



ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

ve smyslu ust. § 77 a 79 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále též „ZDPZ“)

1. POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PZ)

DVORNÍ GROUP, s.r.o.	IČO: 250 25 732
Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov, ČR	Zapsán v OR, oddíl C, vložka 12866, Krajský soud v Ústí nad Labem
PZ je zapsán v registru vedeném ČNB jako „Samostatný zprostředkovatel“. V registru jsou zapsáni také jeho „Vázaní zástupci“ (VZ). Registraci PZ lze ověřit na webu ČNB [redacted] nebo telefonicky na čísle +420 [redacted]. Bližší informace o PZ naleznete na [redacted].	
Zákazník může s PZ komunikovat, osobně, telefonicky, písemně nebo prostřednictvím elektronické pošty (email). Zákazník má možnost si zvolit, zdali mu informace stanovené právními předpisy budou PZ poskytovány prostřednictvím listinných záznamů a zpráv nebo elektronicky. Některé informace budou v souladu s právními předpisy Zákazníkovi poskytovány prostřednictvím webu PZ [redacted] v sekci „PRÁVNÍ DOKUMENTY“, s čímž Zákazník podpisem tohoto dokumentu souhlasí.	
PZ zprostředkovává pro Zákazníka pojištění v postavení „Pojišťovacího makléře“ na základě písemné smlouvy se Zákazníkem. Pojišťovny, u kterých může PZ zprostředkovávat pojištění v makléřském režimu, jsou uvedeny na webu PZ na adrese [redacted] informace-pro-zajemce-o-pojištění. PZ a jeho VZ jsou v souvislosti se sjednáváním pojištění nebo změnou pojištění odměňováni formou provizí spolupracujícími pojišťovnami. V případě odměny PZ hrazené přímo Zákazníkem sdělí PZ Zákazníkovi metodu výpočtu takové odměny. PZ při zprostředkování pojištění neposkytuje Zákazníkovi radu ve smyslu ust. § 78 ZDPZ.	
PZ je oprávněn přijímat (inkasovat) pojistné. Pro tyto účely PZ používá zvláštní bankovní účet č. [redacted] („Inkasní účet“) a pojistné přijímá výhradně bezhotovostní formou. Peněžní prostředky na tomto účtu nepodléhají výkonu rozhodnutí na majetek PZ. Pojistné uhrazené Zákazníkem PZ se považuje za pojistné uhrazené pojišťovně.	
Reklamací či stížností na jednání PZ a jeho VZ může Zákazník podat osobně, písemně, nebo emailem na kontaktní údaje PZ. Dále se lze obrátit na dozorový orgán ČNB, případně podat žalobu na PZ u věcně a místně příslušného soudu, nebo se obrátit na mimosoudní orgán řešení sporů, kterým je v oblasti neživotního pojištění Česká obchodní inspekce – [redacted]. Podrobný postup podání a vyřízení reklamací či stížností naleznete na adrese [redacted] postup-v-pripade-stiznosti-a-reklamacie.	
PZ v souladu se ZDPZ vydává pravidla pro zjišťování a řízení střetu zájmů, jejichž cílem je při zprostředkování pojištění efektivně zjišťovat a řídit střety zájmů, aby v jejich důsledku nedocházelo k poškození zájmů Zákazníků. Pokud střet zájmů nelze odvrátit, PZ upřednostní vždy zájmy Zákazníka před zájmy vlastními nebo zájmy osob, které jsou s PZ majetkově nebo jinak propojeny. PZ a VZ nesmí při zprostředkování pojištění přijmout, nabídnout nebo poskytnout peněžitou nebo nepeněžitou výhodu, která může vést k porušení povinnosti stanovené ZDPZ nebo jinými právními předpisy, včetně neobvyklé úplaty za zprostředkování pojištění nebo jakékoli jiné neopodstatněné výhody finanční, materiální nebo nemateriální. PZ ani jeho VZ nemají přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu pojišťoven, se kterými může Zákazník sjednat pojištění prostřednictvím PZ. Žádná pojišťovna, se kterou může Zákazník sjednat pojištění prostřednictvím PZ, nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu PZ nebo jeho VZ. Podrobnější informace o střetech zájmů naleznete na webu PZ na adrese [redacted] /postup-v-pripade-stretu-zajmu.	
Zástupce PZ	☒ ZAMĚSTNANEC PZ ☐ VÁZANÝ ZÁSTUPCE
Jméno a příjmení:	[redacted]
Kontakt:	☎ +420 [redacted] ✉ [redacted] 🌐 [redacted]

2. ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název	Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
Adresa / Sídlo:	Školní 999/6, 430 01 Chomutov
RČ / IČO:	640 53 466
Zástupce:	Ing. Petr Maxa - ředitel, [redacted]
Kontakt	☎ +420 [redacted] ✉ [redacted]

3. POJIŠTĚNÍ ☒ NOVÉ POJIŠTĚNÍ ☐ ZMĚNA POJIŠTĚNÍ

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka související se sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění:

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ: Skupinové POV pojištění vozidel (flotila) - na rok 2026.

- [redacted]
- POV pojištění vozidel (flotila) podle **zákona č. 30/2024 Sb., o POV**, s limity plnění:
 - 100 mil. Kč na zdraví nebo usmrcení = na každého poškozeného (§ 14/1 zákona o POV);
 - 100 mil. Kč na majetku a ušlém zisku = bez ohledu na počet poškozených (§ 15/1 zákona o POV).
 - Územní rozsah: Pojištění odpovědnosti kryje na základě jediného pojistného pojistné události, které vzniknou v členských státech a na území států, která určí shromáždění členů Kanceláře podle § 57 odst. 4 písm. g) - (§ 19 zákona o POV).
 - Spoluúčast: 0 Kč.
 - Asistenční služby [redacted] - [redacted].

Další požadavky, potřeby a cíle zákazníka:

Pojištění na 1 rok - od 01.01.2026 do 31.12.2026.

Pojistná doba určitá - 1 rok, pojistné období 12 měsíců, frekvence platby běžného pojistného měsíční.

Jiné požadavky zákazník nevnesl.

Doporučení a poznámky související s nabízeným pojištěním:

Zákazník doložil seznam vozidel - celkem 76.

- z toho = [redacted].

V rámci Veřejné zakázky malého rozsahu (VZMR) na služby poptán zákazníkem, jako veřejným zadavatelem, uveřejněnou Výzvou k podání nabídek se ZD neomezený okruh pojistitelů - prostřednictvím el. nástroje E-ZAK.

Nabídka podána v řádném termínu jen jedna: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIC (KOOP)**.

Podmínky vysoutěžené PS podle stavu skupiny vozidel ke dni 30.10.2025.

Dopady a rizika sjednání nebo podstatné změny pojištění:

Pojistná smlouva je sjednána s počátkem 01.01.2026. Pojištění touto PS se nevztahuje na škody vzniklé před tímto datem.

Pojistné: 1 235 508 Kč / rok.
Splátka pojistného: 102 959 Kč / rok.
Záznam z jednání ukončen dne 27.11.2025.

Nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním:

Zákazník ani PZ si nejsou vědomi žádných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním.

4. SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ

Číslo PS:	6667700914	Pojistitel:	Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG	Počátek:	01.01.2026	Konec:	31.12.2026
-----------	------------	-------------	-----------------------------------	----------	------------	--------	------------

Zákazník podpisem tohoto záznamu, či zaplacením pojistného, potvrzuje, že:

- 1) porozuměl všem informacím v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, že mu veškeré informace byly pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně, obsahu jednotlivých sjednávaných pojištění rozumí a byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy;
- 2) 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 záznamem z jednání o sjednáváním pojištění nebo o podstatné změně pojištění;
- 3) byl upozorněn, že v případě poskytnutí neúplných či nepřesných informací může PZ dojít k nesprávnému vyhodnocení požadavků, cílů či potřeb zákazníka, doporučení sjednání nevhodného pojistného produktu či jeho podstatnou změnu, stanovení nevhodného rozsahu pojistného krytí, pojistných částek či limitů pojistného plnění u jednotlivých rizik, přičemž PZ v takovém případě nenese odpovědnost za škodu vzniklou zákazníkov;
- 4) si je vědom případných výše zmíněných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednáváním pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasně a srozumitelně vysvětleny;
- 5) pojištěné věci, pojistné částky, pojištěná nebezpečí, limity pojistného plnění pro jednotlivá nebezpečí, spoluúčasti a místa pojištění byly stanoveny na základě jeho rozhodnutí v souladu s pojistnými podmínkami pojistitele;
- 6) byl seznámen s pojistnými podmínkami, která tvoří přílohu pojistné smlouvy, a veškeré dokumenty související se sjednáváním pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění obdržel s dostatečným předstihem před uzavřením pojistné smlouvy nebo dodatku pojistné smlouvy;
- 7) byl upozorněn na způsob a rozsah požadovaného zabezpečení majetku v souvislosti s pojištěním proti riziku odcizení;
- 8) si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu;
- 9) **souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek, které shledává jako vyhovující jeho požadavkům a potřebám;**
- 10) bere na vědomí, že DVORNÍ GROUP, s.r.o. zpracovává osobní údaje zákazníka v rozsahu potřebném pro uplatňování práv a plnění povinností vyplývajících z platných právních předpisů a smluvních ujednání a za účelem zprostředkování obchodu a služeb DVORNÍ GROUP, s.r.o. Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s podmínkami Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 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 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) – GDPR. Další informace o zpracování osobních údajů jsou k nalezení na webu PZ na adrese /gdpr;
- 11) převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání.

V Otvicích dne . . 2025.

Za Zákazníka:

V Chomutově dne 27. 11. 2025.

Za PZ DVORNÍ GROUP, s.r.o.:

razítko

razítko

Ing. Petr Maxa
Podpis zákazníka (a razítko)

Podpis zástupce PZ (a razítko)