

## DOHODA O POJIŠTĚNÍ MUTUMUTU Č. 777007777

### Jan Nový

Stará 1  
11100 Praha  
Česko  
r.č.: 8802020800  
e-mail: [jan.novy@mail.cz](mailto:jan.novy@mail.cz)  
telefon: +420777788999  
(dále jako "já", pro právníky "pojištěný" a "pojistník")

### Komerční pojišťovna, a. s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362, IČO 63998017  
nám. Junkovych 2772/1  
155 00 Praha 5  
(dále jako "my", pro právníky "pojistitel")

### Na co jste pojištěni

#### Pojistné nebezpečí

Smrt

Pracovní neschopnost od 60. dne

Invalidita III. stupně

### Kolik dostanete

#### Dohodnutá částka

100 000 Kč jednorázově

6 300 Kč měsíčně

12 000 Kč měsíčně

### Kolik zaplatíte

#### Měsíční pojistné

25 Kč

97 Kč

523 Kč

V případě smrti dohodnutou částku získá:

**matka 100%**

### Jak nastavit platby

#### Pokud platíte převodem

Pojistné

**645 Kč**

Číslo účtu

**777000800/2010**

Variabilní symbol

**777007777**

#### Pokud platíte kartou

Platby si budeme automaticky strhávat z vaší karty, kterou jste zadali v platební bráně.

### Platnost pojištění

Navrhujeme tuto dohodu, která platí 30 dnů, tedy do 31. 10. 2021. Tato Dohoda o pojištění je uzavřena zaplacením pojistného na účet Mutumutu. Zvolili jste si počátek pojištění na 2. 10. 2021 a jeho konec na 1. 10. 2053. Součástí pojištění je Preventivní program MUTUMUTU, jehož podmínky tvoří nedílnou součást této Dohody o pojištění. My k této Dohodě o pojištění navíc přikládáme Informace pro zájemce o pojištění a Příručku k pojištění. Potvrzujete, že vám tyto dokumenty byly doručeny. My (svým podpisem na konci této Dohody) a vy (odesláním první platby na účet Mutumutu) stvrzujeme, že jsme se dohodli na výše uvedeném pojištění MUTUMUTU.

## Prohlášení

Zaplacením pojistného:

souhlasím s tím, aby pojišťovna a Mutumutu zpracovávaly informace o mém zdravotním stavu, které jsou nezbytné pro posouzení možnosti uzavřít Dohodu o pojištění, než dojde k uzavření Dohody a s tím, že tyto údaje budou zpracovávány automatizovaně, a to v rozsahu uvedeném v [Informacích o ochraně osobních údajů](#),

souhlasím s tím a zmocňuji Komerční pojišťovnu k tomu, aby si pro účely posouzení rizika a uzavření smlouvy, případně likvidace pojistné události, vyžádala údaje o mém zdravotním stavu a případně příčině smrti. Toto zjišťování je oprávněna provádět na základě zpráv či jakékoliv zdravotnické dokumentace, které si vyžádá od mých ošetřujících lékařů, veřejné zdravotní pojišťovny, a případně i prohlídkou nebo vyšetřením u pojišťovnou určeného lékaře nebo zdravotnického zařízení. Pojišťovna je oprávněna si ze získaných zpráv a zdravotnické dokumentace pořizovat kopie a výpisy a taky pověřit zjišťováním informací o mém zdravotním stavu svého smluvního lékaře nebo zdravotnické zařízení. Pro účely tohoto zmocnění a v jeho rozsahu zprošťuji své ošetřující lékaře, zdravotnická zařízení, jež mi poskytují zdravotní péči a veřejnou zdravotní pojišťovnu jejich zákonně povinnosti mlčenlivosti. [Bližší informace o tom, jak Komerční pojišťovna zpracovává osobní údaje klientů, naleznete v Informačním memorandu pojišťovny](#),  
souhlasím s Příručkou k pojištění a podmínkami pojištění.

Dále potvrzuji, že:

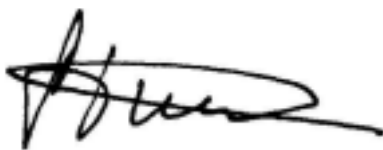
**nejsem** Politicky exponovanou osobou, tedy fyzickou osobou, která je nebo byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem (od starosty až po prezidenta) nebo osoba blízká této osobě dle definice politicky exponované osoby v zákoně č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu,

**bydlím** nebo se zdržuji na území České republiky alespoň 185 dnů v roce nebo se pravidelně na toto místo vracím, ačkoliv podnikám, vykonávám jinou samostatně výdělečnou činnost nebo závislou práci v jiném státě, není-li výkon takovéto činnosti v jiném státě omezen na dobu určitou,

uvedené údaje jsou pravdivé,

pojištění odpovídá mým potřebám.

My prohlašujeme, že se o osobní data staráme jako o vlastní, jak popisujeme v [Informačním memorandu Komerční pojišťovny](#).



(Váš souhlas s dohodou vyjádříte zaplacením.)

**Jan Nový**

nejoblíbenější klient Mutumutu

**Šárka Šindlerová** členka  
představenstva



**Zdeněk Zavadil** člen představenstva

## Kdyby bylo potřeba, ozvěte se

Pokaždé, když budete potřebovat probrat cokoliiv ohledně vašeho pojištění nebo životní situace, obraťte se přímo na nás, Mutumutu.

telefon

800 810 210

e-mail

[ahoj@mutumutu.cz](mailto:ahoj@mutumutu.cz)

messenger

[m.me/MutumutuCz](https://m.me/MutumutuCz)

Mutumutu, s. r. o., IČ: 07049587, se sídlem: Letenské sady 1500/80, 170 00 Praha 7, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 293720 je vázaný zástupce Komerční pojišťovny, a. s., IČ: 63998017 se sídlem: Karolínská 1/650, 18600 Praha 8, zapsané v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362.