

POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTY PODLE § 21 ZÁKONA č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Pojišťovací zprostředkovatel	
A. Údaje o poj. agentovi, resp. výhradním poj. agentovi, jehož jménem a na jehož účet podřízený poj. zprostředkovatel zprostředkovává pojištění	
1. Příjmení, jméno, titul/obchodní firma(název): TICHÝ CONSULTING, S.R.O.	2. IČ: 26337754
3. Zapsaný v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Plzni, oddíl C vložka 13900	
4. Trvalé bydliště/sídlo: Pod Lesem 1786/19, 360 01 Karlovy Vary	5. Místo podnikání: ČR, SK
Kontakt: info@tichyconsulting.com , www.tichyconsulting.com	
Tel: 608363749	
6. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako:	<input type="checkbox"/> pojišťovací makléř 002560PM <input type="checkbox"/> pojišťovací agent 002559PA
7. Charakter zprostředkování pojištění:	
Zprostředkování pojištění je poskytováno způsobem, kdy zprostředkovatel nevykonává zprostředkovatelskou činnost podle § 21 odst. 6 písm. a) ani podle písmene b) zákona č. 38/2004 sb. o pojišťovacích zprostředkovatelích a na žádost klienta mu sdělí pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění.	
B. Údaje o podřízeném poj. zprostředkovateli, který sjednává konkrétní pojištění: Společnost je zastoupená Jakubem Tichým, jednatelem	
9. Příjmení, jméno, titul/obchodní firma (název):	10. IČ:
11. Trvalé bydliště/sídlo:	12. Místo podnikání:
13. Kontaktní telefon:	14. Kontaktní e-mail:
15. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako podřízený pojišťovací zprostředkovatel – číslo registrace	
C. Společné údaje	
16. Registraci obou zprostředkovatelů lze ověřit u České národní banky. Na adrese http://ispoz.cnb.cz , nebo https://apl.cnb.cz/aplijrsdad/JERRS.WEB09.DIRECT_FIND?p_lang=cz	
17. Stížnost na poj. zprostředkovatele lze podat u České národní banky, popř. žalobu na ně u příslušného soudu podatelna@cnb.cz . Stížnost na podřízeného pojišťovacího zprostředkovatele lze podat na info@tichyconsulting.com	
18. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu jakékoliv pojišťovny, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění.	
19. Zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že žádná pojišťovna, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění, nemá na jejich kapitálu a hlasovacích právech přímý nebo nepřímý podíl větší než 10%	

Klient	
20. Příjmení, jméno, titul/obchodní firma (název):	
21. Trvalé bydliště/sídlo:	
22. IČ:	23. Tel.: e mail:
24. Požadavky a potřeby klienta související se sjednaným pojištěním:	
25. Pojištění, které je klientovi nabízeno:	

Záznam z jednání - doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vychází:

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, převzal originál tohoto formuláře.
- souhlasí s poskytnutím a zpracováním údajů potřebných pro sjednávání pojištění a byl informován o tom, že tyto údaje podléhají ochraně dle zák. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a budou zpracovány za účelem zprostředkování a správy pojištění

Vdne.....

.....
podpis poj. zprostředkovatele

.....
podpis klienta