



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 www.cnb.cz/cnb/jerris 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 www.dvorni.cz v sekci „PRAVNÍ 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 www.dvorni.cz/informace-pro-zajemce-o-pojisteni . 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 – www.coi.cz . Podrobný postup podání a vyřízení reklamací či stížností naleznete na adrese www.dvorni.cz/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 www.dvorni.cz/postup-v-pripade-stretu-zajmu .			
Zástupce PZ	<input checked="" type="checkbox"/> ZAMĚSTNANEC PZ <input type="checkbox"/> VÁZANÝ ZÁSTUPCE		
Jméno a příjmení:	[redacted]		
Kontakt:	☎ +420 737 556 955, 474 638 748	[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]	[redacted]
Kontakt	[redacted]	[redacted]	[redacted]

3. POJIŠTĚNÍ NOVÉ POJIŠTĚNÍ ZMĚNA POJIŠTĚNÍ

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

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ: **DODATEK č. 4 - Skupinové havarijní pojištění vozidel (HAV flotila vozidel).**

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Doporučení a poznámky související s nabízeným pojištěním:

[redacted]

Dopady a rizika sjednání nebo podstatné změny pojištění:

[redacted]

Nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním:**4. SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ**

Číslo PS:	0161063075 D4	Pojistitel:	Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.	Počátek D4:	09.02.2026	Konec:	31.07.2026
------------------	----------------------	--------------------	------------------------------------	--------------------	-------------------	---------------	-------------------

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 sjednávání 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 nenesou odpovědnost za škodu vzniklou zákazníkovi;
- 4) si je vědom případných výše zmíněných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednávaným pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasné 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 pojištění 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 www.dvorni.cz/gdpr;
- 11) převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání.

V Chomutově dne . . . 2026.

Za Zákazníka:

V Chomutově dne 09. 02. 2026.

Za PZ DVORNÍ GROUP, s.r.o.:

razítko

razítko

Ing. Petr Maxa

Podpis zákazníka (a razítko)

Podpis zástupce PZ (a razítko)