

**Informace pro zákazníky**

**Podle zákona 170/2018 Sb.**

*Povinné informace pro zákazníky (dále jen „klient“) podle zákona č. 170/2018 Sb., ve znění pozdějších předpisů, včetně zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele dle ustanovení §2789 zákona č. 89/2012 Sb.*

**Pojistitel:**

1. Název a adresa sídla pojistitele: **Lloyd´s Insurance Company S.A.,** Bastion Tower, Place du Champs de Mars 5, 1050 Brussels, Belgické království
2. Zpráva o solventnosti a finanční situaci podle zákona o pojišťovnictví je k dispozici zde: https://www.lloyds.com/investor-relations/financial-performance
3. Název a adresa sídla správce pojištění: **DEFEND INSURANCE s.r.o.,** IČ: 634 78 498, se sídlem Roztylská 1860/1, 148 00 Praha 4 - Chodov, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 288987
4. Stížnost na pojistitele nebo správce pojištění lze podat České národní bance (pobočka Praha se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1), popř. žalobu na něj u příslušného soudu. Kontaktní email: podatelna@cnb.cz, ID datové schránky: 8tgaiej.

**Pojišťovací zprostředkovatel/dealer:**

Jméno/Obchodní firma: **{intermediary\_name}** Adresa/Sídlo: {intermediary\_address}

IČ: {intermediary\_id}

Telefon: {intermediary\_tel} email: {intermediary\_email}

1. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako **samostatný pojišťovací zprostředkovatel**.
2. Registraci lze ověřit u České národní banky na adrese Na Příkopě 28, Praha 1 nebo na jeho internetové adrese <http://www.cnb.cz/cs/dohled_financni_trh/seznamy>.
3. Pojišťovací zprostředkovatel spolupracuje prostřednictvím správce pojištění s následujícími pojišťovnami: Lloyd´s Insurance Company S.A. / Acasta
4. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10%.
5. Žádná pojišťovna, resp. osoba ovládající jakoukoliv pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatel převyšující 10%.
6. Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován výhradně pojistitelem, a to ve formě provize stanovené procentem z uhrazeného pojistného.
7. Jakékoliv stížnosti nebo žádosti o informace týkající se pojištění mohou být adresovány správci pojištění písemně, emailem nebo poštou jeho pražské kanceláři: DEFEND INSURANCE s.r.o., Roztylská 1860/1, 148 00 Praha 4 - Chodov, tel.: +420 233 103 111, email: info@defendinsurance.eu.
8. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat České národní bance (pobočka Praha se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1), popř. žalobu na něj u příslušného soudu. Kontaktní email: podatelna@cnb.cz, ID datové schránky: 8tgaiej.

**Klient:**

Jméno a příjmení/Obchodní firma: **{Client}** Bydliště/Sídlo: {Client\_address}

RČ/IČ: { Client\_id}

Telefon: { Client\_tel} email: { Client\_email}

**Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním (záznam z jednání):**

Požadavky a potřeby klienta byly zjištěny a zaznamenány v elektronické podobě dne {Date} v {Time} před uzavřením pojistné smlouvy:

[GAP]

1. **Použití vozidla:** standardní (klient nemá v úmyslu použít vozidlo k žádnému z účelů, které jsou uvedeny mezi výlukami z tohoto pojištění).
2. **Způsob pořízení vozidla:** Klient si pořizuje vozidlo na základě kupní nebo leasingové smlouvy a má zájem o pokrytí rizika finanční ztráty.
3. **Havarijní pojištění:** Klient rozumí tomu, že havarijní pojištění není součástí pojištění DEFEND Gap a že pojištění DEFEND Gap jej nenahrazuje ani neodstraňuje potřebu klienta sjednat havarijní pojištění.
4. **Havarijní pojištění:** Klient vzal při výběru pojistného programu DEFEND Gap v úvahu také to, zda a jaké havarijní pojištění si sjednal nebo sjedná u jiného pojistitele.
5. **Pojistná doba:** Pojistná doba byla zvolena podle očekávání klienta, jak dlouho bude potřebovat ochranu před finanční ztrátou.
6. **Pojistná částka a limit pojistného plnění:** Klient si je vědom existence limitu pojistného plnění a přijímá ho, i když nemusí být dostatečný k pokrytí maximální možné ztráty.

[Warranty]

1. **Použití vozidla:** standardní (klient nemá v úmyslu použít vozidlo k žádnému z účelů, které jsou mezi výlukami z tohoto pojištění).
2. **Kilometry:** Klient souhlasí s tím, že limit najetých kilometrů pro zánik pojištění uvedený v pojistné smlouvě je vhodný a dostatečný.
3. **Limity pojistného plnění:** Klient si sám zvolil limit pojistného plnění pro jednu pojistnou událost ve výši [single\_claim\_limit] Kč a limit pojistného plnění pro všechny pojistné události ve výši [aggregate\_claim\_limit] Kč a takto zvolené pojistné krytí odpovídá jeho finančním potřebám.
4. **Zvolená výše spoluúčasti:** {Zvolená výše spoluúčasti [deductible] Kč je taková, jakou si může v případě pojistné události dovolit přispět. / Klient nechce v případě pojistné události přispívat žádnou částkou.}
5. **Zvolený záruční program:** Automaticky je doporučen ten záruční program, který poskytuje nejvyšší možné pojistné krytí, které je pro dané vozidlo možné sjednat. Pokud si klient zvolil nižší úroveň pojistného krytí, uznává, že se tak rozhodl i přes naše doporučení.

**Prohlášení klienta**

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

* jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
* informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (v případě elektronického podpisu mu byly zaslány na kontaktní e-mail),
* bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

**Zpracování osobních údajů:**

Veškeré informace o rozsahu shromažďovaných osobních údajů, účelu jejich shromažďování, jak a kým jsou údaje zpracovávány, jak dlouho jsou údaje uchovávány a o právech osob ve vztahu k těmto údajům, jsou uvedeny v dokumentu Informace a sdělení poskytované subjektu údajů v souladu s nařízením o ochraně osobních údajů, který je předáván pojistníkovi při uzavření pojistné smlouvy a který je rovněž k dispozici na adrese [www.defendinsurance.eu/cz/data](http://www.defendinsurance.eu/cz/data).

Jméno a příjmení pracovníka jednajícího s klientem: {seller\_name}

Datum: {Date}