

k pojistné smlouvě pojištění vozidla **NAŠE AUTO**
číslo **29714172**Údaje o pojistníkovi

Pojistník:	Název	IČO
	Střední škola zemědělská a VOŠ Chrudim	75075920
	Adresa	
	Poděbradova 842, Chrudim [Chrudim]	

Základní údaje o pojištění

Datum uzavření smlouvy	Počátek pojištění
11.06.2018	11.06.2018 13:26

Údaje o rozsahu pojištění

Pojištění odpov. za újmu způsob. provozem vozidla - Dominant se sjednává pro případ újmy vzniklé na zdraví nebo usmrcením; újmy vzniklé v důsledku poškození, zničení nebo ztráty věci jakož i újmy vzniklé odcizením věci, pozbyla-li fyzická osoba schopnost ji opatrovat; újmy ve formě ušlého zisku; účelně vynaložených nákladů na právní zastoupení při uplatňování nároků za výše uvedené újmy.

Pojištění vozidla typu kasko - Dominant se sjednává pro případ poškození nebo zničení vozidla střetem, pádem, nárazem, požárem, výbuchem, úderem blesku, krupobitím, vichřicí, pádem jakýchkoli věcí na vozidlo, povodní, záplavou, zásahem cizí osoby nebo jakýmkoli jiným pojistným nebezpečím, které není smluvně vyloučeno. Pojištění se sjednává též pro případ odcizení vozidla nebo jeho části.

Pojištění okenních skel vozidla se sjednává pro případ náhlého poškození nebo zničení okenních skel vozidla jakoukoliv nahodilou událostí.

Úrazové pojištění přepravovaných osob se sjednává pro případ smrti způsobené úrazem; trvalých následků způsobených úrazem; nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu (denní odškodné).

Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá událost způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v této pojistce.

Oprávněná osoba:

V souladu s příslušnými pojistnými podmínkami je oprávněnou osobou pojištěný.



Lucie Drdlová
manažerka Klientského kontaktního centra

V Pardubicích 11.06.2018

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
 Pardubice, Česká republika
 IČO: 45534306, DIČ: [redacted]
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444
www.csobpoj.cz, e-mail: [redacted]
 (dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

29714172

Číslo TIS:

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu
 neživotního pojištění

Pojistovaci zprostředkovatel	1.	Číslo 5 1 1 5 5 5 2	Osobní číslo/IČO 70810958	Podíl v % 1 0 0
		Jméno (a)	Příjmení	Název společnosti Ing. Tomáš Vobořil, pojišťovací makléř
		E-mail		Telefon 6 0 4 2 0 8 0 8 3
	2.	Číslo	Osobní číslo/IČO	Podíl v %

Státní příslušnost Česká republika	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO 7 5 0 7 5 9 2 0	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Střední škola zemědělská a VOŠ Chrudim			Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné Poděbradova 842		PSC 5 3 7 6 0	Obec Chrudim [Chrudim]	Telefon 469620207
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSC	Obec	E-mail

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a email budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat smlouvy online.

Je vozidlo Vaše?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	Je vozidlem zajištěna nějaká Vaše pohledávka (např. zástavní právo na majetku)?	ANO <input type="checkbox"/>
Vlastní vozidlo osoba Vám blízká?	ANO <input type="checkbox"/>	Je vozidlo součástí majetku nacházejícího se v insolvenčním řízení?	ANO <input type="checkbox"/>
Máte k vozidlu jiný smluvní vztah?	ANO <input type="checkbox"/>		

shodný s pojistníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSC	Obec	Telefon

shodný s pojistníkem shodný s vlastníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSC	Obec	Telefon

Datum uzavření pojistné smlouvy 1 1 0 6 2 0 1 8	Počátek pojištění	V hodin	Konec pojištění 2 0	Vinkulace ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
--	-------------------	---------	--------------------------	---

vozidlo nemá doposud přidělen TP a nebo SPZ

Registrační značka	Sériové číslo	Způsob použití	Kategorie
		0	3
Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo			
Druh vozidla osobní	Tovární značka Renault	Typ a provedení	
Objem motoru v cm ³	Výkon v kW	Celková hmotnost v kg	
Rok výroby	Palivo nafta	Počet míst	
		9	



(Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)

Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks
Alarm		Dětská autosedačka		Kožená sedadla		Ráfky z lehkých kovů	
Audio systém		Imobilizér		Mech. systém zabezp.		Xenonové světlomety	
Audio-video systém		Klimatizace		Navigační systém			

Obvyklá cena	Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla)	Kč
--------------	--	----

Pojištění se řídí VPP KPV 2017

Převáděný bonus <input checked="" type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/>	ve výši 1 4 3 měsíců, tj. %/třída BM	Bonus převzat od pojistitele Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Bonus převzat od pojistitele
<input type="checkbox"/> varianta Standard	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku		
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Dominant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku		
<input type="checkbox"/> varianta Premiant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku		
Roční pojistné			5 3 1 0 0 Kč

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Pojištění se řídí VPP KPV 2017

Převáděný bonus <input checked="" type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/>	ve výši 1 4 3 měsíců, tj. %	Bonus převzat od pojistitele	Číslo pojistné smlouvy 063812960
<input type="checkbox"/> varianta Standard			
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Dominant	Zabezpečení proti odcizení A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast 5 %, min	
<input type="checkbox"/> varianta Premiant	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Roční pojistné	

<input type="checkbox"/> Pojištění odcizení vozidla	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast %, min	Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Živelní pojištění vozidla	Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Střet vozidla se zvířem	Limit pojistného plnění	Spoluúčast	Kč	Roční pojistné Kč


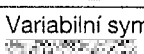
¹⁾Pojištění odcizení vozidla, Živelní pojištění a Střet vozidla se zvířem se řídí VPP KPV 2017.

<input type="checkbox"/> Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí	Limit pojistného plnění	Spoluúčast 5 0 0 Kč	Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění řidiče s doživotní rentou	Basic <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/>		Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění okenních skel vozidla	Limit pojistného plnění	Spoluúčast 10 %	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Asistenční služby	<input type="checkbox"/> Nadstandard <input type="checkbox"/> Bez limitu		Roční pojistné Kč

Uvedená pojištění se řídí VPP KPV 2017

Kč



<input checked="" type="checkbox"/> Běžné pojistné	Placení pojistného ve splátkách	ročních <input checked="" type="checkbox"/> pololetních <input type="checkbox"/> čtvrtletních <input type="checkbox"/> měsíčních <input type="checkbox"/>	Forma placení z účtu <input type="checkbox"/> inkasem z účtu <input type="checkbox"/> komfortní vyúčtování <input type="checkbox"/> složenkou <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Jednorázové pojistné	Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 		Variabilní symbol 

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v Části A článku 7 VPP KPV 2017.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu)	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
--	------------	-----------	-------------------

<input checked="" type="checkbox"/> Roční četnost placení pojistného		3 %
<input checked="" type="checkbox"/> Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/> Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input checked="" type="checkbox"/> Jiná sleva	Popis: Ostatní	20 %

Speciální sleva pro klienta ČSOB		%
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění před speciální slevou pro klienta ČSOB		Kč
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění po speciální slevě klienta ČSOB	1 2 3 5 7	Kč
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	1 2 3 5 7	Kč



1. Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání

Elektronická komunikace:

- V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- Na žádost pojistníka, stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněna elektronickou poštou se považují za doručena, bez ohledu na to, zda se s jejím obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto Všeobecné pojistné podmínky nedílnou součástí.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenaného telefonního hovoru,
 - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízená a provozovaná pojistitelem a dostupná účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „internetová aplikace“),
 - další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve Všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsem byl před podpisem této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s rozsahem pojištění a s Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasí s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.;
- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s pojistnými podmínkami a Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;

- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a Informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- bylo a je mojí svobodnou a vážnou vůlí uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah pojistných podmínek a Informačního memoranda není uveden (vyjádřen) přímo v listinném vyhotovení (stejnopisech) pojistné smlouvy ani mi nebyl předán v podobě samostatné listiny (přílohy této pojistné smlouvy) před či při uzavření pojistné smlouvy, a i přesto pojistné podmínky považuji za nedílnou a závaznou součást pojistné smlouvy;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů;
- v souladu s ustanovením čl. 4 odst. 4 a čl. 22 GDPR, uděluji pojistiteli souhlas s tím, že mé osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování, a to za účelem co nejpřesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy:

ANO

NE

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu

číslo **CZ/ 002/** shodné s číslem pojistné smlouvy

2. Osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem zkontroloval údaje o vozidle dle technického průkazu a provedl kalkulaci pojistného. V případě sjednání pojištění vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla, střetu vozidla se zvířeti a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/ jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu. V případě sjednání pojištění odcizení vozidla jsem zkontroloval zabezpečení vozidla proti odcizení.

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dnem jeho podpisu jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.



Závěrečná ujednání

Pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek.
Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.
V případě sjednání doplňkového pojištění okenních skel dle VPP KPV 2017 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%.

Přílohy k pojistné smlouvě

1	Faktura

V  dne 11.06.2018

telefon: 60420
email: tom.vob

jméno, příj
pověřené po
pojis

Ing. TO
POJIŠT
Tovární 11
Tel.: 604 208 083 IC: 70810958


sdělská 7
Chrudim
radova 842
75075920
020 693



ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
 Pardubice, Česká republika
 ICO: 45534306, DIČ: CZ45534306
 Zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567.
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444,
 e-mail: csob@csobpoj.cz, www.csobpoj.cz
 (dále též „pojišťitel“)

- Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozornovací povinnosti pojišťitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“/)
- Souhlas klienta s tím, že jeho osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování**, a to za účelem co nejpřesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy (dle čl. 22 obecného nařízení EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů, dále GDPR).
- Prohlášení klienta, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informační memorandum)** ve smyslu čl. 13 a čl. 14 GDPR.
- Prohlášení klienta, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s příslušnými pojistnými podmínkami** coby nedílnou součástí uzavírané pojistné smlouvy.

pojišťovací zprostředkovatel, dále „PZ“: **podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ), který jedná jménem PZ – vyplňte jen v případě, že jste v pozici PPZ:**

Jméno a příjmení / Obchodní firma	Ing. Tomáš Vobořil, pojišťovací makléř	
Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí České národní banky	registrační číslo: 000556PA	registrační číslo:

(dále jen „klient“):

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma:	Střední škola zemědělská a VOŠ Chrudim
Bydliště / Sídlo:	Poděbradova 842, Chrudim [Chrudim]
Datum narození / IČ.:	75075920

Označte křížkem pojištění, která klient požaduje sjednat.

Pojištění pro případ:	<input type="checkbox"/> dožití	<input type="checkbox"/> smrti	<input type="checkbox"/> úrazu	<input type="checkbox"/> nemoci	<input type="checkbox"/> hospitalizace	<input type="checkbox"/> děti
	<input type="checkbox"/> jiné					<input type="checkbox"/> Klient požaduje daňové odpočty
Doplňující informace k pojištění umožňující zhodnocení prostředků:						
Investiční horizont	<input type="checkbox"/> krátkodobý (do 3 let)	<input type="checkbox"/> střednědobý (3–10 let)	<input type="checkbox"/> dlouhodobý (nad 10 let)	<input type="checkbox"/> dosažení důchodu		
Požadovaná míra rizika	<input type="checkbox"/> garantovaný výnos	<input type="checkbox"/> vyvážená	<input type="checkbox"/> vysoká	<input type="checkbox"/>		
Pojištění vozidel:	<input checked="" type="checkbox"/> povinné ručení	<input checked="" type="checkbox"/> havarijní pojištění	<input checked="" type="checkbox"/> pojištění skel	<input checked="" type="checkbox"/> jiné		
Pojištění majetku:	<input type="checkbox"/> dům / byt	<input type="checkbox"/> domácnost	<input type="checkbox"/> jiné stavby	<input type="checkbox"/> jiné		
Pojištění odpovědnosti:	<input type="checkbox"/> občana	<input type="checkbox"/> zaměstnance vůči zaměstnavateli	<input type="checkbox"/> jiné			
Cestovní pojištění:	<input type="checkbox"/> léčebné výlohy	<input type="checkbox"/> úraz	<input type="checkbox"/> odpovědnost	<input type="checkbox"/> zavazadla	<input type="checkbox"/> jiné	
Pojištění podnikání:	<input type="checkbox"/> movité věci	<input type="checkbox"/> stavby	<input type="checkbox"/> odpovědnost	<input type="checkbox"/> ztráta zisku	<input type="checkbox"/> jiné	
Jiné pojištění, než výše uvedené:	<input type="checkbox"/> uveďte:					
Bližší specifikace požadavků a potřeb klienta , včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod.: *)						
Pojištění vozidel - povinné ručení: Dominant limity plnění škodv na zdraví i majetku ve výši 60 mil. Kč						
Pojištění vozidel - havarijní pojištění: All Risk Evropa na PČ včetně DPH						
Pojištění vozidel - pojištění skel: na PČ						
Pojištění vozidel - jiné: úrazové pojištění osob - dvojnásobek.						

CSOBPODS0000000



Nabídka pojištění odpovídá návrhu pojistné smlouvy č. 29714172 pojistného produktu Naše auto

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro klienty: pojišťovací zprostředkovatel je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předšlupných jednání upozornil klienta na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním *)

nejsou

Souhlas klienta dle GDPR

- V souladu s ustanovením čl. 4 odst. 4 a čl. 22 GDPR, uděluje klient pojistiteli výslovný souhlas s tím, že jeho osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování, a to za účelem co nejpřesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy."

Prohlášení klienta k informačnímu memorandu a pojistným podmínkám

„Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s rozsahem pojištění a s Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s pojistnými podmínkami a Informačním memorandem jménem pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která jménem pojistitele podepsala tento předšlupný dokument;
- po seznámení se s obsahem všech předšlupných a smluvních dokumentů a Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že pojistné podmínky a Informační memorandum jsou a budou zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- bylo a je mojí svobodnou a vážnou vůlí uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah pojistných podmínek a Informačního memoranda není uveden (vyjádřen) přímo v listinném vyhotovení (stejnopisech) pojistné smlouvy ani mi nebyl předán v podobě samostatné listiny (přílohy pojistné smlouvy) před či při uzavření pojistné smlouvy a že i přesto pojistné podmínky považuje za nedílnou a závaznou součást pojistné smlouvy.

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištění 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 bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží ČSOB Pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb. Klientem svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží ČSOB Pojišťovna prostřednictvím zprostředkovatele.

V: 

Dne: 11.06.2018

Ing. 
podpis poj

Továrník
Tel.: 602 602 602

ČSOB Pojišťovna
Královéhradecká 7
500 02 Hlída
Chrudim
Česbradova 842
537 01 Chrudim
CZ75075920
189 820 363

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.

**Informace pojišťovacího zprostředkovatele
pro klienty či zájemce o pojištění
(dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)**

1.	Název společnosti - jméno a příjmení pojišťovacího zprostředkovatele (PZ)	ING. TOMÁŠ VOBOŘIL - POJIŠŤOVACÍ MAKLEŘ Jméno PZ, který je oprávněný jednat s klientem:
2.	Sídlo společnosti IČ:	Vrchlického 291, Chrudim 70810958
3.	Místo podnikání - kanceláře Kanceláře	Česká republika Tovární 1 112, Chrudim
4.	Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí České národní banky (ČNB)	Osvědčení o zápisu - postavení: pojišťovací zprostředkovatel - makleř - zapsán do reg. pod č.: 002440PM dne 24.3. 2005
5.	Způsob ověření údajů o registraci PZ	Informace lze ověřit kdykoliv na internetové stránce http://www.cnb.cz/cs/dohled_financni_trh/seznamy/
6.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Agra pojišťovna, Střešovická 748/48, Praha 6 Allianz pojišťovna a.s., Ke Štvanici 650/3, Praha 8 Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 06 Praha 1 Česká podnikatelská pojišťovna a.s., Pobřežní 665/23, Praha 8 ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB, Masarykovo náměstí 1458, Pardubice Generali Pojišťovna, a.s., Bělehradská 132, Praha 2 Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, Praha 8 UNIQA pojišťovna, a.s., Evropská 810/136, Praha 6
7.	Informace o majetkovém propojení PZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťoven, pro které sjednává pojištění. Pojišťovny (uvedené v odd. 6) ani osoby ovládající tyto pojišťovny nemají žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele.
8.	Způsob odměňování	Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován pojišťovnami na základě smluv o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen.
9.	Postup podání stížnosti na činnost PZ v případě chybného postupu PZ, popřípadě žaloby	Stížnost lze podat písemně: a) na adresu pojišťoven (uvedených v odd. 6) b) Česká národní banka, Na Příkopě 28, Praha 1 c) Případná žaloba může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR.

ZÁZNAM POŽADAVKŮ A POTŘEB KLIENTA ČI ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ: *

Občanská pojištění

Firmní pojištění

Pojištění majetku	ano	Nemovitých věcí	ano	Odpovědnost za škodu	ano
Pojištění vozidel	ano	Movitých věcí	ano	Profesní odpovědnost	ano
Životní pojištění	ano	Stavebních a zeměděl. strojů	ano	Dopravce	ano
Pojištění úrazu	ano	Strojů a strojních zařízení	ano	Přepravy zásilek	ano
Pojištění nemoci	ano	Elektrických zařízení	ano	Vozidel	ano
Pojištění odpovědnosti	ano	Stavebně montážních rizik	ano	Jiné pojištění	ano

Klient si výslovně přeje uzavřít pojištění u pojišťovny: ČSOB a.s.

Klient si vyzádal předložit nabídky následujících pojišťoven: Agra - Allianz - Česká pojišťovna - ČPP - ČSOB - Generali - Kooperativa - UNIQA

Požadavky klienta: **Sjednat pojištění ručení, havarijní pojištění, nápojovní škodu a úrazové pojištění osob pro Renault Trafic*
Doporučení pojistného produktu: **Pojištění ručení Dominant s limity 50 mil. Kč - škoda na oděvu na majetku, havarijní pojištění All risk se splněním 50 mil. Kč pojištění škody na 10. vrstvě a úraz na dvojnásobek*
Pokud nedostačuje místo, použijte zadní stranu!

Klient/zájemce o pojištění (dále "klient"): *Spědár škola zemědělská a voš zastoupená ředitelem*
Fyzická osoba - jméno, příjmení, bydliště/Právnícká osoba - obchodní firma, sídlo firmy, jméno a příjmení jednající osoby

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou a to před uzavřením pojistné smlouvy a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. **

Na žádost klienta mu byly tyto informace pojišťovacím zprostředkovatelem sděleny ústně jasně, přesně a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy. V písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření pojistné smlouvy. **

**) Nehodící se škrtněte

V Chrudimi dne 11.6.2018

Ing. T.
.....
Tovární
podpis po

a zemědělská
škola Chrudim
Peděbradova 842
IČ: CZ75075920
enta
489 620 363