

ZÁZNAM z jednání a informace pro klienta

Podle § 79 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění a §2789 zákona c. 89/2012 Sb. občanského zákoníku

Informace pro klienta jsou informacemi ve smyslu výše uvedeného zákona, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen před uzavřením pojistné smlouvy nebo, je-li to nezbytné, při její změně klientovi nebo pojistníkovi sdělit (dále jen „klient“), nejsou závazným návrhem k uzavření pojistné smlouvy.

Klient - zájemce o zprostředkování pojištění (právnícká osoba a jméno zástupce jednajícího za firmu)

Jednání s klientem:	osobní
Jméno (obchodní jméno):	DAVCOL s.r.o.
Adresa (nebo sídlo firmy):	Na dolnici, 651/38, 15500 Praha
RČ/IČO:	07050950

Klient si zvolil uzavřít případnou smlouvu v elektronické podobě prostřednictvím SMS kódu a zaslat veškeré dokumenty týkající se pojistné smlouvy a jejího návrhu na email.

Pojišťovací zprostředkovatel (samostatný zprostředkovatel) – dále jen PZ

AURES Holdings a.s., Dopraváků 874/15, 18400 Praha 8, IČ 01759299, e-mail: insurance@aaaauto.cz, tel: 800 110 800

Osoba jednající s klientem: Lenka Zapletalová

Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen PZ) je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako samostatný zprostředkovatel podle zákona č. 170/2018. Registraci lze ověřit u České národní banky na adrese Na Příkopě 28, Praha 1 nebo na jeho internetové adrese <https://www.cnb.cz/cs/dohled-financni-trh/seznamy/PZ> spolupracuje prostřednictvím správce pojištění s pojišťovnou: Fortegra Europe Insurance company SE, jednající prostřednictvím svého odštěpného závodu Fortegra Europe Insurance Company SE, pobočka Česká Republika, Kooperativa Pojišťovna a.s., Generali Česká Pojišťovna a.s., Česká Podnikatelská Pojišťovna a.s, ČSOB pojišťovna a.s., Pillow pojišťovna, a. s., Bastion Insurance Company Limited, jednající prostřednictvím Alternative Propositions, s. r. o.,

Stížnost na PZ lze podat u:

-České národní banky (pobočka Praha se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1), popř.žalobu na něj u příslušného soudu. Kontaktní e-mail: podatelna@cnb.cz, ID datové schránky: 8tgaiej.

-Česká obchodní inspekce - www.coi.cz, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2; kontaktní email: podatelna@coi.cz, ID datové schránky: x7cab34.

-PZ dle platného reklamačního řádu, který nalezne na www.aaaauto.cz v sekci poprodejní péče o zákazníky.

-příslušného pojistitele.

PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10 % Žádná pojišťovna, resp. osoba ovládající jakoukoliv pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10 %. PZ je odměňován výhradně pojistitelem, a to ve formě provize stanovené procentem z uhrazeného pojistného. PZ je odměňován výhradně pojistitelem a to ve formě provize stanovené procentem z uhrazeného pojistného.

Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním

Carlife - Klient požaduje záruku na elektrické a mechanické součásti vozu

Klient požaduje: sjednání pojištění

Klient nesdělil další informace týkající se jeho požadavků,potřeb a cílů. V souvislosti s tím PZ klienta upozorňuje, že byl případnými chybějícími informacemi ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných parametrů pojištění.

Důvody doporučení pojistného produktu

Carlife:

Pojištění nejvíce vyhovuje cenou, Pojištění nejvíce vyhovuje zkušeností s pojišťovnou, Pojištění nejvíce vyhovuje z důvodu pokrytí finanční ztráty z důvodu totální škody

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění

Carlife Garance COMFORT

Klient je povinen v případě pojistné události postupovat dle instrukcí pojistitele

Klient si je vědom rozsahu krytých součástí

Klient si je vědom, že limit najetých km za rok je 30tis

Klient si vědom, maximálního limitu na pojistnou událost

Garance Carlife 3 roky

Prohlášení klienta

Klient prohlašuje, že:

1. Porozuměl všem informacím v tomto záznamu z jednání a v dokumentech, které jsou jeho nedílnou součástí, a že mu tak veškeré informace byly zprostředkovatelem poskytnuty srozumitelně a přesně. Klient potvrzuje, že byl informován o tom, že předmětem jednání byla pouze pojištění označená v dokumentu jako potřeby zákazníka, obsahu jednotlivých pojištění rozumí a byl informován o možnosti jednat o jiných pojištěních v rámci oddělených jednání se zprostředkovatelem.
2. Obdržel od zprostředkovatele Informace o zpracování osobních údajů.
3. Že veškeré jím uvedené a výše zaznamenané požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly zprostředkovatelem zaznamenány v tomto dokumentu úplně a srozumitelně a že tento dokument je pravdivým a přesným záznamem z jednání o sjednáváním pojištění nebo o podstatné změně pojištění.
4. Si je vědom případných nesrovnalostí mezi jeho zaznamenanými požadavky a sjednáváním pojištěním nebo podstatnou změnou pojištění, které mu byly zprostředkovatelem jasně a srozumitelně vysvětleny a souhlasí se sjednáním pojištění (nebo jeho podstatnou změnou) za předložených podmínek.
5. Mu bylo sjednávané pojištění nebo jeho podstatná změna smlouvy vysvětleny, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá jeho možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát.
6. Veškeré dokumenty související se sjednáváním pojištěním nebo s podstatnou změnou pojištění -Informace o pojistiteli, Informace o pojistném produktu -obdržel s dostatečným předstihem předuzavřením pojistné smlouvy nebo dodatku pojistné smlouvy.

Vyhodnocení

Distributor prohlašuje, že pojistný produkt vybral podle aktuálních potřeb, požadavků a cílů klienta.

Podle zákona 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění, klient provedl informované rozhodnutí.

Záznam z jednání byl odeslán klientovi na uvedený email.

Tento záznam z jednání je vyhotoven ve 2 stejnopisech, z nichž 1 obdrží klient a 1 zprostředkovate.

Místo sjednání: Praha Bazar
Dne: 21.03.2026

.....

Podpis klienta (jednatele firmy + razítko)

.....

Zástupce pojišťovacího zprostředkovatele