Informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zájemce o pojištění (dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.)

**1.** **Informace pojišťovacího zprostředkovatele pro klienta, záznam požadavků a potřeb klienta souvisejících se sjednávaným pojištěním a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele** (dle ustanovení § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona (zákon o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí), ve znění pozdějších předpisů /dále také jen zákon č. 38/2004 Sb./)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Obchodní firma a sídlo  pojišťovacího zprostředkovatele (PZ): | PLATINUM Consulting s.r.o.  se sídlem Praha 5, Ke Koulce 646/2, PSČ 150 00 |
| 2. | Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí u České národní banky (ČNB): | Zapsán do registru pod číslem: 072498PA jako pojišťovací agent  Zapsán do registru pod číslem: 072499PM jako pojišťovací makléř |
| 3. | Způsob ověření údajů o registraci PZ: | Informaci bude možné si ověřit kdykoliv na internetové stránce ČNB: http://ispoz.cnb.cz nebo na adrese ČNB uvedené v odd. 7. |
| 4. | Seznam pojišťoven, u kterých je PZ oprávněn zprostředkovávat pojištění: | PZ je činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB; Kooperativa, pojišťovna, a.s.; Allianz pojišťovna a.s.; Generali pojišťovna, a.s.; Česká pojišťovna, a.s.; UNIQA pojišťovna, a.s.; Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.; Slavia pojišťovna a.s.; ERV pojišťovna, a. s.; AIG Europe Limited, Atradius Credit Insurance N.V., organizační složka; HDI Versicherung AG, ACE European Group Ltd; Generali Poisťovňa, a.s.; Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.; Triglav pojišťovna, a.s.; KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. |
| 5. | Informace o majetkovém propojení PZ a pojišťovny, u které je PZ oprávněn zprostředkovávat pojištění: | PZ nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, u které je oprávněn zprostředkovávat pojištění. Pojišťovny uvedené v odd. 4 ani osoby je přímo ovládající nemají žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech PZ. |
| 6. | Způsob odměňování: | PZ je odměňován pojišťovnami (uvedenými v odd. 4) na základě s nimi uzavřených obchodních smluv, a to sjednanými provizemi (odměnami) za výkon zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví. |
| 7. | Postup podání stížnosti na činnost PZ v případě chybného postupu PZ, popřípadě žaloby: | Stížnost lze podat písemně:  a) na adresu sídla příslušných pojišťoven (uvedených v odd. 4),  b) ČNB, Dohled v pojišťovnictví, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1  Případná žaloba může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR. |
| 8. | Údaje o podřízeném pojišťovacím zprostředkovateli, který je oprávněn jednat jménem PZ při zprostředkování konkrétního pojištění: | PLATINUM Consulting s.r.o.  IČ: 28255623  Registrace na ČNB: 072499PM  Vyhotovitel: Martina Masslová |
| 9. | Jiné: | č. PS 1310001099 resp. 7590002365 |

**2.** **Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“/)

|  |
| --- |
| ZÁZNAM POŽADAVKŮ A POTŘEB KLIENTA ČI ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ: \*  *(Prostor pro vyjádření klienta – popište, jaký je pojistný záměr klienta nebo motivace k pojištění, případně vypište požadované základní parametry pojištění (např. hranici pojistného plnění, spoluúčast, pojistná nebezpečí apod.)*  Pojistný zájem klienta\*\*\*:  Úrazové a/nebo cestovní pojištění v souvislosti se sjednáním licence jezdce u Autoklubu ČR. |
| DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE A DŮVODY, NA NICHŽ JE ZAKLÁDÁ:  *(nebo případně jiné informace sdělené klientovi na základě jeho žádosti):\**  Pojištění od pojišťovny Pojišťovna VZP, a.s.– produkt splňuje požadavky klienta, vč. ceny. |
| UPOZORNĚNÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE na zjištěné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním: \*  Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta. |
| SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ:  V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, uděluji tímto společnosti PLATINUM Consulting s.r.o., se sídlem Ke Koulce 646/2 Praha 5, IČ 28255623, jakožto správci osobních údajů a dotčeným zaměstnancům a spolupracovníkům této společnosti, kteří zajišťují zprostředkovatelskou a poradenskou činnost, správu a kontrolu již uzavřených smluv subjektu údajů, jakožto zpracovatelům osobních údajů, souhlas se zpracováním osobních údajů (vč. údajů citlivých) týkajících se mé osoby (dále jen „subjekt údajů“). Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, je však nezbytné k poskytnutí zprostředkovatelské a poradenské služby subjektu údajů. Souhlasím s tím, aby společnost PLATINUM Consulting s.r.o. poskytla mé osobní údaje ke zpracování osobám, které se na základě smlouvy podílejí na předmětu činnosti společnosti PLATINUM Consulting s.r.o.. Udělený souhlas se týká všech osobních údajů (vč. údajů citlivých), které jsou obsaženy ve smlouvách a v souvisejících dokumentech, které jsou používány k poskytnutí zprostředkovatelské a poradenské služby a ostatních osobních údajů poskytnutých společnosti PLATINUM Consulting s.r.o. za účelem plnění smlouvy s příslušným obchodním partnerem a plnění zákonných povinností. Subjekt údajů se zavazuje, že společnosti PLATINUM Consulting s.r.o. oznámí změnu poskytnutých osobních údajů a to bez zbytečného odkladu. |
| Klient/zájemce o pojištění, vědom si nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaká taková existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění. Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednávaným pojištěním jsou zaznamenány\*\* jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně a to před uzavřením pojistné smlouvy. Záznam těchto požadavků, potřeb a informací odráží všechny podstatné skutečnosti. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží pojistiteli/pojišťovacímu zprostředkovateli pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb. |

\*) Pokud nedostačuje místo, pokračujte pod textem na této druhé straně.

\*\*)Nehodící se škrtněte.

\*\*\*) Pojistným zájmem se rozumí oprávněná potřeba ochrany před následky nahodilé skutečnosti vyvolané pojistným nebezpečím.

**Zájemce o pojištění bere sjednáním pojištění a úhradou pojistného na vědomí výše uvedené informace.**