

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 3 | 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. Jednající: [REDAKCE] | |
| 8. PZ spolupracuje s těmito pojistiteli - abecedně: [REDAKCE] | |
| B. Údaje o současně jednající osobě | |
| 9. Název: [REDAKCE] (současně jednající) | 10. IČ: 613 20 587 |
| 11. Sídlo: Kamenná 5087, 430 04 Chomutov | 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 [REDAKCE] | 16. Kontaktní e-mail: [REDAKCE] Web: [REDAKCE] |
| 17. Registraci všech PZ lze ověřit u České národní banky, dálkovým přístupem na [REDAKCE] | |
| 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 pojistitele, se kterým má být pojištění sjednáno. Pojistitel, se kterým má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající daného pojistitele, 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 pojistitelů, 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: | 640 53 466 |
| 25. Jednající osoba: | Ing. Petr Maxa - ředitel, [REDAKCE] - Specialista-správa společnosti |
| 26. Kontaktní ☎, č. ú.: | +420 [REDAKCE] |
| 27. Kontaktní e-mail: | [REDAKCE] |

28. Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním

S ohledem na končící POV pojištění vozidel klient požádal o zajištění nového POV k 01. 01. 2019. Pojištění požádal sjednat na dobu **1 roku**, se zachováním min. stávajícího rozsahu pojistné ochrany. Klient je veřejným zadavatelem, nutnost soutěžit nové pojištění v rámci veřejné zakázky.

3. Pojištění

29. Pojištění, které je klientovi nabízeno (Analýza)

V rámci veřejné zakázky malého rozsahu (VZMR) poptán Výzvou k podání nabídek se ZD **neomezený** okruh pojistitelů v rozsahu:

- POV pojištění vozidel s limity plnění min. 100 mil. Kč/100 mil. Kč, podle zákona o POV;
- Územní rozsah pojištění podle podmínek prováděcí vyhlášky k zákonu o POV.

Nabídka HVP splnila přesně požadované zadání, včetně požadovaných smluvních ujednání.

Klient si jako nejvhodnější vybral nabídku HVP (Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s.).

Podmínky vysoutěžené PS podle stavu vozidel ke dni 26. 09. 2018 (ke dni uveřejnění VZMR). Stav vozidel bude k 01. 01. 2019 upřesněn podle aktuálního stavu vozidel v té době. Případný dodatek k PS nabude účinnosti rovněž k 01. 01. 2019.

Pojistná doba **1 rok**, pojistné období **12 měsíců**, frekvence splátek pojistného **měsíční**.

Obnova pojištění zajištěna prostřednictvím nově vysoutěžené PS č. **0035957075** u HVP, ke dni 01. 01. 2019.

S klientem řádně projednáno a odsouhlaseno.

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

Rozsah pojištění se jeví jako optimálně odpovídající aktuálnímu pojistnému zájmu klienta. S ohledem na výběr nejvhodnější nabídky klientem v rámci VZMR uzavřeno pojištění s pojistitelem HVP. Vysoutěžená cena **podle stavu vozidel** ke dni **26. 09. 2018** činí **1 749 832 Kč / rok**.

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

A. Základní údaje PS

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 31. č. PS: | 0035957075 | 32. Účinnost PS (od): | 01. 01. 2019 |
| 33. Pojišťovna: | HVP | 34. Doba trvání PS: | 1 rok, do 31. 12. 2019! |
| 35. Celkové roční pojistné po všech slevách (Kč): | 1 749 832 | | |
| 36. Výše splátky pojistného (Kč): | 1/12 | 145 819 | |
| 37. Období, za které je splátka pojistného předepsána: | měsíční | | |
| 38. Splatnost pojistného (ke dni): | 1. dni každého měsíce roku 2019 | | |
| 39. Číslo bankovního účtu, na který je pojistné splatné: | [REDAKCE] | | |
| 40. Název bankovního ústavu: | [REDAKCE] | | |
| 41. Variabilní symbol (číslo PS): | 0035957075 | | |

B. Ostatní informace k PS

42. Nesrovnalosti ve smyslu § 278g NOZ: 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;
- ✓ souhlasí s tím, že jeho osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz, včetně profilování dle GDPR; je seznámen s Informačním memorandumem pojistitele podle GDPR a s tím, kde je Informační memorandum pro klienta u pojistitele k dispozici;
- ✓ převzal originál tohoto formuláře.

V Chomutově dne 02.11. 2018.

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

V Chomutově dne 02.11. 2018.

Ing. Petr Maxa
Podpis klienta (a razítko)