

Dodatek č. 1

Číslo účtu pro první splátku pojistného k pojistné smlouvě č.730189051.

Odchylně od pojistné smlouvy se ujednává, že číslo účtu pro zaslání první splátky pojistného je číslo účtu společnosti Financial Solutions and Services, s.r.o.: 2000441913/2010 , variabilní symbol: 730189051. Pokud nebude sjednaná částka připsána do 7.11.2019, k uzavření pojistné smlouvy nedojde.

Číslo účtů pro druhou a další splátky pojistného, v termínech dle pojistné smlouvy, je číslo účtu pojišťovny Allianz: 2727/2700.

V Praze dne: 22.10.2019 12:02:42

Pojišťovací zprostředkovatel: Broker Trust, a.s. a Jan Kerda

Financial Solutions and Services, s.r.o.
Markéta Štáhl
Sokolovská 352/213
190 00 Praha 9
IČ: 24773506, DIČ: CZ24773506

Autopojištění 2015

Nabídka pojistitele na uzavření pojistné smlouvy číslo: 730189051

**Pojistitel: Allianz pojišťovna, a.s.**

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
 IČO: 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B,
 vložka 1815
www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

**Pojistník**

IČO
 Obchodní firma
 Sídlo

00231266
Městská Část Praha - Ďáblice
Osinalická 112/4
18200 Praha - Ďáblice

Kontaktní adresa

Osinalická 112/4
18200 Praha - Ďáblice

Telefon

601343318

E-mail

miroslava.koubova@dablice.cz

Emailová adresa a mobilní telef. číslo pojistníka určeny pro potřeby
 aktivace elektronické korespondence *)

Držitel / provozovatel vozidla

IČO
 Obchodní firma

00231266
Městská Část Praha - Ďáblice

Sídlo

Osinalická 112/4
18200 Praha - Ďáblice

Vlastník vozidla

IČO
 Obchodní firma

00231266
Městská Část Praha - Ďáblice

Sídlo

Osinalická 112/4
18200 Praha - Ďáblice

ObecnéPočátek pojištění **23.10.2019**Interval placení **Roční**Způsob placení následného pojistného **bankovním převodem****Vozidlo**

Druh
 Tovární značka, typ
 VIN
 Číslo TP
 SPZ (RZ)
 Druh SPZ (RZ)

Přípojně vozidlo - Přívěs
Agados VZ
TKXV33227KABB4866
UK206201
dosud nepřidělena
standardní

Kód druhu vozidla

PV2B

Datum 1. registrace

22.10.2019

Celková hmotnost (kg)

2700

Zdvihový objem válců (ccm)

Výkon motoru (kW)

Palivo/pohon

Míst k sezení

0

Způsob zabezpečení vozidla dle čl. 3 ZPP pro havarijní pojištění vozidel - Autopojištění 2015: -

Zjištěný účel použití vozidla je označen křížkem

☒ běžný provoz ☐ k provozování taxislužby ☐ k pronájmu (autopůjčovna) ☐ k přepravě nebezpečných věcí - ADR

Pojistitel je oprávněn navýšit roční pojistné až o 150 % za dobu trvání pojištění,
 kdy účel použití vozidla byl jiný než běžný - viz čl. 7 VPP pro pojištění odpovědnosti
 z provozu vozidla a čl. 5 ZPP pro havarijní pojištění vozidel - Autopojištění 2015.

Výčet pojištění**Povinné ručení (Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla)****Roční pojistné 755 Kč**

Rozsah a limity pojistného plnění:

- 70 mil. Kč pro újmu na zdraví, nebo usmrcením
- 70 mil. Kč pro věcné škody a ušlý zisk

Společně s tímto pojištěním se sjednává:

- pojištění základní asistence
- právní poradenství - poskytováno na základě veřejného příslibu pojistitele zveřejněného na www.allianz.cz

Dle databáze ČKP byla k Městská Část Praha - Ďáblice, 00231266 zjištěna doba škodního průběhu 213 měsíců.

Pojištění pro případ odcizení celého vozidla (Havarijní pojištění MINIRISK)	Nesjednáno
Pojištění pro případ živelní události (Havarijní pojištění MINIRISK)	Nesjednáno
Pojištění pro případ srážky jedoucího vozidla se zvířetem (Havarijní pojištění MINIRISK)	Nesjednáno
Pojištění skel vozidla	Nesjednáno
Pojištění zavazadel	Nesjednáno
Úrazové pojištění osob ve vozidle	Nesjednáno
Pojištění Asistence Plus	Nesjednáno

Termín k úhradě prvního pojistného do:	7.11.2019	Bez úhrady pojistného ve stanovené lhůtě nedojde k uzavření pojistné smlouvy.	Roční pojistné celkem	755 Kč
Splátka pojistného:	755 Kč	Způsob placení prvního pojistného: bankovním převodem		
Interval placení:	Roční	Doba neurčitá – roční pojistné období (běžné pojistné)		

Pojištění základní asistence a i Asistence PLUS/PLUS MAXI, je-li sjednaná, vzniká již dnem připsání první platby pojistného na účet Allianz, pokud se tak stane před počátkem pojištění.

Za dobu před počátkem pojištění je pojištění Asistence PLUS, bylo-li smlouvou sjednáno, poskytováno bezplatně.

Odchylně od pojistných podmínek Autopojištění 2015 je podmínkou uzavření pojistné smlouvy a vzniku pojištění uhrazení prvního pojistného ve výši a ve lhůtě stanovené v této nabídce pojistitele na uzavření pojistné smlouvy, tj. do: **7.11.2019**. Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem uhrazení prvního pojistného pojistiteli. Pojistná smlouva je účinná již před jejím uzavřením, pokud dohodnutý počátek pojištění předchází úhradě pojistného.

Pojistník přijetím nabídky pojistitele na uzavření pojistné smlouvy prohlašuje:

Potvrzuji, že společně s nabídkou na uzavření pojistné smlouvy mi byly doručeny níže uvedené dokumenty, seznámil jsem se s nimi, jejich obsahu rozumím a potvrzuji, že je považuji za součást pojistné smlouvy:

- Informační dokument o pojistném produktu Autopojištění 2015
- Předmluvní informace k pojistné smlouvě Autopojištění 2015 zohledňující uzavření pojistné smlouvy bez současné přítomnosti obou smluvních stran, které mimo jiné obsahují informace o zpracování osobních údajů
- Pojistné podmínky Autopojištění 2015

Prohlašuji, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuji svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že uzavírám pojistnou smlouvu ve prospěch jiných osob, potvrzuji, že mám zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

Beru na vědomí svoji povinnost seznámit tyto osoby s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuji se je jim předat.

Dále prohlašuji, že mi byly za účelem vytvoření této nabídky pojistitele na uzavření pojistné smlouvy pojistitelem sděleny podmínky, rozsah a význam sjednávaného pojištění.

Na dotazy pojistitele jsem odpovídal pravdivě a nic podstatného jsem nezamlčel. Prohlašuji, že veškeré údaje vztahující se k mé osobě, k předmětnému vozidlu a zvolenému rozsahu pojištění uvedené v tomto návrhu na uzavření pojistné smlouvy jsou pravdivé. Orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů pro neživotní pojištění je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz).

Co je nutné vědět o zpracování osobních údajů?

Správce osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě jsme my jako pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předmluvní informaci a dále na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju.

Souhlas pojistníka se zasíláním marketingových nabídek produktů a služeb obchodních partnerů pojistitele

☐ Souhlasím ☒ Nesouhlasím, aby mi byly zasílány marketingové nabídky produktů a služeb obchodních partnerů pojistitele, a to dopisem nebo elektronicky.

Jejich seznam naleznete na stránkách www.allianz.cz/ochrana-udaju. Tento souhlas jste udělil ústně pojišťovacímu zprostředkovateli během vytváření návrhu na uzavření pojistné smlouvy a ten pak zaškrtl příslušné políčko. Aby Vám byly zasílány jen zajímavé a užitečné nabídky, využijeme k jejich vytvoření a rozeslání Vaše základní identifikační údaje a informace o produktech, které u nás máte sjednané.

Pokud v budoucnu změníte názor, můžete zasílání těchto novinek kdykoli ukončit přes odkaz obsažený v každé elektronicky zasílané zprávě, nebo můžete změnit nastavení v klientském portálu MojeAllianz.

Tento souhlas nahrazuje všechny souhlasy se zasíláním marketingových nabídek, které jste pojistiteli případně v minulosti udělil při sjednávání jiných pojistných smluv. Je platný po dobu trvání Vašeho nejdelšího smluvního vztahu s námi a 1 rok po jeho skončení.

Ujednání elektronické korespondence *)

☒ Odchylně od všeobecných pojistných podmínek, které jsou součástí této pojistné smlouvy, se pro komunikaci mezi pojistitelem a pojistníkem ujednává možnost zasílání

písemností elektronicky v souladu s právními předpisy na e-mailovou adresu předem určenou smluvními stranami. Pojistník je za tímto účelem povinen pojistiteli sdělit aktuální e-mailovou adresu pro doručování písemností, k níž má pravidelný přístup a která je chráněna proti zneužití a přístupu třetích osob.

Pojistník bere na vědomí, že mu budou elektronicky zasílány ty písemnosti, u kterých tuto formu připouští právní předpisy a zároveň je to z technického hlediska možné, a že ostatní písemnosti mu budou zasílány na jeho poštovní adresu.

Elektronická korespondence pojistníkovi umožní dostávat písemnosti související se správou všech jeho pojistných smluv uzavřených s pojistitelem a smluv uzavřených s Allianz penzijní společností prostřednictvím jeho autorizační e-mailové adresy uvedené na této smlouvě.

Písemnost (zejména notifikační zprávy) odesílatele doručovaná na emailovou adresu se považuje za doručenu dnem jejího odeslání odesílatelem, i když adresát neměl možnost se s obsahem písemnosti seznámit. Neoznámení aktuální emailové adresy jde k tíži strany, která tuto povinnost porušila.

Úhradou pojistného potvrzuji, že výše uvedené souhlasy uděluji po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsaženými v Předmluvní informaci - Poučení o zpracování osobních údajů, a že jsem si vědom rozsahu těchto souhlasů.

V Praze dne 22.10.2019 12:02:42



Andrea Johnová
Senior manažer správy pojištění

Zprostředkovatel: **Broker Trust, a.s.**

Číslo zprostředkovatele: **20207670**

Pracovník jednající jménem Vázaného zástupce Jan Kerda

Pojistitel

Allianz pojišťovna, a.s.

IČ: 47 11 59 71, zapsaná v obch. rejstříku u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

sídlo: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika

tel.: 241 170 000, email: info@allianz.cz

Oznámení škodné události: on-line: www.allianz.cz, telefonicky: 241 170 000, písemně na adresu pojistitele

Česká národní banka

Česká národní banka

Sídlo: Na příkopě 28, 115 03, Praha 1

Telefon: 224 411 111, Fax: 224 412 404

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli (údaje je možné overit v registru Česká národní banky, www.cnb.cz)

Samostatný zprostředkovatel

Sídlo: Hanusova 1411/18, 140 00 PRAHA 4

Broker Trust, a.s.

IČ: 26439719

Vázaný zástupce

Místo podnikání: Toruňská 330/6, 18100 Praha

Ing. Jan Kerda

ID: 08880335

IČ: 75906686

Telefon: 731539560

Email: jan.kerda@4fin.cz

Pracovník jednající jménem Vázaného zástupce

Jan Kerda

Email: jan.kerda@4fin.cz

ID: 08880335

Telefon: 731539560

Údaje o zájemci o pojištění

Městská Část Praha - Ďáblice

Ing. Miloš Růžička

IČ: 00231266

Korespondenční adresa Osinalická 112/4, Praha - Ďáblice

18200

Sídlo Osinalická 112/4, Praha - Ďáblice 18200

Telefon 601343318

Požadavky, potřeby a cíle klienta

Pojištění vozidel



Povinné ručení



Havarijní pojištění



Pojištění skel



Jiné

Cestovní pojištění



Léčebné výlohy



Úraz



Odpovědnost



Zavazadla



Jiné

Úrazové pojištění



Smrt úrazem



Trvalé následky úrazu



Denní odškodné



Jiné

Pojištění odpovědnosti



Občana



Zaměstnance



Jiné

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů klienta

Povinné ručení s limitem pojistného plnění újma na zdraví 70 mil. Kč / újma na věcech a ušlém zisku 70 mil. Kč.

Nabízené pojištění

Na základě získaných informací o potřebách a požadavcích klienta, nabídl pojišťovací zprostředkovatel klientovi srovnání vyhovujících pojistných produktů partnerských pojistitelů. Klient se na základě předložené nabídky rozhodl, že jeho potřebám nejlépe odpovídá návrh pojistné smlouvy č.: 730189051, pojistný produkt: Allianz iAuto

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním

Nabídka pojištění odpovídá požadavkům klienta.

Dopad sjednání pojištění

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla se vztahuje na každou osobu, která je povinna nahradit újmu způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě, dle souvisejících pojistných podmínek. Jde o újmu vzniklou provozem pojištěného vozidla jiné osobě, zejména pak na újmu vzniklou na zdraví nebo usmrcením, škody na majetku a ušlý zisk. **Způsobená újma je hrazena nejvýše do limitu pojistného plnění stanoveného v pojistné smlouvě.**

Zpracování osobních údajů

1. Automatizované zpracování osobních údajů dle čl. 22 obecného nařízení EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů, dále GDPR v souladu s ustanovením čl. 4 odst. 4 a čl. 22 odst. 2 GDPR, budou osobní údaje předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování, a to za účelem co nej přesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy.
2. Prohlášení klienta, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (též jako Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 GDPR Prohlašuji a zaplacením první splátky pojistného stvrzuji, že
 - a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojistitelem řádně a detailně seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů;
 - b) seznámení s Informacemi o zpracování osobních údajů jménem pojistitele provedl výše uvedený zprostředkovatel;
 - c) po seznámení s Informacemi o zpracování osobních údajů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informacemi o zpracování osobních údajů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informacím o zpracování osobních údajů;
 - d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informace o zpracování osobních údajů jsou a budou zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi k dispozici na vyžádání pojistníka u výše uvedeného zprostředkovatele nebo pojistitele.

Průběh jednání a kroky vedoucí ke sjednání pojištění

3. S ohledem na charakter sjednání pojistné smlouvy formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, si klient zvolil umístění Informací o pojišťovně, Informací o pojišťovacím zprostředkovateli a Informačního dokumentu o pojistném produktu na internetových (webových) stránkách zprostředkovatele. Odkaz na tyto dokumenty klient obdržel v emailu společně se Záznamem z jednání formou odkazu nebo přílohy emailu. S ohledem na charakter sjednání pojistné smlouvy klient zvolil vyhotovením Záznamu z jednání podle § 79, zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, v elektronické podobě. Klient může požádat pojišťovaciho zprostředkovatele o vydání Informací o pojišťovně, Informací o pojišťovacím zprostředkovateli, Informačního dokumentu o pojistném produktu a Záznamu z jednání v listinné podobě i dodatečně.
4. Klient bere na vědomí, že tato pojistná smlouva vzniká jejím zaplacením. V případě nezaplacení pojistného klient nemá nárok na pojistnou ochranu a vystavuje se rizikům s tím spojených. Například provozování vozidla bez povinného ručení. Při sjednání povinného ručení bere klient na vědomí povinnost vytisknout zelenou kartu na zeleném podkladu nebo na barevné tiskárně, aby byl splněn požadavek zakotvený v Obsahových a formálních náležitostech zelené karty, stanovených Evropskou hospodářskou komisí OSN.
5. Vzhledem k tomu, že byla 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. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc.
6. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží pojistiteli pro vyhodnocení požadavku klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.
7. Pojišťovací zprostředkovatel neposkytuje radu ve smyslu § 78, odst. 3 zákona č. 170/2018 Sb.

Prohlášení klienta k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a zaplacením první splátky pojistného stvrzuji, že:

8. Mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacím zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištěním a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacím zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Zkráceném záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom toho, že informace, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoliv jiného důvodu nesdělil, nemohou být v Záznamu z jednání a v následném doporučení zohledněny a že taková chybějící informace může ovlivnit doporučení vhodného produktu.
9. Pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacím zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacím zprostředkovateli sdělil.
10. Jsem převzal originál tohoto dokumentu. Další vyhotovení si ponechává pojišťovací zprostředkovatel a pojistitel.
11. Jsem byl v dostatečném předstihu před sjednáním pojištění seznámen s obsahem pojistných podmínek a seznámím pojištěného se všemi náležitostmi pojistné smlouvy.
12. Veškeré mnou poskytnuté informace a odpovědi v pojistné smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazují se oznámit pojistiteli a zprostředkovateli bez zbytečného odkladu všechny změny.
13. Pojišťovací zprostředkovatel mi před uzavřením pojistné smlouvy poskytl Informace o pojišťovně, Informace o pojišťovacím zprostředkovateli, Informační dokument o pojistném produktu a tento dokument Záznamu z jednání, podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění v platném znění.

Další informace o pojišťovacím zprostředkovateli podle § 88 zákona č. 170/2018 Sb.

14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou pojištění sjednává. Pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu nemají žádný podíl na hlasovacích právech na kapitálu pojišťovaciho zprostředkovatele.
15. Činnost zprostředkovatele podléhá dohledu České národní banky (ČNB). Reklamací nebo stížností na pojišťovaciho zprostředkovatele je možné podat dle reklamačního řádu uvedeného na www.brokertrust.cz. Stížnost lze podat na centrala@brokertrust.cz. Nevyřeší-li se stížnost ke spokojenosti stěžovatele, rovněž podáním na ČNB (<http://www.cnb.cz/cs/spotrebitel/index.html>); tel.: 224 411 111; Na Příkopě 28, Praha 1, 115 03). Klient se rovněž může obrátit na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz); tel. 296 366 360, Štěpánská 15, Praha 2, 120 00), Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsman.cz) nebo podat návrh na online platformu pro řešení sporů u Evropské komise (<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>). Tím není dotčeno právo klienta obrátit se v uvedených věcech na soud.
16. Pojišťovací zprostředkovatel je smluvně oprávněn nabízet produkty těchto pojišťoven: Allianz pojišťovna, a.s., AXA ASSISTANCE; AXA pojišťovna a.s., Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Generali Pojišťovna a.s., Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Slavia pojišťovna a.s., Direct pojišťovna, a.s., UNIQA pojišťovna, a. s.,
17. Pojišťovací zprostředkovatel je za zprostředkování pojištění odměňován formou provize, která je vyplácena pojišťovnou. Výše provize je závislá na délce pojistné doby a výši pojistného.

Místo: Praha

Dne: 22.10.2019 12:02:42

Pojišťovací zprostředkovatel: Broker Trust, a.s. a Jan Kerda

Financial Solutions and Services s.r.o.
Sokolovská 332/13, 2. pos.
190 00 Praha 9
IČ: 24773506, DIČ: CZ24773506