



POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

1. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): **Pavel Zika**
2. IČO: **87393450**
3. Zapsaný v obchodním rejstříku: oddíl, vložka
4. Bydliště/sídlo: **Ostrov 61, 50009 Hradec Králové**
5. Místo podnikání: **Česká republika**
6. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění:
7. Kontaktní telefon: **+420773552331**
8. Kontaktní e-mail: **pavel.zika@kooperativa.cz**
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: **výhradní pojišťovací agent**
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: **121238VPA**
11. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group: **Ano**
12. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
13. Stížnost na pojišťovacího 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 ČNB. Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
15. 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 pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

18. Údaje o klientovi

- Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): **Regionální rada regionu soudržnosti Severovýchod**
- Bydliště / sídlo: **Švendova 1282, 50003 Hradec Králové**
- Datum nar. / IČO: **75082721**
- Telefon: **+420736521808**
- E-mail: **h.kubickova@rada-severovychod.cz**

19. Současná pojištná ochrana klienta (nepovinný údaj)

- Pojištění osob:
- pojištění pro případ dožití
 - pojištění pro případ smrti
 - pojištění úrazu
 - pojištění nemoci
 - jiné
- Ostatní pojištění:
- pojištění domácnosti
 - pojištění rodinného domu
 - pojištění rekreačního domu a domácnosti
 - pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla
 - havarijní pojištění
 - pojištění podnikatelů
 - jiné

Klient nesdělil

20. Požadavky a potřeby klienta týkající se pojištění:

20.1 Klient má zájem o pojištění:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Havarijní pojištění vozidla

Pojištění nezaviněné nehody

Pojištění čelního skla

Pojištění asistenčních služeb

Úrazové pojištění

20.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. Limity pojistného plnění, spoluúčast, požadovaná připojištění, pojistný záměr, popř. motivace k pojištění, informace, zda byl s klientem sepsán formulář Test povahy investora atd.):

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 70 mil. Kč / 70 mil. Kč

Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč

Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč, při odcizení celého vozidla spoluúčast 5%, min. však 2 000 Kč

Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč

Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně 2 000 Kč

Pojištění nezaviněné nehody

Pojištění čelního skla s limitem 15 000 Kč

Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50

Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem US

20.3 Finanční možnosti klienta (jeho představa o výši pojistného za rok nebo za měsíc, volné finanční prostředky apod.):
výše pojistného není rozhodující pro výběr pojištění

DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

21. Pojištění, které je klientovi nabízeno:

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

22. Důvody, proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

23. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO 47116617, zastoupená výše uvedeným pojišťovacím zprostředkovatelem, tímto ve smyslu §2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **30.12.2016**

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6378072468



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:	Regionální rada regionu soudržnosti Severovýchod	
IČO:	75082721	Plátce DPH: NE
Bydliště/sídlo:	Švendova 1282, Hradec Králové, ČESKÁ REPUBLIKA	Právnícká osoba PSČ: 500 03
Telefon / mobilní telefon:	+420 498 501 034 / +420 736 521 808	E-mail: h.kubickova@rada-severovychod.cz
Jednající:	Ing. Lenka Vašátková	

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka:	6H10263	Série a číslo TP: UG120725	VIN: TMBLF73TOF9035345
Rozlišovací značka státu:	CZ		Druh registrační značky: S1
Druh vozidla:	Osobní automobil		Kategorie vozidla: M1
Tovární značka:	ŠKODA		Zdvihový objem (ccm): 1 968
Obchodní označení:	SUPERB		Výkon motoru (kW): 125
Počet míst k sezení:	5		Největší povolená hmotnost (kg): 2 125
Měsíc a rok první registrace:	12/2014	Stav počítadla (km): 10	Palivo: Nafta
Způsob užívání:	Běžný: ANO ; S právem předn. jízdy: NE ; Pro přepravu nebezp. věcí: NE ; Půjčování: 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“)

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.):	115	Sleva důvěra: NE	Stupeň bonusu: B9	Základní roční pojistné:	10 993 Kč
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba ověřena v DBŠ		Bonus:	45 %	
Sleva za propojištění:	8 %	Obchodní sleva: 30 %			
				Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách:	3 749 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

POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO

Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla	Spoluúčast: bez spoluúčasti	Roční pojistné:	0 Kč
------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------	-------------

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 3 749 Kč

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: ANO ; Sezónní základní havárie: NE ; Odcizení: ANO ; Živel: ANO ; Vandalismus: ANO		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	2 000 Kč; v případě odcizení celého vozidla 5 %, minimálně však 2 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, alarm, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokující řadicí páku či převodovku nebo dodatečné uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karosérií vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	10 %
Výbava vozidla:	Kombi: ANO ; Automatická převodovka: ANO ; 4x4: ANO ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: ANO		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	27 015 Kč
Rozhodná doba (měs.):	115	Stupeň bonusu: B9	Bonus: 45 %
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti		
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: ANO	Sleva - smluvní servis: 5 %	Sleva za kombinaci pojištění:	3 %
Sleva za propojitelnost:	8 %	Obchodní sleva: 20 %	
		Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	12 570 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

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

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách **12 570 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: **0 Kč**

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: **čelní sklo**
Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 15 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: **15 %**

Roční pojistné: **2 251 Kč**

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:
Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Roční pojistné: **324 Kč**

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: **2 575 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **01. 03. 2017** Hodina počátku pojištění: **00:01**
Doba pojištění: na dobu neurčitou Pojistné období: 12 měsíců

Sleva za pojistné období: 5 %

Celkové roční pojistné	18 894 Kč
Pojistné za pojistné období	17 948 Kč
Pojistné za první pojistné období	17 948 Kč

Způsob platby: Převodní příkaz
Číslo účtu pojistitele: 2226222/0800
Variabilní symbol: 6378072468

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu **prvního** pojistného:



