

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

**Předmět pojištění**

Adresa místa pojištění			
Pojistná částka domácnosti/bytové jednotky			
Pojistná částka cenností a věcí zvl. hodnoty			
Pojistná částka stavebních součástí			
Počet m <sup>2</sup> domácnosti/bytové jednotky			
Je domácnost/bytová jednotka trvale obývaná? *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
Typ budovy, ve které je domácnost *	<input type="checkbox"/> rodinný dům	<input type="checkbox"/> bytový dům	
Podlaží, ve kterém je domácnost/bytová jednotka		číslo bytu	
Počet podlaží domu			
Jsou okna domácnosti 3 m nad terénem?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
Zabezpečení domácnosti proti odcizení			
Vedlejší místa pojištění (sklad, garáž, kolna)		Pojistná částka	
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	
-------------------------------	--

Připojištění				
Právní ochrana ve spotřebitelských vztazích *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	pojistná částka	
Prodloužená záruka pro domácí spotřebiče *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	pojistná částka	
Připojištění skel *	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	pojistná částka	
Ostatní jmenovitě určené věci (fresky, sochy)			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
Občanská odpovědnost *	<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><b>Klient uděluje makléřské společnosti plnou moc k zastupování své společnosti/osoby</b> 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><b>Klient souhlasí s možností obesílání obchodními sděleními pro marketingové účely ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb.,</b> o některých službách informační společnosti, v platném znění <b>a dává souhlas, aby byly použity jeho osobní údaje dle zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění,</b> za účelem zpracování databáze klientů společnosti B.M. COMPACT, s.r.o.</p>

\*Zaškrtněte odpovídající variantu.

V \_\_\_\_\_, dne:

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis klienta

.....

.....