

RÍZENÝ DOKUMENT	
Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s. 35	
Distribuoval	GD-EL
Datum	18.1.2017

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

Sídlo společnosti: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00, Česká republika
Zastoupená: Mgr. Irena Löffelmannová, manažer odboru pojištění flotil, na základě § 166 zák. č. 89/2012 Sb.,
a Bc. Zuzana Zemanová, disponent specialista, na základě § 166 zák. č. 89/2012 Sb.,
IČO: 63998530
Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800
Telefon: 957 444 555, fax: 956 449 600
e-mail: pojistovna@cpp.cz, www.cpp.cz
(dále jen „pojistitel“)

a

Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.

Sídlo společnosti: Školní 999/6, Chomutov 43001
Zastoupená: Ing. Petr Maxa, ředitel společnosti
IČO: 64053466
Zápis v obchodním rejstříku: Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 781
Bankovní spojení:
Telefon:
E-mail:
Korespondenční adresa: stejná jako sídlo společnosti
(dále jen „pojistník“)

uzavírají tento

dodatek č. 1 ke skupinové pojistné smlouvě č. 3103250860

1. V souladu s příslušnými ustanoveními skupinové pojistné smlouvy pro flotilové autokomplexní pojištění se od výročního dne 1.1.2017 stanovuje sleva ve výši [] pro Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.
2. Smluvní strany se dohodly od výročního dne 1.1.2017 na změně pojistného období z měsíčního na roční s měsíční frekvencí vytváření předpisu pojistného.
3. Ujednává se, že v případě, kdy škodní průběh za dobu trvání pojištění přesáhne stanovenou výši [] je pojistník povinen doplatit pojistiteli zápornou bonifikaci ve výši [] z celkového předepsaného pojistného příslušejícího k vyhodnocovanému období, kterým je pojistný rok od 1.1.2017 do 31.12.2017.
Vyúčtování bude provedeno jednorázově po skončení pojistného roku. Pojistník je povinen do 3 měsíců od konce pojistného roku nahlásit všechny pojistné události spadající do tohoto pojistného roku tak, aby mohlo být do 4 měsíců od konce pojistného roku provedeno závěrečné stanovení výše záporné bonifikace v duchu tohoto ujednání. V případě, že pojištění dle Smlouvy zanikne z jakékoliv příčiny před uplynutím celého pojistného roku, bude vyúčtování ve smyslu tohoto bodu provedeno za skutečnou dobu trvání pojištění.
Částka záporné bonifikace je splatná na účet pojistitele vedený u České spořitelny, a.s., č.ú. 700135002/0800,

variabilní symbol – číslo této Smlouvy. Datum splatnosti bude uveden na vyúčtování zaslaném pojistitelem.

V Praze dne 30.12.2016



[REDACTED]
Mgr. Irena Löffelmannová
manažer odboru pojištění flotil

[REDACTED]
Bc. Zuzana Zemanová
disponent specialista

[REDACTED]
Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
Ing. Petr Maxa, ředitel společnosti

DOPRAVNÍ PODNIK
měst
Chomutov a Jirkova a.s.
Státní 988
430 61 Chomutov
33

ŘÍZENÝ DOKUMENT	
Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s. 35	
Distribuoval	SD-EL
Datum	18.1.2017



ORIGINAL

21/10

BLATENSKÁ 2167/103, 430 03 CHOMUTOV 3 • TEL.: 474 638 745 • E-MAIL: dvorni@dvorni.cz • IČ: 250 25 732 • ID DS: 4pj2mah
Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeného Krajským soudem v Ústí nad Labem oddíl C, vložka 12866.

POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTY

podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích
a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů

1. Pojišťovací zprostředkovatel („PZ“)	
A. Údaje o PZ	
1. Název: DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV, s.r.o.	2. IČ: 250 25 732
3. Zapsaná: v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 12866.	
4. Sídlo: Blatenská 2167/103, 430 03 Chomutov	5. Místo podnikání: ČR
6. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „Pojišťovací makléř“, č. registrace 005701PM a „Pojišťovací agent“, č. registrace: 024100PA.	
7. Jednatel: Ing. Pavel KAFKA (jednatel společnosti), nebo pověření zaměstnanci společnosti: Lenka KUČEROVÁ, Bc. Lucie ŠUSTROVÁ, Edita BOHUSLAVICKÁ, Petr LIŠKA, Ing. Lukáš DANĚK a Adam VACLÍK.	
8. PZ spolupracuje s těmito pojišťovnami: 1) AIG Europe Limited, organizační složka pro Českou republiku; 2) Allianz pojišťovna, a.s.; 3) AXA pojišťovna, a.s.; 4) Colonnade Insurance S.A., organizační složka; 5) Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., VIG; 6) Česká pojišťovna, a.s.; 7) ČSOB Pojišťovna, a.s.; 8) DIRECT pojišťovna, a.s.; 9) Generali Pojišťovna, a.s.; 10) Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.; 11) Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; 12) Penzijní fond České pojišťovny, a.s.; 13) Pojišťovna VZP, a.s.; 14) Slavia pojišťovna, a.s.; 15) Uniq pojišťovna, a.s.	
B. Údaje o Podřízeném pojišťovacím zprostředkovateli	
9. Název: JAROSLAV LAUTERBACH (současně jednatel)	10. IČ: 61320587
11. Sídlo: [REDAKCE]	12. Místo podnikání: ČR
13. PZ je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako „Podřízený pojišťovací zprostředkovatel“, č. registrace 021501PPZ.	
C. Společné údaje	
15. Kontaktní ☎: +420 474 638 741 (745, 725)	16. Kontaktní e-mail: dvorni@dvorni.cz
17. Registraci všech PZ lze ověřit u České národní banky.	
18. Stížnost na všechny PZ lze podat u České národní banky, popř. žalobu na ně u příslušného soudu.	
19. Žádný z PZ nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá jakýkoliv přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu všech PZ.	
20. PZ jsou povinni na požádání klienta předložit mu osvědčení o zápisu do registru PZ a též na jeho žádost mu sdělit způsoby svého odměňování.	
21. PZ zakládají svá doporučení klientovi na analýze nabídky pojišťoven, se kterými spolupracují.	

2. Klient

Údaje o klientovi

22. Jméno a příjmení/název:	Dopravní podnik měst Chomutova a Jirkova a.s.
23. Trvalé bydliště/sídlo:	Školní 999/6, 430 01 Chomutov
24. IČ/RČ:	64053466
25. Jednatel osoba:	Ing. Petr Maxa - ředitel, Karla Holá - Specialista-správa společnosti
26. Kontaktní ☎, č. ú.:	[REDAKCE]
27. Kontaktní e-mail:	[REDAKCE]

28. Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním

S ohledem na aktuální výši škodného průběhu u POV pojištění (761%) pojistitel ČPP požaduje při zachování obchodní slevy z platby pojistného zápornou bonifikaci ve výši [redacted] při překročení škodného průběhu [redacted] - pouze v pojistném roce 2017. Na pojistný rok 2017 změna pojistného období z měsíčního na roční. Platba pojistného měsíční. Ostatní beze změn.

3. Pojištění

29. Pojištění, které je klientovi nabízeno (Analýza)

Viz bod 28. těchto povinných informací.

Vyjednána s pojistitelem záporná bonifikace jako variantní řešení k jinak avizovanému snížení obchodní slevy z [redacted] na [redacted]. Dohoda smluvních stran.

Do konce 3 měsíce (do 31.03.2018) po uplynutí pojistného roku 2017 je pojistník (DPCHJ) povinen nahlásit všechny škodné události z POV pojištění spadající do roku 2017 tak, aby do konce 4 měsíce (30.04.2018) mohlo být provedeno stanovení případné záporné bonifikace.

30. Doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vycházejí

Přes velmi vysoký škodný průběh zachována obchodní sleva [redacted] z platby pojistného, podmíněno však zápornou bonifikací [redacted] při překročení [redacted] škodného průběhu – pouze v pojistném roce 2017.

Změna provedena dodatkem č. 1 ke skupinové PS č. 3103250860.

4. Údaje pojistné smlouvy („PS“), k níž se povinné informace vztahují

A. Základní údaje PS

31. č. PS:	3103250860 D1	32. Účinnost D1 (od):	01. 01. 2017
33. Pojišťovna:	ČPP	34. Doba trvání PS do:	doba neurčitá
35. Celkové roční pojistné po všech slevách (Kč):			-
36. Výše splátky pojistného (Kč):			-
37. Období, za které je splátka pojistného předepsána:			-
38. Splatnost pojistného (ke dni):			-
39. Číslo bankovního účtu, na který je pojistné splatné:			-
40. Název bankovního ústavu:			-
41. Variabilní symbol (číslo PS):			-

B. Ostatní informace k PS

42. Nesrovnalosti ve smyslu § 2789 občanského zákoníku nejsou známy.

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- ✓ jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- ✓ výše uvedené informace mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou,
- ✓ převzal originál tohoto formuláře.

V Chomutově dne 30.12. 2016.

[redacted]

Jméno, příjmení a podpis
osoby jednající za PZ (PM, PA, PPZ)

V Chomutově dne 30.12. 2016.

[redacted]

Podpis klienta a razítko

DOPRAVNÍ PODNIK
míst
Chomutov a Jirsova a.s.
Školní 909
430 01 Chomutov
33