

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

1. Obchodní firma a jméno jednatelky osoby (jméno a příjmení u f.o.) pojišťovacího zprostředkovatele(PZ)	Martin Cvach
2. Sídlo (Bydliště u f.o.)	Krajinská 230/31 370 01 České Budějovice
3. Místo podnikání	Krajinská 230/31 370 01 České Budějovice
4. Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí Ministerstva financí ČR (MF)	- postavení: výhradní pojišťovací agent - číslo osvědčení: 005898.VPA - den vydání osvědčení: 16. 4. 2005
5. Způsob ověření údajů o registraci PZ	Dotazem u České národní banky
6. Seznam pojišťoven, pro které je PZ oprávněn zprostředkovávat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: <b>ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB</b> Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458, PSČ 532 18, IČ 45534306, infolinka 800 100 777
7. Informace o majetkovém propojení PZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, pro kterou sjednává pojištění. Pojišťovna (uvedená v odd. 6) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný podíl na kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele.
8. Způsob odměňování	Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován pojišťovnou na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen.
9. Postup podání stížnosti na činnost PZ v případě chybného postupu PZ, popřípadě žaloby	Stížnost lze podat písemně: a) na adresu pojišťovny (uvedena v odd. 6) b) České národní bance Případná žaloba může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR.

Další podrobnější informace k činnosti pojišťovacího zprostředkovatele naleznete na internetové stránce [www.mcvach.cz](http://www.mcvach.cz)

## ZÁZNAM POŽADAVKŮ A POTŘEB KLIENTA ČI ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ: \*)

Klient požaduje:

.....  
.....  
.....

Další požadavky a potřeby:

## DOPORUČENÍ POJIŠTŮVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE A DŮVODY, NA NICHŽ JE ZAKLÁDÁ:\*)

Pojišťovací zprostředkovatel doporučuje sjednání pojištění

Důvody pro doporučení:

.....  
.....  
.....

Další doporučení zprostředkovatele:

**Klient / zájemce o pojištění** (dále „klient“):

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. \*\*)

Na žádost klienta mu byly tyto informace pojišťovacím zprostředkovatelem sděleny ústně jasně, přesně a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy. V písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření pojistné smlouvy.\*\*)

\*) Pokud nedostačuje místo, použijte zadní stranu \*\*) Nehodící se škrtněte \*\*\*) Požadované možnosti označte křížkem

**MARTIN CVACH**

V Č.Budějovicích dne

.....  
podpis pojišťovacího zprostředkovatele

.....  
podpis klienta