

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

1. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): **Ing. Poláček Milan**
2. IČO: **04658884**
3. Zapsaný v obchodním rejstříku: oddíl, vložka
4. Bydliště/sídlo: **Skřivánčí 4665/67, 46601 Jablonec nad Nisou**
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: **+420602542883**
8. Kontaktní e-mail: **Milan.Polacek@kooperativa.cz**
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: **výhradní pojišťovací agent**
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: **219216VPA**
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): **Muzeum skla a bižuterie v Jablonci nad Nisou**
- Bydliště / sídlo: **U Muzea 398/4, 46601 Jablonec nad Nisou**
- Datum nar. / IČO: **00079481**
- Telefon: **+420778527121**
- E-mail: **milada.valeckova@msb-jablonec.cz**

19. Současná pojistná 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 výhledových skel
Pojištění asistenčních služeb

- 20.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. Limity pojistného plnění, spoluúcast, 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 spoluúcast 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 výhledových skel s limitem 10 000 Kč

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: **28.07.2016**

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6325054821



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: **Muzeum skla a bižuterie v Jablonci nad Nisou**
IČO: **00079481** Plátce DPH: **NE** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **U Muzea 398/4, Jablonec nad Nisou, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **466 01**
Telefon / mobilní telefon: **+420 483 369 010 / +420 778 527 121** E-mail: **milada.valeckova@msb-jablonec.cz**
Jednající: **Ing. Milada Valečková**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **4L51341** Série a číslo TP: **UF031953** VIN: **AHTFR22G306055290**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Nákladní vozidlo z modif.os.** Kategorie vozidla: **N1G**
Tovární značka: **TOYOTA** Zdvihový objem (ccm): **2 494**
Obchodní označení: **HILUX** Výkon motoru (kW): **106**
Počet míst k sezení: **5** Největší povolená hmotnost (kg): **2 690**
Měsíc a rok první registrace: **10/2012** Stav počítadla (km): **80 000** 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

Základní roční pojistné: **11 149 Kč**
Rozhodná doba (měs.): **163** Sleva důvěra: **NE** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ**
Sleva za propojištění: **5 %** Obchodní sleva: **30 %**
Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **3 623 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**

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ ŘIDIČE

Je-li pojistná smlouva uzavřena v době od **1. 4. 2016 do 31. 12. 2016** a je-li při jejím uzavření sjednáno pojištění odpovědnosti, sjednává se i toto úrazové pojištění řidiče.

Odchylně od ZPP H-362/14 se ujednává, že pojištěným je výhradně řidič pojištěného vozidla, že hranice pro vznik práva na pojistné plnění za trvalé následky úrazu podle čl. 6 odst. 5 písm. a) je 25 % a že zánikem pojištění odpovědnosti toto úrazové pojištění zaniká.

Druhy pojistného plnění a pojistné částky: Trvalé následky úrazu: **250 000 Kč**
Smrt následkem úrazu: **25 000 Kč** Roční pojistné: **0 Kč**

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 3 623 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, ochranné značení skel pomocí kód VIN Sleva za zabezpečení: 10 %
Výbava vozidla:	Automatická převodovka: NE ; 4x4: ANO ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: NE
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč

Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: 25 731 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: **ANO**

Sleva - smluvní servis: 5 %

Sleva za propojištěnost: 5 % Obchodní sleva: 20 %

Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **12 421 Kč**

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

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

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách 12 421 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: **všechna výhledová skla**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 10 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: 15 %

Roční pojistné: **1 600 Kč**

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 1 600 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	01. 08. 2016	Hodina počátku pojištění:	00:01
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců

Sleva za pojistné období:	5 %	Celkové roční pojistné	17 644 Kč
Jednorázová sleva:	850 Kč	Pojistné za pojistné období	16 763 Kč
		Pojistné za první pojistné období	15 913 Kč

Způsob platby: Převodní příkaz

Číslo účtu pojistitele: 2226222/0800

Variabilní symbol: 6325054821

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



J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění při nezaviněné nehodě	VPP H-350/14	ZPP H-380/14
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 ve 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.
- Ujednáva se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého 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. 841 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím 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 mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal 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 převzal 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 kontaktů 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 neuvedl 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 (způsobena škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění navýšenou o 500 Kč bude povinen pojistitel uhradit.
- 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

Součástí pojistné smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 28. 07. 2016

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Milan Poláček
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 9930016849 Registrační číslo ČNB: 219216VPA
Telefonní číslo: +420 602 542 883
E-mail: Milan.Polacek@kooprativa.cz

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka