

Pojistná smlouva

č.8603274884

pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb OD 1

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

DUŠAN MĚCHURA

IČO: 67943306

bydliště / trvalý pobyt: Nezvalova 989, 25601 Benešov

Korespondenční adresa je shodná s adresou bydliště

Prostředky elektronické komunikace:

mobil: +420 730 111 222

e-mail: dusan.mechura@seznam.cz

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1. **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným.

Pojištěným je také osoba oprávněná k provozování činnosti, ve vztahu k níž je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění (dále jen „pojištěná činnost“), činná při výkonu pojištěné činnosti pro osobu uvedenou v tomto odstavci na základě smlouvy s ní (subdodavatel).

2. **Předmětem činnosti** pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je **poskytování odborných služeb v oboru (některém z oborů):**

-Realitní zprostředkování

3. Předpokladem plnění z pojištění je, že pojištěný je v době porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti, které byly příčinou vzniku újmy (dále jen „doba příčiny vzniku újmy“), oprávněn k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v předchozím odstavci v rámci podnikatelské (samostatné výdělečné) činnosti provozované na základě obecně závazných právních předpisů. Pokud odborné služby poskytované pojištěným náleží do oboru živnosti volné, je předpokladem plnění z pojištění, že pojištěný má v době příčiny vzniku újmy příslušný obor živnosti volné výslovně uveden/ zapsán v živnostenském rejstříku.

4. **Výše hrubých příjmů z pojišťované činnosti (pojišťovaných činností) za předcházející rok: do 1 000 000 Kč**

(v případě, že pojištěný zahajuje činnost, uvede se předpokládaná výše hrubých příjmů za první rok činnosti)

Pojištěný je povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu zvýšení hrubých příjmů o **více než 20 %**.

5. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

5.1 Pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby** (dále jen „**profesní odpovědnost**“):

- **VPP P-100/14** - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
- **ZPP P-610/14** - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb
- **DPP P-205/14** - Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení

6. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 03.02.2021

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději 02.02.2024, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

7. **Územní platnost pojištění:**

území **České republiky**

ČLÁNEK 2. **Pojištění profesní odpovědnosti**

1. Pojištění profesní odpovědnosti se sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby v oboru uvedeném v čl. 1. odst. 2.**
2. Limit pojistného plnění: **1 750 000 Kč**
Limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události. Ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše **3 500 000 Kč.**
3. Spoluúčast: Sjednává se spoluúčast ve výši odpovídající vyšší z hodnot 5 tis. Kč nebo **1%** z pojistného plnění před odečtením spoluúčasti.
4. Pojištění se vztahuje také na povinnost pojištěného poskytnout náhradu **škody na převzatých dokladech.** Převzatým dokladem se pro účely tohoto pojištění rozumí například plány, obchodní a účetní knihy, znalecké posudky, certifikáty, smlouvy, rozhodnutí orgánů veřejné moci apod., v písemné podobě nebo na trvalém nosiči dat, pokud je pojištěný převzal v přímé souvislosti s poskytováním odborných služeb, ve vztahu k nimž je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění profesní odpovědnosti.
Za převzaté doklady se nepovažují peníze, ceniny (poštovní známky, kolky, losy, jízdenky a kupóny MHD, dobřející kupóny do mobilních telefonů, stravenky, dálniční známky apod.), platební a kreditní karty, cenné papíry, vkladní a šekové knížky a obdobné dokumenty.
Pojištěný je povinen uložit a zabezpečit převzaté doklady podle jejich charakteru a hodnoty tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení. Je-li požadovaný způsob zabezpečení stanoven ve vazbě na horní hranici pojistného plnění, pojištěný porušil povinnost vyplývající z předchozí věty a porušení této povinnosti mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo na zvětšení rozsahu jejích následků, neposkytne pojistitel z takové pojistné události plnění v rozsahu větším, než jaký podle pojistných podmínek upravujících způsoby zabezpečení odpovídá skutečnému způsobu zabezpečení převzatých dokladů v době vzniku pojistné události.
Z pojištění odpovědnosti za škodu na převzatých dokladech ve smyslu tohoto odstavce poskytne pojistitel pojistné plnění maximálně do výše sublimitu **500 000 Kč** z jedné pojistné události a současně ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro pojištění profesní odpovědnosti.

ČLÁNEK 3. **Zvláštní ujednání**

1. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. o) ZPP P-610/14 se pojištění profesní odpovědnosti nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou trestným činem pojištěného, pouze však v případě, že jde o trestný čin spáchaný úmyslně nebo z vědomé nedbalosti.

Zvláštní ujednání k pojištění odpovědnosti z činnosti: Realitní zprostředkování

2. Kromě výluk uvedených ve VPP P-100/14 a ZPP P-610/14 se pojištění dále nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou:
 - a) v souvislosti s informací nebo radou, se zastupováním či zprostředkováním v oblastech financování, realizace a výnosu investic, cenového vývoje,
 - b) v souvislosti s informací nebo radou týkající se budoucích změn stavu nemovitostí nebo jejich okolí,
 - c) v souvislosti s poskytováním právních služeb,
 - d) obchodováním s cennými papíry.
3. Odchylně od čl. 8 odst. 6) písm. e) ZPP P-610/14 a čl. 1 odst. 1 této smlouvy se za pojištěného pro účely této pojistné smlouvy nepovažuje jiný realitní zprostředkovatel činný pro pojištěného uvedeného v této pojistné smlouvě na základě smlouvy.

ČLÁNEK 4. **Údaje o pojistném**

1. Pojistné

Profesní odpovědnost

Roční pojistné

5 319 Kč

Celkové roční pojistné před úpravou

5 319 Kč

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím

12 měsíců

Sleva za pojistné období

5 %

Jiná sleva

35 %

Celkové roční pojistné po úpravě

3 191 Kč

Pojistné za pojistné období

3 191 Kč

je splatné vždy:

k 03.02.

každého roku trvání pojištění na účet pojistitele:

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603274884

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



ČLÁNEK 5. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6. **Prohlášení pojistníka**

- 1.** Pojistník potvrzuje, že mu v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě, než listinné. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
- 2.** Pojistník dobrovolně, svobodně a vážně prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu.
- 3.** Pojistník se před podpisem smlouvy seznámil s jejím obsahem a s dokumenty uvedenými v čl. 1 odst. 5) smlouvy. 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 souhlasí s jejich předáním formou uložení v datovém úložišti, do kterého získá přístup prostřednictvím unikátního internetového odkazu zasláného pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené ve smlouvě (dále jen „zabezpečené úložiště“). Převzetím smlouvy, včetně příloh, a předmluvních informací se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkovi k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že nabídka a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné po dobu 90 dnů.
- 4.** Pojistník prohlašuje, že má pojistný 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 6.** Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
- 7.** Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění 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: **8603274884**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti 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 (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

ČLÁNEK 7. **Zpracování osobních údajů**

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který 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 neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel 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:

- a) zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) 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 zaslány 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**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

3.1. 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:

- a) 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
- b) 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 neživotním pojištění.

3.2. 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 pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele. Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: **[Pojistník námítku nepodává]**.

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

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

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel 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 pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, 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 pojistníka bere na vědomí, že

identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. 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.

ČLÁNEK 8. **Závěrečná ustanovení**

1. Na základě dohody smluvních stran je návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „**nabídka**“) vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručního digitálního podpisu do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení k tomu určeného za obě smluvní strany. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v záznamu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, zrychlení, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použité technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.

2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

3. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

ČLÁNEK 9. **Upozornění pojistitele 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 nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 02. 02. 2021

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Vlček Martin
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 9930006998 IČO: 74815725
Telefonní číslo: +420 603 287 120
E-mail: martin.vlcek@kooperativa.cz



Podpis zástupce pojistitele (získatele)



Podpis pojistníka



Záznam z jednání

A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

B Zástupce pojišťovny

Pojišťovací zprostředkovatel zapsaný v registru ČNB dostupném na www.cnb.cz jako vázaný zástupce pojišťovny. Pojišťovna zde vystupuje v roli pojistitele.

Obchodní název/Jméno, Příjmení
IČO
Sídlo
Místo podnikání
Email
Telefon

Vlček Martin
74815725
U Pivovaru 2304, Benešov, Benešov, 25601
Česká republika
martin.vlcek@kooperativa.cz
+420603287120

Zástupce pojišťovny spolupracuje výhradně s Kooperativou.

Zástupce pojišťovny nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny převyšující 10 %.

Pojišťovna, resp. osoba ovládající pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu zástupce pojišťovny převyšující 10 %.

Zástupce pojišťovny je odměňován pojišťovnou, a to formou provize.

Stížnosti na zástupce pojišťovny lze podat Kooperativě písemně na adresu sídla s uvedením "Úseku interního auditu" na obálce nebo osobně na pobočce Kooperativy. Také se můžete obrátit na ČNB, mimosoudní řešení sporu u Finančního arbitra (v případě životního pojištění) nebo České obchodní inspekce (v případě neživotního pojištění), případně podat na zástupce pojišťovny žalobu na soud.

C Klient

Název/Jméno a příjmení	DUŠAN MĚCHURA	Typ osoby	podnikatel, fyzická osoba
IČO	67943306	E-mail	dusan.mechura@seznam.cz
Titul, jméno, příjmení	Dušan Měchura	Mobil	+420 730 111 222
Datum narození			
Adresa bydliště	Nezvalova 989, 256 01 Benešov, ČR		

D Potřeby a požadavky klienta

Klient si přeje sjednat pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb v rozsahu profesní odpovědnosti.

E Doporučení pro klienta

Doporučuji klientovi sjednat pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb v rozsahu profesní odpovědnosti.


Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: **3. 2. 2021**



Podpis zástupce pojistovny



Podpis klienta