



Pojistná smlouva o pojištění vozidla v KPS

Číslo HIPu: **6800110884**
Číslo pojistné smlouvy: **6344637571**



6344637571

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Městská část Praha 21**
IČO: **00240923** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Staroklánovická 260, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **19016**
Telefon/mobilní telefon: **+420281012913** E-mail: **podatelna@praha21.cz**
Jednající: ..

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **4SM3234** Série a číslo TP: **UJ308777** VIN: **TYBFEA51BLDB01340**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N1**
Tovární značka: **FUSO** Zdvihový objem (ccm): **2 998**
Obchodní označení: **CANTER** Výkon motoru (kW): **110**
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **3/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **3 500**
Měsíc a rok první registrace: **12/2018** Palivo: **Nafta**
Způsob užívání: **Běžný; S právem předn. jízdy; NE; Kurýrní služba; NE; Pro přepravu nebezp. věcí; NE; Půjčování; NE; Taxi; NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**
Pojistná částka: **1 589 537 Kč**
Spoluúčast: **10 %, minimálně však 10000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 44 %

Základní roční pojistné: 25 433 Kč
Roční pojistné po slevách: **14 242 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Základní roční pojistné: 0 Kč
Roční pojistné po slevách: **0 Kč**

POJIŠTĚNÍ ČELNÍHO SKLA

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

Základní roční pojistné: 2 500 Kč
Roční pojistné po slevách: **2 500 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **16.01.2019** Čas počátku pojištění: **12:55**
Doba pojištění: na neurčito Pojistné období: **Pololetní**
Výroční den: **17.08.**

Celkové roční pojistné: **16 742 Kč**
Pojistné za pojistné období: **8 371 Kč**
Pojistné za první pojistné období: **1 456 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatíte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění čelního skla	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. 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.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
3. V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
4. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6344637571**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelněním neuvěřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
5. Skodnou událost lze oznámit:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
6. 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

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
2. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. **POJISTNÉ PODMÍNKY**. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
5. 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.
6. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
7. 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 pojištění plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojištění za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
8. Pojistník bere na vědomí, že výše pojištění 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 pojištění.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojstitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM **NESOUHLASÍM**

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživočním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťovatel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojišťovatel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťovatele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťovatele.

Proti takovému zpracování máte jako pojiistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťovatel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

3. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojištníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťovatel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojišťovatele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťovatel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.



N. UPOZORNĚNÍ POJIŠTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťovatel upozorní pojištníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

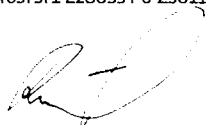
Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **16.01.2019**

Jméno, příjmení / název zástupce pojišťovatele (získatele): **INSIA a.s., zastoupený/á: Jaroslav Hlaváček**
Pojišťovatel zprostředkovatel zastupující pojišťovatele na základě plné moci
Získatelské číslo: **301117** IČO: **48034479**
Osobní číslo spolupracovníka **11535003** IČO: **87607883**
získatele:
Telefonní číslo: 
Email: 

 **INSIA**
www.insia.cz
INSIA a.s. Jaroslav Hlaváček, IČO: 48034479
Jaroslav.Hlavacek@insia.com
za právně plně moci

podpis zástupce pojišťovatele



Pojištění vozidel

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Komplexní
pojištění vozidla

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předsmělnví a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtete.

O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



Co je pojištěno?

Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
 - základní havárie (pro motocykly případně sezónní havárie)
 - odcizení
 - živel
 - vandalismus

Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění Totálka KoopGap
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pomoc při nehodě
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění sportovní výbavy
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu
- pojištění drobných poškození vozidla

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ škody na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- V některých případech, na které je pojistník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel nebo ve velkém technickém průkazu.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.



Kdy a jak provádět platby?

První pojistné je splatné ke dni počátku pojištění. Běžné pojistné je splatné nejpozději k prvnímu dni pojistného období.

Pojistník platí pojistné na účet pojistitele uvedený v pojistné smlouvě. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmídenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.

Pojistná smlouva/návrh číslo 6344637571

„pojištění vozidel“

Samostatný zprostředkovatel (SZ): INSIA a.s., Sídlo: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3, IČ: 48034479, zapsaná v OR vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14419, tel.: 245 003 111, email: info@insia.cz. Tuto registraci lze ověřit na adrese

Záznam z jednání – informace pro klienta

Dle § 78 a § 79 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění, v platném znění (dále jen „zákon o distribuci“), dle zákona 171/2018 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o distribuci pojištění a zajištění a podle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „občanský zákoník“).

Prohlášení o nezávislosti:

1/ Samostatný zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že nemají přímý ani nepřímý podíl větší než 10 % na hlasovacích právech a kapitálu jakékoli pojišťovny, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění.

2/ Samostatný zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že žádná pojišťovna, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění, nemá na jejich kapitálu a hlasovacích právech přímý nebo nepřímý podíl větší než 10 %.

Zájemce o pojištění dále jen „klient“

Jméno a příjmení/Obchodní firma Městská část Praha 21 RČ/IČ 002 40 923
 Datum narození _____ Místo narození _____ Pohlaví vyberte
 Trvalá adresa Staroklánovická 260, 190 16 Praha 9
 Kontaktní adresa _____
 Státní občanství _____ OP/Číslo pasu _____
 Vydané kým _____ Doba platnosti _____
 E-mail @ _____ Telefon _____

Vázaný zástupce, který jedná jménem a na účet výše uvedeného samostatného zprostředkovatele

Jméno / firma [redacted] IČ 876 07 883 IČ [redacted]
 E-mail [redacted] Telefon [redacted]
 Bydliště / sídlo _____
 Kontaktní adresa _____

Potřeby a požadavky klienta pro pojištění vozidla

Druh vozidla, model NA, N1, FUSO Canter Rok výroby 2018
 VIN /RZ TYBFEA51BLDB01340/4SM3234 Počátek pojištění 16.1.2019

Povinné ručení (pojištění odpovědnosti z provozu vozidla) Zájem: ANO NE

Limit pojistného plnění _____ Průběh předchozího pojištění ověřen: ANO (ČKP)

Havarijní pojištění Zájem: ANO NE

Rozsah pojištění: all risk havárie živelní odcizení vandalismus
 Pojistná částka 1.589.537 Kč Spoluúčast 10% - min. 10.000 Kč GAP: ANO NE

Připojištění

Čelní sklo/skla	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	Limit <u>10.000 Kč</u>
Živelné pojištění	ANO <input type="checkbox"/>	Limit _____
Střet se zvěří	ANO <input type="checkbox"/>	Limit _____
Zavazadla	ANO <input type="checkbox"/>	Limit _____
Asistenční služby	ANO <input type="checkbox"/>	Garance pojistného 3 roky ANO <input type="checkbox"/>
Právní ochrana	ANO <input type="checkbox"/>	Pojištění náhradního vozidla ANO <input type="checkbox"/>
Úraz. poj. řidiče	ANO <input type="checkbox"/>	Úraz. poj. všech osob ANO <input type="checkbox"/>

Ostatní požadavky

Klient požaduje zprostředkování havarijního pojištění pro výše označené vozidlo, zařazením do již účinného flotilového pojištění a za tam stanovených podmínek a ujednání.
Žádné další pojištění ani připojištění klient nepožaduje.

Důvody, proč je klientovi nabízena konkrétní nabídka

Na základě požadavku klienta je v souladu s ujednáním v rámcové smlouvě jako optimální doporučováno pojištění u Kooperativa pojišťovny s pojistnou částkou dle fakturované výše uvedené ceny bez DPH, se spoluúčastí 10% - min. 10.000 Kč. Dále je k tomuto pojištění sjednáno podle požadavku připojištění čelního skla s klientem požadovaným limitem pojistného plnění 10.000 Kč. Pojistitel v souvislosti s tímto pojištěním poskytuje zdarma asistenční služby v rozsahu programu 44. Ostatní podrobnosti pojištění a asistenčních služeb jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Nabízené a doporučované pojištění nejlépe odpovídá požadavkům klienta a je v souladu s nabídkou pojistitele v navrhovaných variantách.

Doporučení pojistitele Kooperativa pojišťovna a.s., IČ 47116617

Číslo návrhu 6344637571

Upozornění pojistitele ve smyslu § 2789 občanského zákoníku

Klient byl upozorněn na níže uvedené nesrovnalosti. Klient souhlasí se sjednáním pojištění i přes tyto nesrovnalosti.

Nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním nejsou žádné.

Informace pro klienta:

Charakter zprostředkování pojištění - pojišťovací agent:

Způsobem, kdy je vázaný zástupce oprávněn sjednávat pojištění v souladu se zákonem o distribuci pojištění a zajištění dle § 88 odst. 1 písm. e) je povinen na vyžádání klienta mu sdělit pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění. (PA)

1) Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření, vyjma pojistných smluv životního pojištění, kde je možnost odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 30 dnů, viz podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy specifikované v příslušném ustanovení obč. zákoníku.

2) V případě nespokojenosti klienta, či jakékoli jiné dotčené osoby s postupem vázaného zástupce či jeho pracovníka, se oprávněná osoba může obrátit se svoji stížností na zprostředkovatele - společnost INSIA a.s. adresa: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3. Stížnost je možné zaslat písemně nebo na e-mailovou adresu stiznost@insia.cz.

3) Oprávněná osoba může rovněž na zprostředkovatele podat stížnost na sekci regulace a dohledu nad pojišťovnami při České národní bance. Stížnost je možno podat písemně na adresu Česká národní banka, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo elektronicky na adresu stiznost@csnb.cz.

4) Oprávněná osoba může své nároky vůči zprostředkovateli uplatnit rovněž právní cestou v souladu se zákonem o distribuci a zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví v platném znění a dle dalších právních předpisů. V případě stížnosti na vázaného zástupce či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz).

Počet číslovaných příloh: 0

Prohlášení klienta:

Já, výše uvedený, prohlašuji, že:

- 1) mé požadavky a potřeby ohledně pojištění jsou zde jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- 2) jsem poskytl pravdivé a přesné informace pro sjednání požadovaného produktu a jsem si vědom následků nesplnění této povinnosti,
- 3) mi vázaný zástupce vysvětlil svá doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, upozornil mě na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
- 4) shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti,
- 5) jsem převzal kopii tohoto záznamu o mých požadavcích a potřebách ohledně uvedeného pojištění a doporučení zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu,
- 6) rozumím postavení, v jakém vůči mně vázaný zástupce pro mnou požadované pojištění vystupuje,
- 7) informace o nabízeném produktu a doporučení k výběru mi byly poskytnuty jasně, přesně a pro mě srozumitelnou formou,
- 8) jsem převzal dokumenty k pojistné smlouvě VPP a IPID nebo souhlasím s umístěním těchto dokumentů na web. stránkách
- 9) souhlas zákazníka dle GDPR s profilováním ANO NE
- 10) jsem se seznámil s dokumentem Základní informace o zpracování osobních údajů (ze dne 1. 5. 2018), která mi byla předána jako příloha tohoto záznamu z jednání. Podrobné informace o zpracování naleznete na
- 11) pokud jsem uvedl osobní údaje jiných osob, prohlašuji, že jsem k tomu oprávněn a mám k tomu jejich výslovný souhlas.
- 12) Jste daňovým rezidentem USA ve smyslu zákona č. 105/2016 Sb? ANO NE

Pokud Ano, vyplňte prosím formulář:

v Praze , dne 16. ledna 2019

Městská část Pra

Záznam za SZ zpracoval: shodný s VZ

IČ 876 07 883

(jméno, podpis, razítko vázaného zástupce)

v Praze

, dne 16. ledna 2019

 **INSIA**
INSIA a.s. www.insia.cz
BUD: Jaroslav Haváček, t.č. 225 199 296

za věcnou správnost
odpovídá:

[Redacted signature]

Základní informace o zpracování osobních údajů

INSIA
INSURANCE INTERMEDIARY
& ASSISTANT



Správce údajů:
Web:

INSIA a.s., IČO 48034479, sídlo Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3 (dále jen "my")
www.insia.cz

Tento dokument představuje základní informaci o zpracování osobních údajů, které provádíme v rámci zprostředkování finančních služeb. Podrobné informace naleznete na

Hlavním důvodem pro zpracování osobních údajů je **nabídka, změna, plnění nebo ukončení finanční služby** včetně souvisejících činností jako je šetření škodních událostí nebo pomoc při uplatnění práv.

Zpracování také vychází z **právních předpisů**, zejména zákonů týkajících se **distribuce finančních služeb** (pojištění, spotřebitelské úvěry, investiční produkty) a identifikace klientů pro potřeby **boje proti praní špinavých peněz a financování terorismu**.

Zpracování provádíme rovněž za účelem **ochrany našich nebo vašich práv a zájmů**, případně zájmů třetích osob. Jde zejména o veškeré provozní funkce naší společnosti, obhajobu a vymáhání práv, zlepšování našich služeb, prevenci podvodů nebo protiprávní činnosti ale i přímý marketing.

Pokud nemáme ke zpracování jiný právní základ (viz výše), provádíme ho s vaším informovaným a svobodným **souhlasem**, který je možné vždy odvolat.

Zpracováváme zejména údaje, které potřebujeme k nabídce a poskytování našich služeb, plnění závazků ze smlouvy, dodržení právních povinností a ochranu vašich nebo našich zájmů. Bude se tedy zjednodušeně řečeno jednat o všechny údaje, které jsou uvedené v záznamu z jednání, smlouvách, hlášeních škodních událostí nebo jiných podobných formulářích, případně údaje, které jsme si sdělili jinak.

Pro nastavení některých služeb a produktů je nezbytné vaše údaje vyhodnocovat (včetně automatizovaných postupů). Příkladem hodnocení vašich údajů je posouzení rizikosti pro sjednání životního pojištění na základě informací o vašem zdravotním stavu.

Někdy budeme vaše údaje spojovat s dalšími informacemi (ať už od vás nebo z jiných zdrojů) anebo vytvářet údaje nové, které z daných informací vyplývají nebo s nimi souvisejí. To je důležité hlavně pro určení práv a povinností vyplývajících ze smlouvy včetně šetření škodních událostí, ochranu našich či vašich zájmů a práv nebo dodržování našich zákonných povinností (např. povinnost odborné péče, prevence a odhalování podvodů, zlepšování a vývoj produktů, služeb a obchodní činnosti).

Osobní údaje získáváme zpravidla přímo od Vás, ale také z vlastní činnosti nebo od poskytovatelů služeb, které zprostředkováváme (zejm. informace a návrhy úprav týkající se služeb nebo produktů, které jste zakoupili nebo sjednali), z veřejně dostupných rejstříků, seznamů, evidencí nebo webových stránek (např. insolvenční rejstřík, obchodní rejstřík, živnostenský rejstřík, katastr nemovitostí apod.), příp. od jiných osob, pokud je to nezbytné pro plnění závazků ze smlouvy, pokud tak stanoví právní předpisy anebo pokud k tomu dáte souhlas.

Osobní údaje předáváme poskytovatelům služeb, které vám zprostředkováváme tak, aby s vámi mohli uzavřít smlouvy (zejm. pojišťovny a banky).

Osobní údaje mohou dále zpracovávat naši smluvní zpracovatelé nebo společní správci, kteří se podílejí na zajištění našich služeb. Jedná se zejm. o společnosti skupiny Marsh & McLennan Companies, Inc., poskytovatele IT technologií sloužících ke zpracování osobních dat (aplikace pro správu e-mailových zpráv, CRM systémy apod.), dodavatele služeb nezbytných pro provoz společnosti (administrativa, správa účtů a plateb, vymáhání dluhů, komunikace apod.), poskytovatele specializovaných služeb (právní, konzultantské, finanční, HR atp.) nebo obchodní zástupce a zprostředkovatele. Aktuální seznam kategorií příjemců naleznete na našem webu v sekci věnované zpracování osobních údajů.

Vaše osobní údaje mohou být předávány ke zpracování v rámci EU, Evropského hospodářského prostoru (EHP), např. společnostem skupiny Marsh & McLennan Companies, Inc., poskytovatelům IT technologií a dalším zpracovatelům nebo správcům.

V souladu s právními předpisy, nebo pokud s tím souhlasíte, můžeme osobní údaje předávat i do zemí mimo EU/EHP. To se bude týkat zejména případů, kdy ve vztahu figuruje nějaký zahraniční prvek (pojištění rizika v zahraničí, škodní událost, která nastala v zahraničí apod.). V takové situaci je k plnění našich smluvních závazků a ochraně našich a vašich práv nutné získat nebo předat údaje do zahraničí. V ostatních případech bude předání nezbytné pro plnění našich vzájemných závazků nebo určení, výkon a obhajobu práv.

Nejčastěji se osobní údaje zpracovávají po dobu trvání a plnění smluvních nebo i mimosmluvních závazků (pro zjednodušení dále jen smlouva). Po skončení smlouvy se osobní údaje dále zpracovávají z důvodu ochrany našich nebo vašich práv a zájmů (příp. zájmů třetích osob). Tato doba je zpravidla určena podle obecných promlčecích lhůt stanovených zákonem (občanský zákoník) nebo smlouvou. Právní předpisy nám rovněž ukládají uchovávat některé typy dokumentů týkající se naší činnosti po zákonem stanovenou dobu. V tomto případě se tedy vždy řídíme platnou právní úpravou, kterou lze dohledat ve sbírce zákonů.

Ve vztahu ke zpracování vašich osobních údajů nás můžete požádat o informace o zpracování, o opravu nepřesných údajů nebo vymazání údajů, máte právo na omezení zpracování, právo na uplatnění námítky proti zpracování na základě oprávněného zájmu, včetně přímého marketingu, nebo proti automatizované rozhodování (vč. profilování), právo na přístup k údajům (kopii) a přenositelnost a právo podat stížnost na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Kontakty pro dotazy a žádosti týkající se zpracování osobních údajů: webový formulář -

<http://www.insia.cz/o-insia/ochrana-osobnich-udaju/odvolani-souhlasu/>, telefonicky nebo písemně na adresu sídla INSIA.

Platnost od: 1.5.2018

Účinnost od 25.5.2018