

7/28/2018

V138



Číslo rámcové pojistné smlouvy: 20820932-64
Stav k datu: 1. 6. 2018
Kód produktu: CR
Číslo klienta: 138444
Strana: 1/4

TC88991004011

O2205356249365

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Klient

Obchodní firma: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST
IČO: 00266094
Sídlo: RADNIČNÍ 1, 434 01 MOST I

Požadavky a potřeby klienta

Klient (firma, cestovní kancelář) uzavírá cestovní pojištění (pojištění léčebných výloh a asistence) z důvodu potřeby ochrany svých zaměstnanců (svých klientů) při cestách do zahraničí nebo tuzemska.

Zaměstnanci klienta (cestující) podnikají cesty za účelem:

- turistiky
- pracovní cesty
- sportovní aktivity
- jiné aktivity s vyšším rizikem, než je běžná turistika

Klient má potřebu uzavřít následující volitelná pojištění:

- úrazové pojištění
- pojištění odpovědnosti
- pojištění zavazadel
- pojištění právní ochrany

Pojistný zájem

Klient má zájem uzavřít cestovní pojištění z důvodu ochrany zdraví, majetku a života.

Doporučení obchodníka

Na základě zjištěných potřeb klienta byl klientovi doporučen tento rozsah cestovního pojištění:

pojistná rizika A	horní hranice pojistného plnění v Kč
pojištění léčebných výloh a asistenční služby	5 000 000
pojištění odpovědnosti občana	újma na zdraví 2 000 000 škody na věci 1 000 000 škody finanční 500 000
pojištění cestovních zavazadel	za 1 pojistnou událost 10 000
úrazové pojištění	doba nezbytného léčení 20 000 trvalé následky úrazu 200 000 smrt následkem úrazu 100 000

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305
659 05 Brno

pojistná rizika A	horní hranice pojistného plnění v Kč
pojištění léčebných výloh a asistenční služby	5 000 000
pojištění odpovědnosti občana	újma na zdraví 2 000 000 škody na věci 1 000 000 škody finanční 500 000
pojištění cestovních zavazadel	za 1 pojistnou událost 10 000 za 1 věc 5 000
úrazové pojištění	doba nezbytného léčení 20 000 trvalé následky úrazu 200 000 smrt následkem úrazu 100 000

Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

Klient byl seznámen a převzal následující:

- předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem
- informace o zprostředkovateli
- sazebník neživotního pojištění
- oceňovací tabulky
- všeobecné a doplňkové pojistné podmínky pro cestovní pojištění

Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky odpovídají informacím, které poskytl, a jeho skutečnému záměru týkající se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

Ujednání o rozsahu pojištění ProFirma

Smluvní strany

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Pojistník:

Název firmy: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST

IČO: 00266094

Ulice, č. p.: RADNIČNÍ 1

Obec: MOST 1, PSČ: 434 01, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Smluvní strany se dohodly na následujících typech pojištění:

Typ: Rozsah01

Kód: E21722B0000000000000

Rozsah pojištění:

Územní platnost: Evropa

Typ cesty: Pracovní cesta

Typ asistence: Základní

jednotlivá pojištění	horní hranice pojistného plnění v Kč	
Pojištění léčebných výloh a asistenční služby	5 000 000	
Pojištění odpovědnosti občana	újma na zdraví	2 000 000
	škody na věci	1 000 000
	škody finanční	500 000
Pojištění cestovních zavazadel	za 1 pojistnou událost	10 000
Úrazové pojištění	doba nezbytného léčení	20 000
	trvalé následky úrazu	200 000
	smrt následkem úrazu	100 000

Pojistné na osobu a den činí 67 Kč.

Typ: Rozsah02

Kód: S2172220000000000000

Rozsah pojištění:

Územní platnost: Svět

Typ cesty: Pracovní cesta

Typ asistence: Základní

jednotlivá pojištění	horní hranice pojistného plnění v Kč	
Pojištění léčebných výloh a asistenční služby	5 000 000	
Pojištění odpovědnosti občana	újma na zdraví	2 000 000
	škody na věci	1 000 000
	škody finanční	500 000
Pojištění cestovních zavazadel	za 1 pojistnou událost	10 000
	za 1 věc	5 000
Úrazové pojištění	doba nezbytného léčení	20 000
	trvalé následky úrazu	200 000
	smrt následkem úrazu	100 000

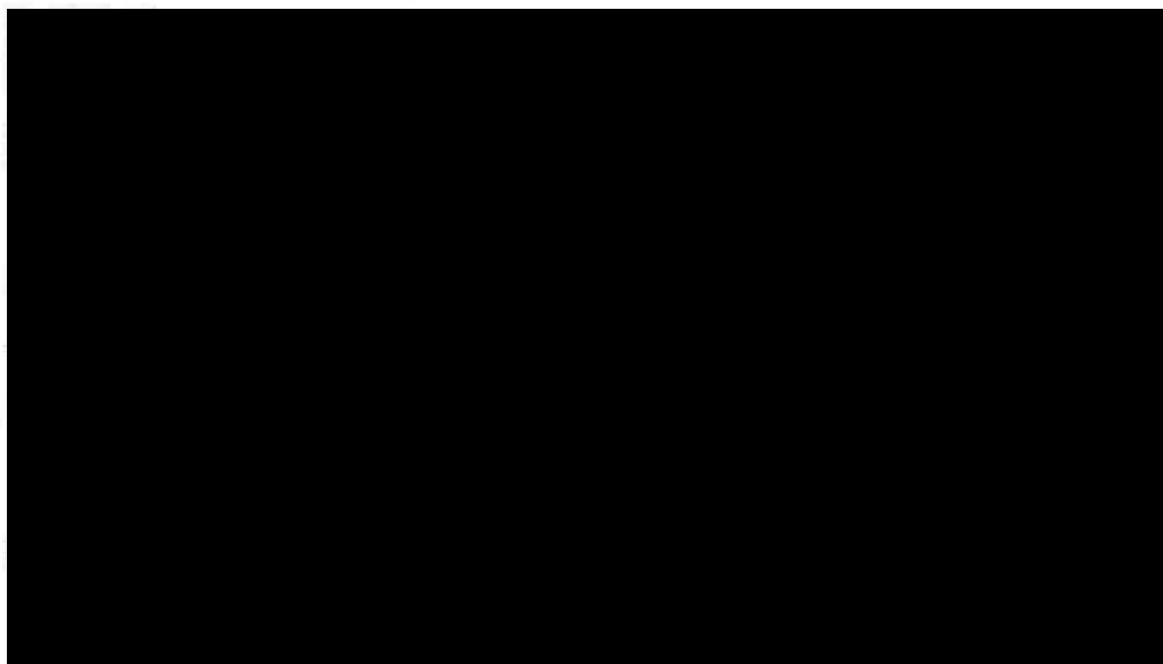
Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464



Pojistné na osobu a den činí 120 Kč.

Vyúčtování pojistného

Česká pojišťovna a.s. zasílá pojistníkovi vyúčtování pojistného. Podkladem pro vyúčtování jsou Seznamy pojištěných osob zaslány pojistníkem v uplynulém kalendářním měsíci. Vyúčtované pojistné zašle pojistník na účet České pojišťovny a.s. podle platebních detailů uvedených v měsíčním vyúčtování.



8.1



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále „pojišťovna“)

POJISTKA

potvrzení o uzavření rámcové smlouvy číslo 20820932-64

Pojistník

Název firmy
Ulice, číslo popisné
PSČ, obec
Stát

STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST, IČO 00266094
RADNIČNÍ 1
434 01 MOST 1
ČESKÁ REPUBLIKA

► Přehled pojištění

Cestovní pojištění

► Rozsah pojištění

Cestovní pojištění

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

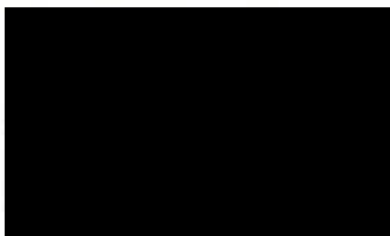
Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 1. 6. 2018 do 31. 5. 2019.

Pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojistitel potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 1. 6. 2018



TC99004001014

02205356249488

Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této pojistky na e-mail: klient@ceskapojistovna.cz, zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>.

Pojištění ProFirma/Travel insurance ProFirma

Číslo rámcové pojistné smlouvy: 20820932-64

Platnost od/Valid from: 1. 6. 2018

Platnost do/Valid till: 31. 5. 2019

Pojištěný/Insured – zaměstnanec/working for: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST

Počet osob: 1

Rozsah pojištění

Typ pojištění: Rozsah01

Územní platnost: Evropa

Typ asistence: Základní

Kód pojištění: E21722B00000000000000

Typ cesty: Pracovní cesta

Sjednaná pojištění a horní hranice plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh – Medical Expense Insurance	5 000 000		
Pojištění odpovědnosti občana	Úrazové pojištění		
– újma na zdraví	2 000 000	– doba nezbytného léčení	20 000
– škody finanční	500 000	– trvalé následky úrazu	200 000
– škody na věci	1 000 000	– smrt následkem úrazu	100 000
Pojištění cestovních zavazadel			
– za 1 pojistnou událost	10 000		

Pro toto pojištění platí smluvní ujednání pojištění ProFirma a všeobecné a doplňkové pojistné podmínky pro cestovní pojištění.

Datum vyhotovení: 26. 4. 2018

Razítko a podpis pojišťovny: _____

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Pojištění ProFirma/Travel insurance ProFirma

Číslo rámcové pojistné smlouvy: 20820932-64

Platnost od/Valid from: 1. 6. 2018

Platnost do/Valid till: 31. 5. 2019

Pojištěný/Insured – zaměstnanec/working for: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST

Počet osob: 1

Rozsah pojištění

Typ pojištění: Rozsah01

Územní platnost: Evropa

Typ asistence: Základní

Kód pojištění: E21722B000000000000000

Typ cesty: Pracovní cesta

Sjednaná pojištění a horní hranice plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh – Medical Expense Insurance	5 000 000		
Pojištění odpovědnosti občana	Úrazové pojištění		
– újma na zdraví	2 000 000	– doba nezbytného léčení	20 000
– škody finanční	500 000	– trvalé následky úrazu	200 000
– škody na věci	1 000 000	– smrt následkem úrazu	100 000
Pojištění cestovních zavazadel			
– za 1 pojistnou událost	10 000		

Pro toto pojištění platí smluvní ujednání pojištění ProFirma a všeobecné a doplňkové pojistné podmínky pro cestovní pojištění.

Datum vyhotovení: 26. 4. 2018

Razítko a podpis pojišťovny: _____

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

TC88993001017

OZ205356249509

**Pojištění ProFirma/Travel insurance ProFirma**

Číslo rámcové pojistné smlouvy: 20820932-64

Platnost od/Valid from: 1. 6. 2018

Platnost do/Valid till: 31. 5. 2019

Pojištěný/Insured – zaměstnanec/working for: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST

Počet osob: 1

Rozsah pojištění

Typ pojištění: Rozsah02

Kód pojištění: S21722200000000000000

Územní platnost: Svět

Typ cesty: Pracovní cesta

Typ asistence: Základní

Sjednaná pojištění a horní hranice plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh – Medical Expense Insurance		5 000 000	
Pojištění odpovědnosti občana		Úrazové pojištění	
– újma na zdraví	2 000 000	– doba nezbytného léčení	20 000
– škody finanční	500 000	– trvalé následky úrazu	200 000
– škody na věci	1 000 000	– smrt následkem úrazu	100 000
Pojištění cestovních zavazadel			
– za 1 pojistnou událost	10 000		
– za 1 věc	5 000		

Pro toto pojištění platí smluvní ujednání pojištění ProFirma a všeobecné a doplňkové pojistné podmínky pro cestovní pojištění.

Datum vyhotovení: 26. 4. 2018

Razítko a podpis pojišťovny: _____

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

**Pojištění ProFirma/Travel insurance ProFirma**

Číslo rámcové pojistné smlouvy: 20820932-64

Platnost od/Valid from: 1. 6. 2018

Platnost do/Valid till: 31. 5. 2019

Pojištěný/Insured – zaměstnanec/working for: STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST

Počet osob: 1

Rozsah pojištění

Typ pojištění: Rozsah02

Kód pojištění: S21722200000000000000

Územní platnost: Svět

Typ cesty: Pracovní cesta

Typ asistence: Základní

Sjednaná pojištění a horní hranice plnění v Kč

Pojištění léčebných výloh – Medical Expense Insurance		5 000 000	
Pojištění odpovědnosti občana		Úrazové pojištění	
– újma na zdraví	2 000 000	– doba nezbytného léčení	20 000
– škody finanční	500 000	– trvalé následky úrazu	200 000
– škody na věci	1 000 000	– smrt následkem úrazu	100 000
Pojištění cestovních zavazadel			
– za 1 pojistnou událost	10 000		
– za 1 věc	5 000		

Pro toto pojištění platí smluvní ujednání pojištění ProFirma a všeobecné a doplňkové pojistné podmínky pro cestovní pojištění.

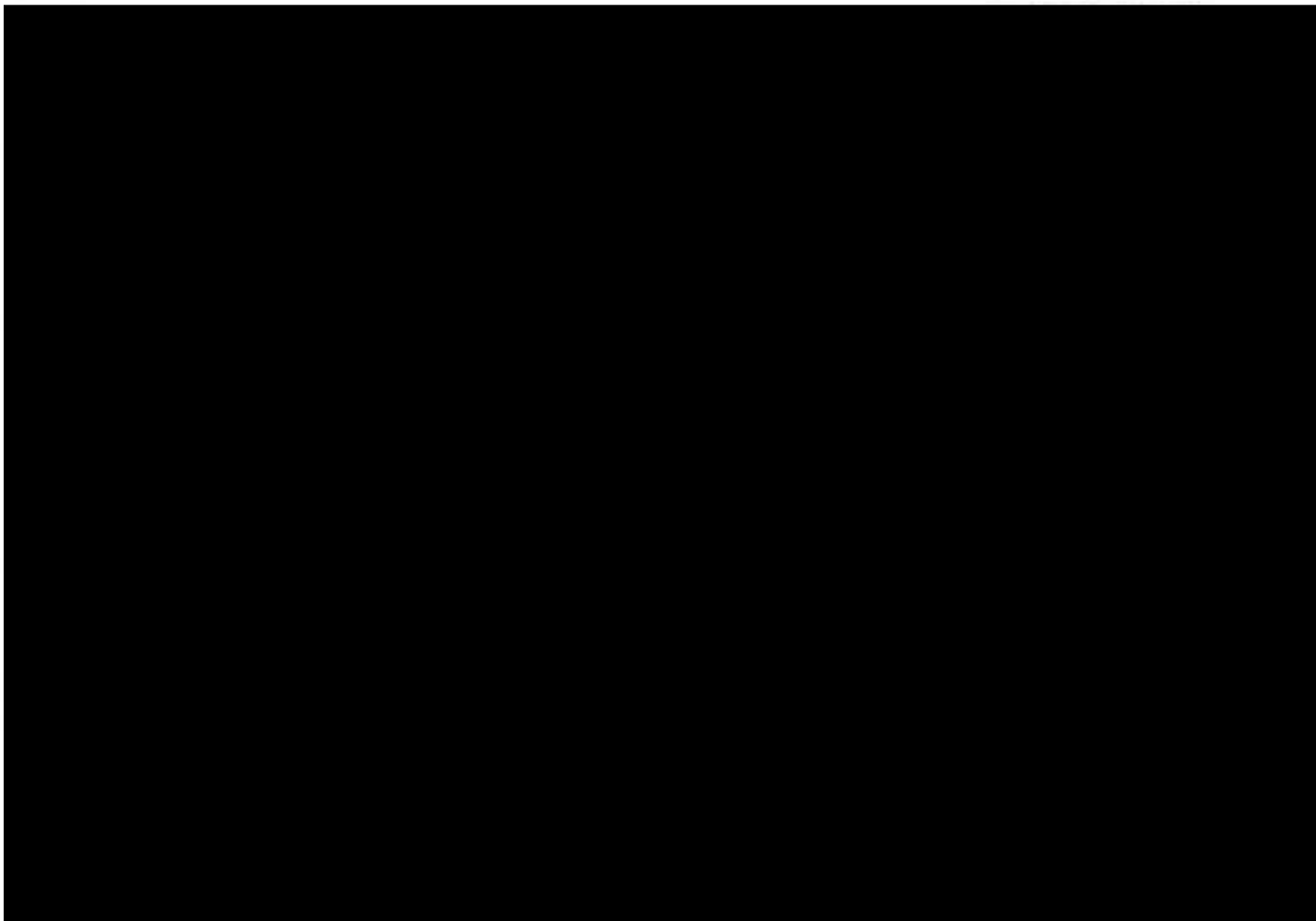
Datum vyhotovení: 26. 4. 2018

Razítko a podpis pojišťovny: _____

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

TC88993001017

O2206356249605



DOPORUČENÍ KLIENTOVI



Záznam požadavků a potřeb klienta, analýza pojištění, doporučení

Statutární město Most
Radniční 1
434 01 Most

V Mostě dne 26.4.2018

I.P. trust, a.s. poskytuje zprostředkování pojištění v souladu se zákonem č.38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí v platném znění na základě analýzy pojistných produktů.

Záznam požadavků a potřeb klienta:

Sjednání rámcové smlouvy cestovního pojištění územní platnost Evropy a celého světa, s počátkem pojištění 1.6.2018. Jde o náhradu smlouvy dle nových Všeobecných pojistných podmínek a snížení pojistného při zachování pojistných částek. Požadavek klienta je na sjednání pojištění léčebných výloh v zahraničí, odpovědnosti za škodu, zavazadel a úrazového pojištění pro pracovní pobyt zaměstnanců v zahraničí, územní platnost EVROPA a celý svět.

Výběr pojištění – doporučení pro klienta

Na základě předchozích zkušeností a projednání s klientem bylo pojištění zpracováno u České pojišťovny, a.s., což klient akceptoval

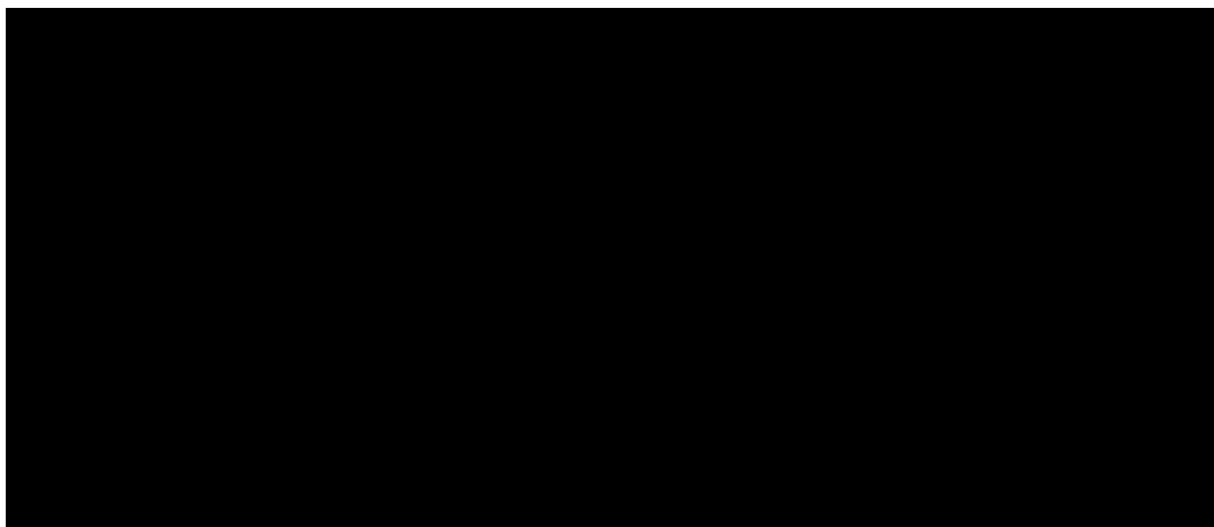
Prohlášení klienta

Klient si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k dohodnutému pojištění.

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištěním jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně a to před uzavřením pojistné smlouvy. Záznam těchto požadavků, potřeb a informací odráží všechny podstatné skutečnosti.



Klient svým podpisem stvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu.



Informace sdělované podle §21 zákona č.38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojištných událostí v platném znění:

- a) I.P. trust, a.s. je evidována v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojištných událostí vedeného Českou národní bankou. Zápis v registru lze ověřit dle seznamů zveřejňovaných ČNB nebo na internetové adrese <http://www.cnb.cz>. Č.registrace pojišťovacího makléře: 000006PM, č.registrace pojišťovacího agenta: 000049PA.
- b) I.P. trust, a.s. nemá jakýkoliv přímý či nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny.
- c) Žádná pojišťovna ani osoba ovládající nějakou pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu I.P. trust, a.s.
- d) Klient a ostatní dotčené osoby jsou oprávněni obracet se svými stížnostmi na společnost na vedení společnosti I.P. trust, a.s., Českou národní banku nebo příslušnou pojišťovnu
 a/nebo jsou oprávněni podat na společnost žalobu u Rozhodčího soudu při hospodářské komoře ČR a Agrární komoře ČR v Praze

