



Číslo pojistné smlouvy: **6348911910**



\*6348911910\*

Státní fond rozvoje bydlení  
Podatelna Praha



B000315717

E.č.:

**24123/17-SFRB**

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Státní fond rozvoje bydlení** č.j. [redacted]  
IČO: **70856788** Plátce DPH: **NE** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **Vinohradská 1896/46, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **120 00**  
Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]  
Jednatel: [redacted]

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **3ATO417** Série a číslo TP: **UF670072** VIN: **TMBJE73T3E9027782**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Továrni značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 968**  
Obchodní označení: **SUPERB** Výkon motoru (kW): **103**  
Počet míst k sezení: **5** Největší povolená hmotnost (kg): **2 117**  
Měsíc a rok první registrace: **10/2013** Stav počítadla (km): **165 577** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčován: NE; Taxi: NE**  
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**  
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**  
1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing**

**F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)**

Límit **70 ml. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrčená a límit **70 ml. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.): **203** Sleva důvěra: **NE** Stupeň bonusu: **B10** Základní roční pojistné: **14 391 Kč**  
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ** Bonus: **50 %**  
Sleva za propojitelnost: **8 %** Obchodní sleva: **30 %**

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **4 461 Kč**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 4 461 Kč**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: <b>ANO</b> ; Sezónní základní havárie: <b>NE</b> ; Odcizení: <b>ANO</b> ; Živel: <b>ANO</b> ; Vandalismus: <b>ANO</b>		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	5 %, minimálně však 5 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokující řadicí páku či převodovku nebo dodatečně uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karoserí vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	7%
Výbava vozidla:	Kombi: <b>ANO</b> ; Automatická převodovka: <b>NE</b> ; 4x4: <b>NE</b> ; Kožené čalounění: <b>NE</b> ; Panoramatická střecha: <b>NE</b> ; Parkovací asistent: <b>NE</b>		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	17 143 Kč
Rozhodná doba (měs.):	120	Stupeň bonusu: B10	Bonus: 50 %
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti		
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: <b>NE</b>			
Sleva za propojištěnost:	8 %	Obchodní sleva: 20 %	
		Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	<b>8 397 Kč</b>

## DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách** 8 397 Kč

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

### ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program:	44; 50		
Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.			
		Roční pojistné:	<b>0 Kč</b>

### POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění:	<b>všechna výhledová skla</b>		
Limit pojistného plnění na pojistnou událost:	15 000 Kč	Spoluúčast: bez spoluúčasti	
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: <b>NE</b>			
		Roční pojistné:	<b>2 823 Kč</b>

### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ


Druh pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:	Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč	Roční pojistné:	<b>324 Kč</b>
	Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč		
	Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč		

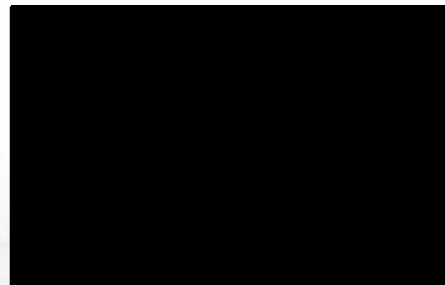
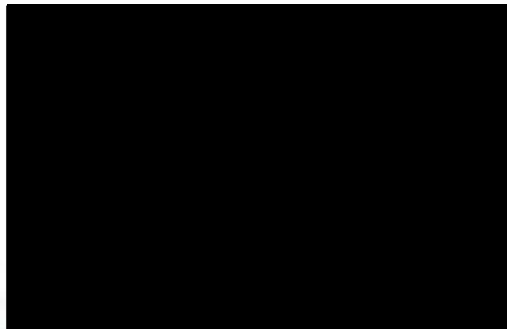
### POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

Pojistná nebezpečí podle VPP HAV:	základní havárie; živel, s výjimkou škod způsobených zvířetem; odcizení		
Spoluúčast: 10 %, minimálně však 1 000 Kč	Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 30 000 Kč	Roční pojistné:	<b>1 200 Kč</b>

**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění:** 4 347 Kč

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění:	<b>31. 10. 2017</b>	Čas počátku pojištění:	<b>00:00</b>
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
		<b>Celkové roční pojistné</b>	<b>17 205 Kč</b>
		<b>Pojistné za pojistné období</b>	<b>16 344 Kč</b>
		<b>Pojistné za první pojistné období</b>	<b>16 344 Kč</b>
Sleva za pojistné období:	5 %		
Způsob platby:	Převodní příkaz		
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800		
Variabilní symbol:	6348911910	QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu <b>prvního</b> pojistného:	



## J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojistění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění zavazadel	VPP H-350/14	ZPP H-361/14
Pojištění všech výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

## K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat a lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zanklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
  - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
  - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mímosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
- Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen **smlouva**) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole **„Datová schránka“** uvést: **n6tetn3** a do pole **„Číslo smlouvy“** uvést: **6348911910**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečištění neuvěřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

## L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy přebral v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy přebral v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktní elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvědí v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJISTNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistitel uhradit; navíc bude povinen pojistitel uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

## M. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Náhrada PS

Pojistná smlouva uzavřena dne: **25. 09. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): BrokerPro s.r.o., zastoupení/á: [redacted]

Pojišťovaci zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [redacted] Registrační číslo ČNB: [redacted]

Osobní číslo spolupracovníka získatele: [redacted] Registrační číslo ČNB: [redacted]

Telefonní číslo: [redacted]

E-mail: [redacted]

BrokerPro® s.r.o.

Osadní 12, 170 00 Praha 7

IČ: 247 62 873

2

 SFRB  
Státní fond rozvoje bydlení  
Vinohradská 1896/46, 170 00 Praha 2

## 1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

## 2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

### Pojišťovací agent

Příjmení a jméno / Obchodní firma (název): **BrokerPro s.r.o.**

Registrační číslo v registru ČNB: [redacted]

### Za pojišťovacího agenta jedná podřízený poj. zprostředkovatel

Příjmení a jméno / Obchodní firma (název): [redacted]

Registrační číslo v registru ČNB: [redacted]

Příjmení a jméno zaměstnance či člena statutárního orgánu [redacted]

## 3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): **Státní fond rozvoje bydlení**

Bydliště / sídlo: **Vinohradská 1896/46, 12000 Praha**

Datum nar. / IČO: **70856788**

Tel.: [redacted]

E-mail: [redacted]

## 4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

**Havarijní pojištění vozidla**

**Pojištění výhledových skel**

**Pojištění zavazadel**

**Pojištění asistenčních služeb**

**Úrazové pojištění**

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 70 mil. Kč / 70 mil. Kč Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč Pojištění výhledových skel s limitem 15 000 Kč Pojištění zavazadel s odcizením s limitem 30 000 Kč se spoluúčastí 10%, min. 1 000,- Kč Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50 Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem US**

## 5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2**

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

**Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.**

## 6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání pojistné smlouvy č. **6348911910** nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, Kooperativa upozorní klienta na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- před podpisem tohoto formuláře se seznámil s jeho obsahem,
- obsah tohoto formuláře odpovídá sdělení klienta i zástupce pojištěitele,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **25.09.2017**

[redacted signature]

Podpis osoby zastupující pojištěitele

**BrokerPro s.r.o.**

Osadní 12, 170 00 Praha 7  
IČ: 247 62 873

2

[redacted signature]

Podpis klienta

 **SFRB**  
Státní fond rozvoje bydlení  
Vinohradská 1896/46, 120 00 Praha 2

Originál pro klienta



**NÁHRADA POJISTNÉ SMLOUVY**

Dnem počátku této PS se v plném rozsahu ruší PS č.:

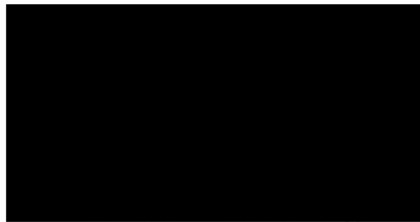
**6318271297**

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného:

**Převést na tuto PS**

Datum uzavření: **25. 09. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): BrokerPro s.r.o., zastoupený/á: [redacted]  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: [redacted] Registrační číslo ČNB: [redacted]  
Osobní číslo spolupracovníka získatele: [redacted] Registrační číslo ČNB: [redacted]  
Telefonní číslo: [redacted]  
E-mail: [redacted]



**BrokerPro<sup>®</sup> s.r.o.**  
Osadní 12, 170 00 Praha 7  
IČ: 247 62 873 2



 **SFRB**  
Státní fond rozvoje bydlení  
Vinohradská 1896/46, 120 00 Praha 2

**Povinné informace pro zájemce o pojištění podle § 21  
zákona c. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

**POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL**

**A. Údaje o pojišťovacím agentovi, resp. výhradním pojišťovacím agentovi**

1. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): **BrokerPro s.r.o.**
2. IČ: **24762873**
3. Zapsaný v obchodním rejstříku u: **Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 172285**
4. Bydliště/sídlo: **Osadní 12, 170 00 Praha 7**
5. Místo podnikání: **Česká republika**  
**poskytuje služby v zahraničí v rámci volného pohybu služeb**
6. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (CNB) jako: **pojišťovací agent**
7. Registrační číslo v registru vedeném CNB: [REDACTED]
8. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group: **Ne - zprostředkovává i konkurenční pojistné produkty pro komerční pojišťovny v CR se kterými má uzavřeny platné smlouvy**

**B. Údaje o podřízeném poj. zprostředkovateli, který se zájemcem o pojištění jedná (a to jménem a na účet poj. zprostředkovatele uvedeného pod písmenem A)**

9. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): [REDACTED]
10. IČ: **88828824**
11. Bydliště/sídlo: [REDACTED]
12. Místo podnikání: **Česká republika**
13. Kontaktní telefon: [REDACTED]
14. Kontaktní e-mail: [REDACTED]
15. Je zapsán v registru vedeném (CNB) jako podřízený pojišťovací zprostředkovatel - registrační číslo: [REDACTED]
16. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu podřízeného poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění:

**C. Společné údaje**

17. Zápis obou těchto pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném CNB, který je dostupný na [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) nebo na adrese CNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
18. Stížnost na každého tohoto poj. zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u CNB. Stížnost na podřízeného poj. zprostředkovatele lze také podat u poj. zprostředkovatele uvedeného výše pod písm. A. Žalobu na každého tohoto poj. zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
19. Žádný z těchto poj. zprostředkovatelů nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
20. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádného z těchto pojišťovacích zprostředkovatelů převyšující 10 %.
21. Pojišťovací zprostředkovatel uvedený výše pod písm. A je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění, podřízený poj. zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem uvedeným výše pod písmenem A.
22. Pojišťovací zprostředkovatel uvedený výše pod písm. A poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona c. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.