

FORMULÁŘ K POJIŠTĚNÍ RD a DOMÁCNOSTI



Základní informace o samostatném zprostředkovateli a o zprostředkování pojištění dle Zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění			
Název zprostředkovatele	B.M. COMPACT, s.r.o.,	IČ: 253 17 385	
Typ subjektu dle registru ČNB	Samostatný zprostředkovatel dle zákona o distribuci pojištění a zajištění		
Adresa sídla, kontaktní. adresa	Veslařská 885/206, 637 00, Brno, Jundrov, Česká republika		
Telefon, e-mail	547 424 531 – 535; info@bmcompact.cz	Typ oprávnění	Registrace
Jednající osoby	Pavel Malinka; Bc. Michal Malinka, MSc	Poj. prof. odpovědnosti	LP 1 300 830 EUR, ročně 1 924 560 EUR
Seznam pojišťoven, pro které je zprostředkovatel oprávněn zprostředkovat pojištění	Allianz pojišťovna, a.s.; Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group; Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group; Generali Česká Pojišťovna a.s.; Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.; ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB; AXA pojišťovna a.s.; UNIQA pojišťovna, a.s.; Atradius Credit Insurance N.V., organizační složka.; ERGO pojišťovna, a.s.		
Zprostředkovatel v souladu s ZoDPZ prohlašuje, že nemá jakýkoliv přímý nebo nepřímý podíl pojišťovacího zprostředkovatele na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno, převyšující 10 %. Uvedení pojistitelé zároveň nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10%. Odměna makléře je hrazena pojišťovnami jako součást jejich obchodních nákladů.			

Pojistník, Vlastník			
Pojistník nemovitosti		RČ / IČ	
Trvalé bydliště pojistníka / sídlo firmy			
Vlastní nemovitosti (není-li shodný s pojistníkem)		RČ / IČ	
Trvalé bydliště vlastníka/ sídlo firmy			
Spoluvlastníci nemovitosti			
Pojistný zájem (vztah k předmětu pojištění)			
Vinkulace ANO, číslo ÚS		ve prospěch	
Kontaktní osoba - telefon, e-mail			
Poznámky k pojistníkovi, vlastníkovi			

Předmět pojištění			
Typ objektu *	<input type="checkbox"/> zděný RD	<input type="checkbox"/> dřevostavba	<input type="checkbox"/> ostatní, kombinované konstrukce
Adresa místa pojištění			
Pojistná částka nemovitosti *		<input type="checkbox"/> stanoveno posudkem	<input type="checkbox"/> stanoveno výpočtem
Pojistná částka domácnosti			
Stáří budovy, rok kolaudace			
Technický stav nemovitosti *	<input type="checkbox"/> ve výstavbě	<input type="checkbox"/> v rekonstrukci	<input type="checkbox"/> dokončená stavba
Počet podlaží nemovitosti			
Typ střechy	<input type="checkbox"/> plochá	<input type="checkbox"/> sklonitá	
Počet m ² jednotlivých podlaží			
Počet m ² sklepů			
Vedlejší stavby (kotelna, sklad, apod.)		Pojistná částka	

Vyskytla se v domě povodeň či záplava?				
Spoluúčast pojištění *	<input type="checkbox"/> 1 000 Kč	<input type="checkbox"/> 3 000 Kč	<input type="checkbox"/> 5 000 Kč	<input type="checkbox"/> 10 000 Kč
Poznámky k předmětu pojištění				

Přípojištění				
Elektronické a strojní zařízení nemovitosti *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	pojistná částka	
Přípojištění skel *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	pojistná částka	
Ostatní jmenovitě určené věci			pojistná částka	
Garáž, nebo jiný nebytový prostor			pojistná částka	

Pojištění odpovědnosti						
Odpovědnost z vlastnictví nemovitosti	<input type="checkbox"/> 1 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 2 mil Kč.	<input type="checkbox"/> 5 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 10 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 20 mil. Kč	<input type="checkbox"/> Bez limitu
Odpovědnost v občanském životě	<input type="checkbox"/> 1 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 2 mil Kč.	<input type="checkbox"/> 5 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 10 mil. Kč	<input type="checkbox"/> 20 mil. Kč	<input type="checkbox"/> Bez limitu

Parametry smlouvy				
Vznik smlouvy *	<input type="checkbox"/> úhradou pojistného		<input type="checkbox"/> podpisem smlouvy	
Frekvence placení *	<input type="checkbox"/> roční	<input type="checkbox"/> pololetní	<input type="checkbox"/> čtvrtletní	<input type="checkbox"/> měsíční
Elektronická komunikace *	<input type="checkbox"/> ano		<input type="checkbox"/> ne	

Plná moc; Souhlas s užitím osobních údajů
<p>Klient uděluje makléřské společnosti plnou moc k zastupování své společnosti/osoby při jednáních s pojistiteli /pojišťovna/ o majetkovém, životním a odpovědnostním pojištění, včetně zprostředkovatelské činnosti v oblasti pojištění. Tato plná moc rovněž opravňuje společnost B.M. COMPACT, s.r.o. vypracovávat a předkládat pojistitelům nové návrhy na pojištění, jednat s pojistiteli o přepracování stávajících smluv, ukončení smluv a spolupracovat při vyřizování pojistných událostí.</p> <p>Klient souhlasí s možností obesílání obchodními sděleními pro marketingové účely ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, v platném znění a dává souhlas, aby byly použity jeho osobní údaje dle zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění, za účelem zpracování databáze klientů společnosti B.M. COMPACT, s.r.o.</p>

*Zaškrtněte odpovídající variantu.

V _____, dne:

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis klienta

.....

.....