Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4

Název: IČO:

Adresa sídla:

|  |  |
| --- | --- |
| VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ) | |
| Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: | XXX |
| IČO: | XXX |
| Adresa sídla: | XXX |
| E-mail: | [XXX](mailto:iva.motyckova@generaliceska.cz) |
| Telefon: | XXX |

# Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů Generali České pojišťovny a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění,

a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Seznam pojišťoven, pro které je oprávněn zprostředkovatel zprostředkovávat pojištění, lze nalézt na internetové adrese <https://www.cnb.cz/cnb/jerrs>.

# Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB [(](http://www.cnb.cz/)<https://www.cnb.cz/cnb/jerrs>).

# Vztah Generali České pojišťovny a.s. a zprostředkovatele

Generali Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než 10 %.

# Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu Generali Česká Distribuce a.s., TÝM STÍŽNOSTÍ, Na Pankráci 1720/123, Nusle, 140 00 Praha 4, e-mailem na [GCD\_Stiznosti@generaliceska.cz](mailto:GCD_Stiznosti@generaliceska.cz) nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na [www.generaliceskadistribuce.cz](http://www.generaliceskadistribuce.cz/). Se stížností je možné se obrátit také na Generali Českou pojišťovnu a.s. Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz/)). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven ([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz/)) nebo Česká obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz/)). Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Generali Českou pojišťovnou a.s.

V případě dotazů se primárně obracejte na zprostředkovatele nebo přímo na Generali Českou pojišťovnu a.s.

* Korespondenční adresa: Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
* Online chat na internetových stránkách: [www.generaliceska.cz/chat](http://www.generaliceska.cz/chat)
* Datová schránka: XXX

strana 1 z 1