

Údaje o pojišťovací zprostředkovateli

Název obchodní firmy /
jméno a příjmení RČAČ
Sídlo/bydliště
Registrace u ČNB pod
číslem

Údaje o podřízeném pojišťovací zprostředkovateli (jednačím jménem a na účet pojišťovacího zprostředkovatele)

Název obchodní firmy /
jméno a příjmení RČAČ
Sídlo/bydliště
Registrace u ČNB pod
číslem

Údaje o zájemci o pojištění (dále „klient“)

Název obchodní firmy /
jméno a příjmení RČAČ
Sídlo/bydliště
Telefon E-mail

Potřeby a požadavky klienta – POJIŠTĚNÍ OBČANŮ

- Úrazové pojištění ☐ Smrt úrazem ☐ Úraz ☐ Nemoc ☐ Trvalé následky úrazu ☐ Hospitalizace ☐ Jiné ☐
- Pojištění vozidel ☐ Povinné ručení ☐ Havarijní pojištění ☐ Doplnkové připojištění ☐ Jiné ☐
- Pojištění majetku a odpovědnosti ☐ Nemovitost ☐ Domácnost ☐ Odpovědnost ☐ Jiné ☐
- Cestovní pojištění ☐ Léčebné výlohy ☐ Odpovědnost ☐ Zavazadla ☐ Jiné ☐

Potřeby a požadavky klienta – POJIŠTĚNÍ OBČANŮ

- Flotilové pojištění ☐ Povinné ručení ☐ Havarijní pojištění ☐ Doplnkové připojištění ☐ Jiné ☐
- Pojištění majetku a odpovědnosti ☐ Majetek ☒ Odpovědnost ☐ Pojištění finančních rizik ☐ Jiné ☐

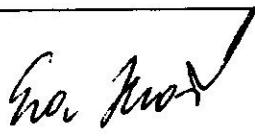
Specifikace požadavků klienta (základní parametry pojištění – limity pojistného plnění, spoluúčast nebo pojistný záměr a motivace k pojištění)

Upozornění (ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku) na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním


Doporučené pojištění

- Klient si je vědom nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním specifikovanými výše a akceptuje je.
- Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem stvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
- Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto formuláře. Další vyhotovení si ponechává pojišťovací zprostředkovatel a pojistitel.
- Klient dává pojišťovacímu zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

v dne



podpis pojišťovacího zprostředkovatele



podpis klienta