

Záznam z jednání k flotilovému pojištění, Informace o pojišťovacím zprostředkovateli

☒ K žádosti o změnu do pojistné smlouvy číslo 3880129096

☒ Vznik smlouvy zaplacením

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."), dále dle ustanovení zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění (dále také jen "zákon č. 170/2018 Sb.").

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli (dále jen PZ)

Název: FIXUM a.s.

Adresa: Muglinovská 270/105, 712 00 Ostrava - Muglinov

IČ: 25388886

Typ PZ: Samostatný zprostředkovatel

Telefon / e-mail: +420 596 616 646 / centrala@fixum.cz

Web: www.fixum.cz

Údaje o klientovi či zájemci o pojištění (dále jen klient)

Jméno a příjmení / Název: Město Bystřice pod Hostýnem

Bydliště / Sídlo: Masarykovo nám. 137, 76861 Bystřice pod Hostýnem

RČ / IČ: 00287113

Telefon / e-mail: podatelna@mubph.cz

Údaje o pojistiteli

Název: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Adresa: Pobřežní 665/23, 18600 Praha 8

IČ: 63998530

Telefon / e-mail: +420261126116 / pojistovna@cpp.cz

Web:

Informace týkající se požadavků, cílů a potřeb klienta dle § 77 zákona č. 170/2018 Sb.**Důvody sjednání pojištění (informace poskytnuté klientem):**

Pojištění vozidla IVECO Eurocargo VIN ZCFAH1EG902745917 - vlastník leasingová společnost, provozovatel Technické služby Bystřice p. Host.
POV limit 100/100 mil., HAV poj. částka 1 750 000 Kč bez DPH, spol. 5%/min. 5 000 Kč, SKLA limit 15 000 Kč.

Klient si může zvolit z nabídky pojištění dle svých potřeb, případně na základě doporučení PZ.

Zvolené pojištění bude uvedeno v seznamu pojištěných vozidel, který je nedílnou součástí tohoto Záznamu z jednání.

Pojištění vozidel:☒ **POV**

Splnění povinnosti dané zákonem pro vozidla uvedená v seznamu a na limity uvedené v seznamu, který je přílohou tohoto Záznamu z jednání.

☒ **HAV****ALL RISK (havárie, živěl, odcizení, vandalismus)**

Pojistné krytí pro vozidla uvedená v seznamu, který je přílohou tohoto Záznamu z jednání.

Nabídka připojištění

Pojistné krytí pro vozidla uvedená v seznamu, který je přílohou tohoto Záznamu z jednání.

- | | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| ☒ skel | ☐ havárie | ☐ živelní události | ☐ GAP |
| ☐ úrazu | ☐ zavazadel | ☐ náhradního vozidla | |
| ☐ odcizení | ☐ asistenčních služeb | ☐ havárie při pracovní činnosti | |
| ☐ jiné, uveďte jaké: | | | |

Rozhodovací proces:**Uveďte nabízené pojišťovny a konkrétní produkty:**

1) Pojišťovna: Česká podnikatelská pojišťovna a. s.

Produkt: Pojištění flotily FAP

2) Pojišťovna:

Produkt:

3) Pojišťovna:

Produkt:

Důvody, na kterých POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL zakládá svá doporučení pro výběr pojišťovny a pojistného produktu:

Česká podnikatelská pojišťovna a. s. Pojištění flotily FAP - připojištění výše uvedeného vozidla do stávající flotilové pojistné smlouvy, ostatní podmínky smlouvy se nemění

Kalkulace pojištění odpovídá nabídce pojistné smlouvy číslo: 3880129096

Pojistnému produktu: Pojištění flotily FAP

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění, včetně souvisejících rizik:

Klient za připojištění doplatí poměrnou část pojistného.
Dále musí dodat technický průkaz s přidělenou registrační značkou.

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL je pověřen POJISTITELEM k tomu, aby v rámci předmluvních jednání upozornil klienta na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním.

Výčet a důvody případných rozdílů mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Rozdíly nejsou, další rizika nepožadoval.

Předmluvní informace

Klient souhlasí s poskytnutím předmluvních informací vyžadovaných dle § 83 - 88 zákona č. 170/2018 Sb. prostřednictvím internetových stránek www.fixum.cz, záložka "O Společnosti".

Čestné prohlášení

Pojistník (dále také klient, uživatel nebo zájemce) prohlašuje, že je seznámen s obsahem pojistných podmínek a že seznámí pojištěného se všemi náležitostmi smlouvy. Pojistník dále prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v dotaznících k nabídce/smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojistiteli a pojišťovacímu zprostředkovateli bez zbytečného odkladu všechny změny, které souvisí s pojištěním.

Současně prohlašuje, že mu byly před uzavřením pojistné smlouvy oznámeny informace podle § 83 a následujících zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění a podle § 1824 a následujících zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku.

Prohlášení o ochraně osobních údajů

Souhlasím s tím, aby pojišťovací zprostředkovatel, pokud to bude jeho činnost vyžadovat, jako zpracovatel zpracovával ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů (dále jen "zákon o ochraně osobních údajů") a 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 (dále jen „obecné nařízení o ochraně osobních údajů“), mnou poskytnuté osobní údaje pro účely mnou požadovaných služeb. Souhlas uděluji do odvolání.

Zpracovatel je oprávněn uchovávat osobní údaje pro účely archivace, jakož i pro účely plnění dalších zákonem uložených povinností. Prohlašuji, že veškeré osobní údaje poskytnuté pojišťovacímu zprostředkovateli ke zpracování jsou pravdivé a přesné. Jakoukoliv jejich změnu se zavazuji bez zbytečného odkladu pojišťovacímu zprostředkovateli sdělit.

Souhlasím s tím, aby pojišťovací zprostředkovatel poskytl osobní údaje dalším zpracovatelům těchto údajů v rozsahu nezbytném pro poskytování požadovaného pojistného servisu, pro uzavření pojistných smluv a v souladu s příslušnými právními předpisy.

Prohlašuji, že jsem byl ve smyslu příslušného ustanovení zákona o ochraně osobních údajů a obecného nařízení o ochraně osobních údajů informován o zpracování osobních údajů za výše uvedeným účelem, jakož i o svých právech souvisejících se zpracováním osobních údajů.

Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a uhrazením první splátky pojistného stvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednaným pojištěním jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně, pravdivě a srozumitelně. Tyto informace byly poskytnuty klientovi ještě před uzavřením pojistné smlouvy. Dále klient uhrazením první splátky stvrzuje, že byl upozorněn na výluky u jednotlivých pojistných smluv, byly mu poskytnuty informace o způsobech zániku pojištění, o výši poplatků spojených s uzavřením a zánikem pojištění. Záznam těchto požadavků odráží všechny podstatné skutečnosti. Klient bere na vědomí, že tento dokument spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží POJISTITELI pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž jeden obdrží klient a druhý stejnopis obdrží pojišťovací zprostředkovatel.

V: Olomouci

Dne: 29.07.2025

Pojišťovací zprostředkovatel (PZ): Uhýrková Hana

Sídlo PZ: Moravská 3963/2, 79601 Prostějov

IČ PZ: 60688904

Osoba jednající s klientem: Uhýrková Hana

Evidenční číslo PZ: 29502

Typ PZ: Vázaný zástupce

Tel. kontakt PZ: +420724711004