



POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

1. Příjmení a jméno/obchodní firma (název): .
2. IČO: .
3. Zapsaný v obchodním rejstříku: . , oddíl . , vložka .
4. Bydliště/sídlo: .
Česká republika
6. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění: .
7. Kontaktní telefon: .
8. Kontaktní e-mail: .
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: **pojišťovací agent**
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: **PA**
11. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group: **Ne**
zprostředkovává i nekonkurenční pojistné produkty pro: .
12. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
13. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u ČNB. Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
15. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN "KLIENT")

18. Údaje o klientovi

Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): **Společenství vlastníků jednotek domu K Lesu č.p. 345, Kamýk**
 Bydliště / sídlo: **K lesu 345, č. or. 8, 142 00 Praha**
 Datum nar. / IČO: **27895262**
 Tel.:
 E-mail:

19. Současná pojistná ochrana klienta (nepovinný údaj)

Pojištění osob:		Ostatní pojištění:	
pojištění pro případ dožití	Ne	pojištění domácnosti	Ne
pojištění pro případ smrti	Ne	pojištění rodinného domu	Ne
pojištění úrazu	Ne	pojištění rekreačního domu a domácnosti	Ne
pojištění nemoci	Ne	pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	Ne
		havarijní pojištění	Ne
		pojištění podnikatelů	Ne

20. Požadavky a potřeby klienta týkající se pojištění:

- 20.1 Klient má zájem o pojištění: **Viz příloha č. 1**
- 20.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. Limity pojistného plnění, spoluúčast, požadovaná připojištění, pojistný záměr, popř. motivace k pojištění, informace, zda byl s klientem sepsán formulář Test povahy investora atd.):
Viz příloha č. 1
- 20.3 Finanční možnosti klienta (jeho představa o výši pojistného za rok nebo měsíc, volné finanční prostředky apod.)
výše pojistného není rozhodující pro výběr pojištění

DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

21. Pojištění, které je klientovi nabízeno:
Pojištění podnikatelských rizik TREND 14
22. Důvody proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:
Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

23. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO 47116617, zastoupená výše uvedeným pojišťovacím zprostředkovatelem, tímto ve smyslu §2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Klient svým podpisem potvrzuje, že

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře včetně přílohy č. 1 Kalkulace pojištění podnikatelských rizik TREND 14

Dne: 20.07.2015

.....
podpis poj. zprostředkovatele

.....
podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 8603215101