

**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**Zaměstnanec**

Získatelské číslo

Titul, jméno, příjmení



Zaměstnanec je odměňován mzdou, jejíž motivační složka je ovlivněna mimo jiné kvalitou jím poskytovaných služeb i jeho obchodním výkonem.

C Klient

Název

IČO

Adresa sídla

Město Kutná Hora**00236195****Havlíčkovo náměstí 552/1, Kutná Hora-
Vnitřní Město, 284 01 Kutná Hora, ČR**

E-mail

Mobil

Jednající osoba

**D Potřeby a požadavky klienta****Klient má zájem**

pouze o doplňková pojištění.

E Doporučení pro klienta

Z důvodů výše uvedených klientových potřeb a požadavků bylo klientovi doporučeno uzavřít pojistnou smlouvu:

Pojistná smlouva - Autopojištění NAMÍRU

Součástí pojistné smlouvy není žádné hlavní pojištění

V rámci tohoto pojistného produktu si klient může dále sjednat následující doplňková pojištění:

Pojištění právní ochrany vozidla

Pojištění nestandardní výbavy

Úrazové pojištění osob dopravovaných vozidlem

Pojištění čelního skla

Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla

Pojištění přepravovaných zavazadel

Pojištění věcí během dopravy bez odcizení

Havarijní pojištění při nezaviněné nehodě - NAPŘÍMO

Doplňkové živelní pojištění vozidla

Havarijní pojištění VÝMOL

Pojištění pro případ poškození vozidla zvířetem

Aktuálně nesjednaná pojištění lze dopojistit formou dodatku k pojistné smlouvě, nebo samostatnou pojistnou smlouvou.

Klientovi byl doporučen rozsah doplňkových pojištění pro zajištění maximální možné ochrany, kterou je pojistitel aktuálně schopen nabídnout.

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: **8. 1. 2024**



Podpis zástupce pojišťovny



Podpis klienta, resp. osoby jednající za klienta

**Pojistná smlouva – Autopojištění NAMÍRU****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	Město Kutná Hora	Typ osoby	podnikatel, právnická osoba
IČO	00236195	E-mail	
Adresa sídla	Havlíčkovo náměstí 552/1, Kutná Hora- Vnitřní Město, 284 01 Kutná Hora, ČR	Mobil	
Plátce DPH	NE	Telefon	
1. jednající	jednatel, 		

C Provozovatel

Shodný s pojistníkem

D Vlastník

Shodný s pojistníkem

E Vozidlo

Registrační značka	4SV1442	Druh vozidla	osobní automobil
Druh registrační značky	S1 - pro silniční vozidla	VIN	TMBJR7NE6L0095627
Rozlišovací značka státu	CZ	Tovární značka	ŠKODA
Číslo velkého technického	UK390175	Obchodní označení	OCTAVIA
Měsíc a rok první registrace	12/2019	Zdvihový objem (cm ³)	1 498
Největší povolená hmotnost (kg)	1 872	Výkon motoru (kW)	110
Počet míst k sezení/stání/lůžek	5/0/0	Palivo	benzín
Stav počítadla (km)	43 850	Způsob užívání	běžný

Běžným způsobem užívání vozidla není provozování vozidla s právem přednostní jízdy, pro přepravu nebezpečných věcí, k půjčování nebo pro smluvní dopravu osob.

Další údaje o vozidle

Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	NE
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	NE
První registrace vozidla	v ČR
Financování vozidla	nejedná se o leasing ani o úvěr

F Hlavní pojištění

Žádné hlavní pojištění není touto pojistnou smlouvou sjednáno.

G Doplňková pojištění

Pojištění asistenčních služeb

Asistenční program

MAX+

Právo na asistenci podle tohoto programu není omezeno počtem pojistných událostí za rok.

Roční pojistné

1 919 Kč

H Doba trvání pojištění, pojistné období

Počátek pojištění

8. 1. 2024, 10:50 hod.

Pojistné období

12 měsíců

Doba pojištění

na dobu neurčitou

I Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné

1 919 Kč

Sleva za

2 %

Pojistné za pojistné období

1 881 Kč

propojištěnost

Způsob platby

Převodní příkaz

První pojistné prosím zaplatte podle následujících údajů:

Částka k úhradě

1 881 Kč

Číslo účtu

2226222/0800

Variabilní symbol

6388956726

Datum splatnosti

8. 1. 2024



QR kód k platbě

Postupujte takto:

1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

J Dokumenty k pojistné smlouvě

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě

Pojištění asistenčních služeb

VPP RH-980/19

ZPP H-391/21

Tabulka asistenčních služeb

K Zvláštní údaje a ujednání

Číslo převodní smlouvy

6350429980

L Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta** a **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**. 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 i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s pojistnými podmínkami uvedenými v pojistné smlouvě, v oddílu **Dokumenty k pojistné smlouvě**. 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.
3. Pojistník prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu.
4. Pojistník souhlasí s předáním pojistné smlouvy včetně příloh, pojistných podmínek, Informací pro klienta a Informací o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 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**). Okamžikem předání pojistné smlouvy včetně výše uvedených dokumentů se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkovi k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že pojistná smlouva a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné **po dobu 90 dnů**.

5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
6. 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.
7. 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 oddílu **Zvláštní údaje a ujednání**.
8. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného 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 pojistného.

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

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 modelace, 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 pojištění vozidel.

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 svého **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 jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☒

3. 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.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, 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 pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, 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 pojištění vozidel, 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 pojistitele

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.

O Závěrečná ustanovení

- 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 nezměnné podobě.
- Nabídka musí být pojistníkem přijata ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. 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.
- Předmětem této pojistné smlouvy jsou doplňková pojištění k hlavnímu pojištění sjednanému k danému vozidlu na dobu neurčitou převodní smlouvou uvedenou v oddílu **Zvláštní údaje a ujednání**. Vznik doplňkového pojištění je podmíněn vznikem příslušného hlavního pojištění (počátek doplňkového pojištění nemůže předcházet počátku příslušného hlavního pojištění). Zánikem hlavního pojištění současně zanikají doplňková pojištění k tomuto hlavnímu pojištění příslušející.
- Přerušením pojištění sjednaného převodní smlouvou se současně přerušují všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou mohou být přerušena výhradně v důsledku přerušování pojištění sjednaného převodní smlouvou.
- Pojištění asistenčních služeb platí i na ostrovech, které leží alespoň z části v pásnu 250 km od hranice území označeného v ZPP H-391/21 jako evropské zahraničí a patří k některému státu z tohoto území.
- 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, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
- V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu neplatnosti vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu, a pojistník uhradí pojistné za první pojistné období ve výši uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.
- Subjekty věcně příslušnými k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění jsou Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmanap.cz.

9. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případný dodatek) 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 nezabývá 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: **6388956726**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných 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.

P Hlášení škody

Škodní událost lze oznámit:

1. telefonicky na infolinku 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
2. osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
3. písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

Q Uzavření pojistné smlouvy

Pojistná smlouva uzavřena dne

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele)

8. 1. 2024



Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo

Telefonní číslo

E-mail



Podpis zástupce pojistitele (získatele)



Podpis pojistníka