



Pojistná smlouva číslo 0025755919

Pojistná smlouva pro pojištění podnikatelů KOMPLEX III

Pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00
Zastoupena: Pojišťovací zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění
IČO: 63998530
Zápis v OR: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800
Klientská linka: 957 444 555

Pojistník (shodný s pojištěným): Kristýna Petržilová
Sídlo: Šejbalové 891/2, Hlubočepy, Praha, PSČ 152 00
IČO: 07897049
Zápis v OR / ŽR: Úřad městské části Praha 5
Telefon/fax:
E-mail:
Bankovní spojení:
Jednající osoba: Kristýna Petržilová

Plátce DPH: Ne
Povinná osoba ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv: Ne

Pojistitel a pojistník uzavírají podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a změně souvisejících zákonů v platném a účinném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami této pojistné smlouvy tvoří nedílný celek. Ujednání, která nemají písemnou podobu a nejsou obsahem této pojistné smlouvy, jsou neplatná.

Datum sjednání:	14.05.2019	Počátek pojištění:	15.05.2019	Konec pojištění:	14.05.2020
Pojistné období:	roční	Automatická obnova:	Ano	Pojistné:	běžné

Hlavní pojišťovací zprostředkovatel: Sjednatelské č.: 5012403033 Registrační č. ČNB:
Pojistnou smlouvu vypracoval: Jana Chabadová Sjednatelské č.: 5012403033

Článek I. Úvodní ustanovení

Pojištění odpovědnosti je pojištěním škodovým. Členským státem sídla pojistitele je Česká republika.

Pojistná smlouva je uzavřena na dobu určitou. Pojistným obdobím je 12 kalendářních měsíců po sobě jdoucích. V případě sjednání automatické obnovy se pojištění prodlužuje vždy na další pojistné období, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníku smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného období, že na dalším pojištění nemá zájem.

Pojistník uzavírá tuto pojistnou smlouvu s pojistitelem ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Předmět podnikání pojištěného ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příložené kopii živnostenského listu a tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Pro účely tohoto pojištění se za vozidlo nepovažuje: potahové vozidlo, nemotorové vozidlo tažené nebo tlačené pěšky jdoucí osobou, jízdní kolo nebo koloběžka, pokud nejsou schváleny jako druh vozidla motocykl.

Provozoschopným stavem se pro účely tohoto pojištění rozumí stav předmětu pojištění, ve kterém je po dokončeném přejímacím testu a zkušebním provozu schopen plnit určené funkce a dodržovat hodnoty parametrů v mezích stanovených technickou dokumentací.

Článek II.

Druhy pojištění, předměty pojištění, pojistné částky a spoluúčasti

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Pojištění odpovědnosti se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VVPOD 1/16 (dále jen VVPOD) a Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti podnikatele DPPOP P 1/16 (dále jen DPPOP).

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na právním předpisem stanovenou povinnost pojištěného nahradit poškozenému újmu, vznikla-li mu povinnost k její náhradě v souvislosti s:

- činnostmi uvedenými v příložené kopii výpisu ze živnostenského listu,
- vlastnictvím, držbou nebo jiným oprávněným užíváním nemovité věci, pokud slouží k výkonu činnosti uvedené v příložené kopii výpisu ze živnostenského listu,
- poskytnutím nesprávné informace nebo škodlivé rady.

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na povinnost nahradit újmu vzniklou v souvislosti s výkonem činnosti: Realitní činnost, správa a údržba nemovitostí; Zprostředkování obchodu a služeb. Na ostatní činnosti uvedené v kopii dokládající předmět podnikání se pojištění odpovědnosti nevztahuje.

Pojištění odpovědnosti se vztahuje na škodné události nastalé na území České republiky.

Rozsah pojistného krytí	Limit pojistného plnění/sublimit pojistného plnění	Spoluúčast	Pojistné
Základní rozsah pojistného krytí odpovědnosti.	LP 2 000 000 Kč	1 000 Kč	2 842 Kč
Celkové pojistné:			2 842 Kč

Výkladová ustanovení:

LP se pro účely tohoto pojištění rozumí, že horní hranice pojistného plnění je stanovena limitem pojistného plnění. Limit pojistného plnění je stanoven pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného období.

Zvláštní ujednání:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytnutím nesprávné informace nebo škodlivé rady se nevztahuje na újmy způsobené v souvislosti:

- s investováním a obchodováním s cennými papíry, akciemi, komoditami a deriváty, devizami a valutami;
- se schodkem na finančních hodnotách, jejíž správou byl pojištěný pověřen;
- s výkonem funkce člena statutárního nebo dozorčího orgánu právnické osoby;
- s nedodržením lhůt dohodnutých s klientem včetně lhůt stanovených právním předpisem.

Pojištění odpovědnosti se nevztahuje na újmy způsobené zaměstnancem pojištěného, který byl pojištěným dočasně přidělen k výkonu práce k jinému zaměstnavateli, a to na základě ujednání v pracovní smlouvě nebo dohodě o pracovní činnosti uzavřené mezi pojištěným a zaměstnancem (agenturní zaměstnávání).

Článek III.

Pojistné plnění

Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle VPP, DPP a ZPP uvedených v této pojistné smlouvě a dalších ujednáních uvedených v této pojistné smlouvě.

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

OLPU MO

P.O. BOX 28, 664 42 Modřice

Telefon: +420 957 444 555, fax: 547 213 468

olpumo@cpp.cz

Má-li oprávněná osoba při provádění opravy nebo náhrady související s pojistnou událostí ze zákona nárok na odpočet DPH, poskytne pojistitel plnění bez DPH. V případech, kdy pojistník, resp. poškozený subjekt tento nárok nemá, poskytne pojistitel plnění včetně DPH.

Článek IV.
Výše a způsob platby pojistného

Sjednaná pojistná nebezpečí	Pojistné
Pojištění odpovědnosti	2 842 Kč
Celkové pojistné za sjednané pojistné období	2 842 Kč
Frekvence plateb	Roční
Splátka pojistného	2 671 Kč

Pojistné je pojistným běžným a je v plné výši splatné vždy ke dni počátku pojištění. Je-li v pojistné smlouvě ujednána úhrada pojistného ve splátkách, bude pojistné hrazeno dle platební frekvence uvedené v této pojistné smlouvě. V případě sjednání pololetních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí šesti měsíců od předchozí splátky pojistného. V případě sjednání čtvrtletních splátek je první splátka pojistného splatná vždy ke dni počátku pojištění, následující splátky pojistného jsou splatné vždy takový den, který následuje po uplynutí třech měsíců od předchozí splátky pojistného.

Pojistné bude hrazeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800, variabilní symbol: 0025755919.

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, a nebo pojišťovacího zprostředkovatele, je-li tak v pojistné smlouvě ujednáno.

Článek V.
Zpracování osobních údajů

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou 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.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

1. 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:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- 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

2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě 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 neživotním 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 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.

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 síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: [X].

3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě,

Handwritten mark

o zpracování jejich osobních údajů.

4. 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 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 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.

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 správceů, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Článek VI.

Závěrečná ustanovení

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky a přílohy vyznačené na pojistné smlouvě, dále pak přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří 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 dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal a seznámil se s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který obdržel v listinné podobě nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat).

Odchylně od Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku VPPM 1/16 článek 15 a Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti VPOD 1/16 článek 15 se ujednává, že zpracování osobních údajů se řídí článkem V. Zpracování osobních údajů této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že Vám ke dni sjednání této pojistné smlouvy nejsou známy žádné skutečnosti či okolnosti, které by mohly být příčinou vzniku škodné události, a ani Vám není známa žádná jiná již vzniklá škodná událost.

Právní vztahy vzniklé z pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz).

Pojistná smlouva byla vyhotovena ve 2 stejnopisech, 1 vyhotovení obdrží pojistitel a 1 vyhotovení obdrží pojištěný.

Smluvní strany pojistné smlouvy prohlašují, že si obsah této pojistné smlouvy, VPP, DPP a ZPP uvedených v této pojistné smlouvě, jakož i všech příloh pojistné smlouvy, před jejím podpisem přečetly, že je jim jasný a srozumitelný, a že s ním a s nimi bez výhrad souhlasí. Na důkaz toho připojují níže své podpisy.

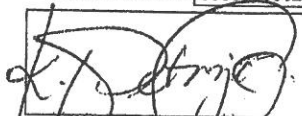
Přílohy: VPP, DPP, ZPP, ZSU dle textu pojistné smlouvy
Živnostenský list
Záznam z jednání

Distributor pojištění

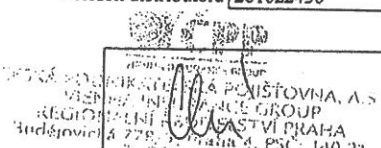
1.	Jana Chabadová
2.	Štěpán Severin, KZ Finance spol. s r.o.l
	Místo sjednání Praha
	Datum a čas sjednání 14.05.2019 09:21
	Technický kód 74.90

Číslo distributora 5012403033

Číslo distributora 8881046012


Podpis pojistníka

Telefon distributora 261022430


Podpis distributora (8)

Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku

Platnost k 14.05.2019 09:22:49

Jméno a příjmení: **Kristýna Petržilová**
Datum narození: **29.10.1994**
Občanství: **Česká republika**
Adresa sídla: **Šejbalové 891/2, 152 00, Praha 5 - Hlubočepy**
Identifikační číslo osoby: **07897049**

Živnostenské oprávnění č. 1

Předmět podnikání: **Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 Živnostenského zákona**
Obory činnosti: **Zprostředkování obchodu a služeb
Velkoobchod a maloobchod
Realitní činnost, správa a údržba nemovitostí
Poradenská a konzultační činnost, zpracování odborných studií a posudků
Reklamní činnost, marketing, mediální zastoupení
Služby v oblasti administrativní správy a služby organizačně hospodářské povahy
Výroba, obchod a služby jinde nezařazené**
Druh živnosti: **Ohlašovací volná**
Vznik oprávnění: **13.02.2019**
Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Úřad příslušný podle §71 odst.2 živnostenského zákona: **Úřad městské části Praha 5**

Ministerstvo průmyslu a obchodu osvědčuje, že údaje uvedené v tomto výpise jsou k datu platnosti výpisu zapsány v živnostenském rejstříku.

ZÁZNAM O POŽADAVCÍCH, POTŘEBÁCH A CÍLECH ZÁKAZNÍKA

(ve smyslu ust. § 77 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále též „ZoDPZ“))

Níže uvedené informace jsou získávány KZ FINANCE, spol. s r.o. (dále jen „Zprostředkovatel“) od pojistníka (jen „zákazník“) před sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění.

NOVÉ POJIŠTĚNÍ

PODSTATNÁ ZMĚNA POJIŠTĚNÍ

(I) POJIŠTĚNÍ PODNIKATELSKÝCH RIZIK

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ	ANO / NE	POJIŠTNA ČÁSTKA	POZNÁMKA (UPŘESNĚTE POŽADOVANÝ ROZSAH POJIŠTĚNÍ)
Nemovitý majetek		- Kč	
Movitý majetek		- Kč	
Vozidla		- Kč	
Stroje		- Kč	
Elektronická zařízení		- Kč	
Přerušlení provozu		- Kč	
Profesní odpovědnost	ANO	2 000 000 Kč	Odpovědnost realitního makléře
Zvířata a plodiny		- Kč	
Úpadek cestovníh kanceláří		- Kč	
Jiný:		- Kč	

JINÁ NEŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ (existence více pojistných smluv)

(Zákazník má již uzavřenou pojistnou smlouvu týkající se stejného pojistného zájmu)

NE

ZNALOSTI A ZKUŠENOSTI ZÁKAZNÍKA TÝKAJÍCÍ SE POŽADOVANÉHO POJIŠTĚNÍ

<input checked="" type="checkbox"/>	Zákazník má dostatečné znalosti či zkušenosti s požadovaným typem pojištění (jaké: <u>spousty uzavřených smluv</u>).
<input type="checkbox"/>	Zákazník nemá dostatečné znalosti či zkušenosti s požadovaným typem pojištění.

DALŠÍ POŽADAVKY, POTŘEBY A CÍLE ZÁKAZNÍKA

Pozn.: Informace lze případně zaznamenat v samostatném dokumentu, který bude přílohou tohoto záznamu.

Zákazník odmítl sdělit další informace týkající se jeho požadavků, potřeb a cílů. V souvislosti s tím Zprostředkovatel zákazníka upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných pojistných částek (limitů pojistného plnění) u požadovaných nebezpečí a výše pojistného.

*V případě kladné odpovědi podrobně zaznamenat v „Dalších požadavcích a potřebách zákazníka“.

DOPORUČENÍ POJISTNÉHO PRODUKTU

Po vyhodnocení výše uvedených požadavků, potřeb a cílů zákazníka v požadovaných oblastech pojištění a při zohlednění jeho znalostí, zkušeností a finanční situace, doporučuje, Zprostředkovatel uzavření, změnu nebo ukončení následujících pojistných produktů. Doporučení je založeno pouze na vyhodnocení pojistných produktů, které je Zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat.

Č.	Produkt	Pojišťovna	Doporučení (nový/změna/ukončení)	Důvody, na kterých je doporučení založeno
1.	Pojištění odpovědnosti podnikatele	Česká podnikatelská pojišťovna	Nový	nejlépe odpovídá požadavkům klienta
2.				
3.				

Pozn.: V případě doporučení ukončení resp. nahrazení stávající pojistné smlouvy zákazníka (tzv. přesmluvnění), je třeba v záznamu podrobně uvést, které požadavky, potřeby či cíle zákazníka nebylo možné dostatečně vyřešit změnou stávající pojistné smlouvy, a dopady přesmluvnění pro zákazníka*.

ROZHODNUTÍ ZÁKAZNÍKA

Z doporučených produktů si zákazník přeje sjednat, změnit či ukončit následující produkt/y.

Č.	Produkt	Pojišťovna	Sjednání/změna/ukončení
1.	Pojištění odpovědnosti podnikatele	Česká podnikatelská pojišťovna	Sjednání 0025755919
2.			
3.			

POPIS DOPADŮ SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ/ZMĚNY POJIŠTĚNÍ

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění na zákazníka, včetně souvisejících rizik

Sjednání nové smlouvy na pojištění odpovědnosti podnikatele - reálného makléře.

VÝČET PŘÍPADNÝCH NESROVNALOSTÍ MEZI POŽADAVKY ZÁKAZNÍKA A NABÍZENÝM POJIŠTĚNÍM

Zprostředkovatel a pojistitel (pojišťovna), jehož produkt si zákazník přeje sjednat, jsou podle ust. § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., povinni v rámci předmluvních jednání upozornit zákazníka na případné nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním.

<input type="checkbox"/>	Výčet a důvody případných nesrovnalostí: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Zákazník ani Zprostředkovatel si nejsou vědomi žádných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním.

Zákazník podpisem prohlašuje, že:

- všechny vyše uvedené údaje jsou úplně a pravdivé, že nezamíchal žádné důležité údaje, které mu jsou nebo mohou být známy;
- všechny informace týkající pojištění (mj. popis nabízených produktů, včetně jejich dopadů a možných rizik) mu byly poskytnuty jasným a srozumitelným způsobem před uzavřením/změnou pojistné smlouvy a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům;
- jeho požadavky, potřeby a cíle související se sjednáváním pojištění jsou jasné, přesné a úplně zaznamenané;
- uvedená pojištění si vybral svobodně bez nátlaku, byl dostatečně seznámen s jeho obsahem, upozorněn na nepojištěné doplňky a vyluky z pojištění a souhlasí s pojistnými podmínkami a výší pojistného;
- je si vědom toho, že údaje, které během jednání zamíchal, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybný údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojistného produktu;
- převzal jednu kopii tohoto záznamu.

Za Zprostředkovatele:

FIDUCIANCE spol. s r.o.
IČO: 252 20 123
Zápis v obchodním rejstříku
Městský soud v Praze
Kancelář: Praha 1, Na Příkopě 1234

(podpis oprávněné osoby Zprostředkovatele)

Zákazník:

(podpis zákazníka nebo jeho oprávněného zástupce)

*Jedná se například o následující: nízká výše odkupného, povinnost dodatečného zdanění, nemožnost převodu kapitálové hodnoty, odkupného nebo technických rezerv mezi pojišťiteli, nové karenční doby, aj.

ZÁZNAM O JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM

Tento záznam je společností KZ FINANCE, spol. s r.o., IČ: 25509624, se sídlem Elišky Krásnohorské 1140, 76701 Kroměříž (dále jen „Zprostředkovatel“) pořízen ve smyslu ust. § 79 zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“) a jeho obsahem je záznam komunikace se zákazníkem, které vedlo ke sjednání nebo podstatné změně pojištění.

Místo schůzky: Praha

Datum schůzky: 14.05.2019

Za Zprostředkovatele přítomen oprávněný zástupce Zprostředkovatele: Pro bono s.r.o. Vázaný zástupce, IČ: 289 26 277
(jméno/název/postavení/IČ)

A) Identifikace zákazníka

Jméno a příjmení/ název: Křitýna Petržilová

Datum narození/IČ: 07897049

Bydliště/Sídlo: Šejbalové 891/2 Hlubočepy, Praha 15200

Email/telefon: 0, 0

Osoba zastupující Zákazníka¹⁾:

Předmětem jednání bylo poskytnutí nebo získání níže specifikovaných informací mezi Zprostředkovatelem a zákazníkem souvisejících se zprostředkováním pojištění.

I) Základní informace

- Informace o Zprostředkovateli
- Rizikový profil zákazníka (AML)
- Informace o pojištění a pojistovně
- Jine (např. změna osobních údajů zákazníka, požadavek zákazníka na poskytování informací v listinné podobě, aj.)

II) Zprostředkování pojištění

- Uzavření nové pojistné smlouvy
- Změna pojistné smlouvy (změna rizik, změna pojistného, změna rezervotvorné složky)
- Poskytnutí rady (IŽP)
- Odmítnutí rady Zákazníkem (IŽP)

B) Obsah schůzky

Případné upřesnění informací, které byly předmětem jednání mezi Zprostředkovatelem a zákazníkem:
Sjednání nové smlouvy na pojištění odpovědnosti podnikatele - Realitního makléře

Zákazník podpisem tohoto záznamu souhlasí s jeho zněním a prohlašuje, že k němu nemá žádných výhrad a připomínek. Záznam je vyhotoven ve dvou vyhotoveních, přičemž každá ze stran obdrží po jednom.

V Praha, dne 14.05.2019

Za Zprostředkovatele:

KZ FINANCE, spol. s r.o.
Reg. A.Č. 25509624
Elišky Krásnohorské 1140
76701 Kroměříž

(podpis oprávněného zástupce Zprostředkovatele)

Zákazník:

(podpis zákazníka nebo jeho oprávněného zástupce)

Přílohy

Dokumentace pojištění

- Informace o pojistovně
- Obecné informace o pojištění
- Informace o životním pojištění
- Informace o rezervotvorném pojištění
- Informace o neživotním pojištění
- Modelace životního pojištění

Dokumentace Zprostředkovatele:

- Informace o zpracování osobních údajů zákazníka
- Základní informace o samostatném zprostředkovateli a zprostředkování pojištění
- Záznam o požadavcích a potřebách
- AML dotazník (ŽP)
- Investiční dotazník (IŽP)
- Prohlášení vhodnosti (IŽP)

¹⁾ Vázaný zástupce/zaměstnanec/statutární zástupce Zprostředkovatele

²⁾ Použije se v případě právnické osoby nebo při zastoupení Zákazníka na základě plné moci