

## **Informace pro spotřebitele, zájemce o uzavření pojistné smlouvy formou obchodu na dálku**

V souladu s ustanovením § 54b zákona č. 40/1964 Sb., občanský zákoník, v platném znění, Vám jakožto spotřebiteli a zájemci o uzavření pojistné smlouvy formou obchodu na dálku, sdělujeme následující informace:

### **Obchodní firma, adresa a sídlo, právní forma, místo registrace, IČ, hlavní předmět podnikání zprostředkovatele**

Ing. Jan Žalčík, se sídlem v Praze 5, Vsetínská 286, PSČ: 155 21, IČ: 751 044 15, společnost zapsaná v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a likvidátorů pojistných událostí, vedeném Českou národní bankou jako pojišťovací agent pod registračním číslem 055558PA (dále jen „Zprostředkovatel“).

Hlavním předmětem podnikání Zprostředkovatele je činnost pojišťovacího agenta.

Na žádost spotřebitele bude spotřebiteli předloženo osvědčení o zápisu Zprostředkovatele do registru pojišťovacích zprostředkovatelů a likvidátorů pojistných událostí, vedeného Českou národní bankou.

### **Titul, na základě kterého Zprostředkovatel se spotřebitelem jedná**

Zprostředkovatel je smluvně oprávněn nabízet produkt pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen „Povinné ručení“) následujících pojišťoven: Česká pojišťovna a.s., UNIQA pojišťovna, a.s., Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Kooperativa, pojišťovna, a.s., Allianz pojišťovna, a.s., Wüstenrot pojišťovna, pobočka pro Českou republiku, Generali Pojišťovna a.s., Triglav pojišťovna, a.s. a ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB.

Tato skutečnost je rovněž zapsána v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a likvidátorů pojistných událostí, vedeném Českou národní bankou pod registračním číslem náležejícím Zprostředkovateli - 055558PA.

### **Název a sídlo orgánu odpovědného za výkon dohledu nad činností Zprostředkovatele**

Orgánem dohledu na činnosti Zprostředkovatele je Česká národní banka, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, se sídlem v Praze 1, Na Příkopě 28, PSČ: 110 00.

### **Způsob nápravy porušení povinností z pojistné smlouvy formou obchodu na dálku**

Stížnost na Zprostředkovatele, jakožto pojišťovacího agenta, lze podat ústně nebo písemně u České národní banky, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ: 110 00. Žalobu na zprostředkovatele, jakožto pojišťovacího agenta, lze podat u věcně a místně příslušného soudu.

### **Informace o pojistné smlouvě**

Pojistná smlouva je uzavřena s pojistitelem společností Allianz pojišťovna, a.s. (dále také jen „pojistitel“ nebo „Allianz“). Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky. Rozhodování sporů přísluší obecným soudům ČR; spory o pojistné řeší rozhodci nebo obecné soudy. Pro uzavření pojistné smlouvy a pro komunikaci mezi smluvními stranami se použije český jazyk. Uzavřená pojistná smlouva je pojistitelem archivována a to nejméně po dobu

možného plnění závazků z ní plynoucích. Pojistník má právo kdykoliv během této doby pojistnou smlouvu na vyžádání od pojistitele obdržet.

V případě uzavření pojistné smlouvy o úrazovém pojištění formou obchodu na dálku není založena existence daní nebo jiných poplatků, které nejsou hrazeny nebo ukládány pojistitelem.

### **Jak uzavřít pojistnou smlouvu**

Pojistná smlouva bude uzavřena podpisem návrhu pojistné smlouvy a zaplacením pojistného ve výši a ve lhůtě uvedené v návrhu pojistné smlouvy. Pokud některé údaje či skutečnosti uvedené v příloženém návrhu na pojištění nejsou správné, nebo neodpovídají dohodnutému zadanému rozsahu, kontaktujte prosím pojistitele písemně. Allianz vám neúčtuje dodatečné náklady za použití prostředků komunikace na dálku. Zájemce, resp. pojistník může obdržet další informace týkající se sjednáváného pojištění na internetových stránkách pojistitele, případně může zasílat dotazy na adresu Zprostředkovatele info@srovnavec.cz.

### **Rozsah pojištění a pojistné**

Pojištění je poskytováno v souladu se všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami a příslušnými smluvními ujednáními. V těchto dokumentech naleznete i podrobnou charakteristiku produktu. Rozsah a název pojištění, výše pojistného, doba trvání pojištění a způsob placení pojistného jsou uvedeny v příloženém návrhu pojistné smlouvy, v pojistných podmínkách a příslušných smluvních ujednáních. Způsoby poskytnutí služby, jakož i zániku pojistné smlouvy jsou uvedeny ve všeobecných pojistných podmínkách a v zákoně o pojistné smlouvě.

### **Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy**

Jedná-li se o pojistnou smlouvu uzavřenou formou obchodu na dálku, má pojistník právo bez udání důvodu a bez jakékoliv smluvní sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření pojistné smlouvy. V případě neuplatnění shora uvedeného práva na odstoupení od smlouvy pojistníkem ve shora uvedené lhůtě, zůstává pojistná smlouva platnou a účinnou.

Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již ze soukromého pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není osobou shodnou s osobou pojistníka, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Dále mají pojistitel i pojistník právo od pojistné smlouvy odstoupit za těchto podmínek: pojistitel má právo od pojistné smlouvy odstoupit, pokud pojistník nebo pojištěný zodpoví při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednáváného pojištění, jestliže by při pravdivém a úplném zodpovězení dotazu pojistnou smlouvu neuzavřel. Pojistník má právo od pojistné smlouvy odstoupit, jestliže mu pojistitel nebo jím zmocněný zástupce nepravdivě nebo neúplně zodpověděl jeho písemné dotazy týkající se sjednáváného pojištění. Právo odstoupit od pojistné smlouvy může pojistitel nebo pojistník uplatnit do 2 měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost zjistil, jinak právo zanikne. To platí i v případě změny pojistné smlouvy.

Odstoupení od pojistné smlouvy je nutno zaslat písemně na adresu sídla pojistitele

### **Způsob vyřizování stížností**

Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojistitele a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojistitel nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

Rádi bychom vás také informovali, že Allianz a Zprostředkovatel dobrovolně dodržují Kodex etiky v pojišťovnictví České asociace pojišťoven, který je přístupný na webových stránkách České asociace pojišťoven.

### **Informace o zpracování osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění (dále jen „Zákon o ochraně osobních údajů“)**

Akceptováním návrhu pojistné smlouvy dává pojistník zároveň souhlas, aby pojistitel v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů shromažďoval, zpracovával a uchovával osobní údaje v rozsahu jím sděleném při žádosti o sjednání pojištění a uvedeném v tomto návrhu na uzavření pojistné smlouvy, včetně rodného čísla, pro účely jeho identifikace jako subjektu osobních údajů, sjednání a následného trvání pojištění a pro plnění práv a povinností, které z pojištění vyplývají.

Dále pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel a Zprostředkovatel zpracovávali jeho osobní údaje v uvedeném rozsahu, včetně adresy elektronické pošty a telefonního čísla (případně jiných elektronických kontaktů), jsou-li uvedeny, pro účely marketingu, tj. pro účely zhodnocení potřeb a pro nabízení obchodu a služeb i nad rámec ustanovení § 5 odst. 5 Zákona o ochraně osobních údajů a pro zasílání obchodních sdělení ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů, v platném znění.

Tento souhlas je udělen na dobu trvání pojištění a dále do uplynutí příslušné promlčecí lhůty pro uplatnění nároků vyplývajících z pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí následující informace:

(a) pojistník je oprávněn odvolat tento souhlas se zpracováváním poskytnutých osobních údajů a to zasláním doporučeného dopisu na adresu Zprostředkovatele, pojistník musí v odvolání souhlasu stanovit, v jakém rozsahu svůj souhlas odvolává,

(b) osobní údaje bude pojistitel a Zprostředkovatel zpracovávat ručně i automatizovaně prostřednictvím svých zaměstnanců a dále zpracovatelů, se kterými uzavře smlouvu o zpracování osobních údajů za podmínek zákona o ochraně osobních údajů,

(c) poskytnutí osobních údajů pro účely uzavření pojistné smlouvy je dobrovolné, je však nezbytnou podmínkou pro uzavření této smlouvy, pro marketingové účely je výlučně dobrovolné,

(d) na základě žádosti má pojistník právo být informován o osobních údajích, které jsou o něm zpracovávány, tato informace bude poskytnuta za úhradu nutných nákladů souvisejících se sdělením požadované informace,

(e) pojistník má právo na opravu osobních údajů,

### **Informace pro klienta (pojistníka) podle ustanovení § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona:**

- Zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Allianz, se kterou má být pojištění sjednáno;
- Na žádost pojistníka mu bude sdělen způsob odměňování Zprostředkovatele;
- Doporučení k uzavření tohoto pojištění je založeno na informacích, požadavcích a potřebách klienta (pojistníka) sdělených při žádosti o sjednání tohoto pojištění;

- Další práva jsou uvedena v ustanovení § 21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona.