



# NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

## sdružené pojištění vozidla 5887426358

Číslo obchodního případu 0010400885787622

### 1. Smluvní strany

#### POJISTITEL

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

#### POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

##### SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název:

IČO:

Adresa sídla:

E-mail:

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

##### Tato pojistná smlouva je ve správě

Název:

IČO:

Získatelské číslo:

#### POJISTNÍK – právnická osoba

Název:

Město Jablunkov

IČO:

00296759

Plátce DPH:

NE

Telefon:

E-mail:

Trvalá adresa:

Dukelská 144, 739 91 Jablunkov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

#### Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Jméno, příjmení, funkce:

Zástupce pro sjednání smlouvy

Nabídka pojistné smlouvy pro pojištění, která se řídí touto nabídkou pojistné smlouvy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2025, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění.

### 2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 30. 9. 2025 00:00:01 a s ročním pojistným obdobím.

### 3. Vozidlo

#### 3.1 Vlastník vozidla:

ŠkoFIN s.r.o.

IČO:

45805369

Telefon:

Trvalá adresa:

Pekařská 635/6, 155 00 Praha - Jinonice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

#### 3.2 Držitel (provozovatel) vozidla dle TP/ORV:

Město Jablunkov

IČO:	00296759
Plátce DPH:	NE
Telefon:	[REDACTED]
E-mail:	[REDACTED]
Trvalá adresa:	Dukelská 144, 739 91 Jablunkov, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

### 3.3 Údaje o vozidle

Registrační značka:	[REDACTED]
MPZ:	[REDACTED]
Druh vozidla:	[REDACTED]
Tovární značka:	[REDACTED]
Typ:	[REDACTED]
Specifikace:	[REDACTED]
VIN/EČV:	[REDACTED]
Číslo TP/ORV:	[REDACTED]
Palivo:	[REDACTED]
Výkon motoru:	[REDACTED]
Objem válců:	[REDACTED]
Max. počet osob:	[REDACTED]
Celková hmotnost:	[REDACTED]
Datum první registrace:	[REDACTED]
Užití vozidla:	[REDACTED]
Původ vozidla:	[REDACTED]
Celkový počet ujetých km:	[REDACTED]

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4 Prohlídka vozidla provedena pojistníkem dne 3. 9. 2025. Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

## 4. Rozsah pojištění, pojistné

### 4.1 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	[REDACTED]
Spoluúčast:	[REDACTED]
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	NE
Sleva za zabezpečení:	[REDACTED]
Koeficient užití vozidla:	[REDACTED]
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_A.	
Roční pojistné po zohlednění akčních slevy ■ %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení ■ %, slevy za portfolio ■ %	

### 4.2 Doplnková pojištění

#### Sjednaný balíček Premium

PREHPRIVAH

Roční pojistné	[REDACTED]
----------------	------------

#### 4.2.1 Pojištění Všechna skla – bezlimitní

Limit plnění: tržní hodnota vozidla	[REDACTED]
Spoluúčast – oprava skla scelením:	[REDACTED]

Spoluúčast – výměna skla:	
Roční pojistné	
<b>4.2.2 Pojištění Poškození vozidla zvířetem</b>	
Limit plnění: [REDACTED] Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	
Roční pojistné	
<b>4.2.3 Pojištění Asistence XL</b>	
Roční pojistné	
<b>4.2.4 Úrazové pojištění řidiče</b>	
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	
<b>4.2.5 Úrazové pojištění</b>	
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	

## 5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přirážky:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
HAV celkem	1427	[REDACTED]	239	[REDACTED]
z toho převod z POV	1427	[REDACTED]	239	[REDACTED]

## 6. Přehled pojištění a způsob placení

### 6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍOBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V KČ
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]	9 067
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium		4 523
<b>Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>13 590</b>

### Výše pojistného

### 6.2 Způsob placení pojistného

#### První splátka pojistného

- zaplacením pojistného ve správné výši 13 590 Kč nejpozději do 17. 9. 2025

#### Následné splátky pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 30. dni 09. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

## Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████
Variabilní symbol	5887426358
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky

## 7. Zvláštní ujednání

## 8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Zaplacením pojistného potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v nabídce pojistné smlouvy.

Údaje, které sdělujete pojišťovně při sjednání pojištění, jsou rozhodné pro ohodnocení rizika.

### 8.1 Prohlášení pojistníka

**8.1.1** Prohlašuji, že jsem seznámen a souhlasím se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 11 VPPPMV-R-5/2025, a to i za pojištěné osoby. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn za pojištěné osoby učinit výše uvedené zproštění a zmocnění.

### 8.1.2 Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

#### 8.1.3 Prohlašuji, že

- při sjednání pojištění jsem sdělil všechny své požadavky a potřeby a pojištění jim odpovídá,
- dostal jsem srozumitelné odpovědi na všechny mé dotazy,
- vím, že mám povinnost pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy,
- všechny údaje jsem uvedl pravdivě a úplně a zkontroloval jsem, že jsou správně zaznamenány v pojistné smlouvě.

#### 8.1.4 Dokumenty k pojištění

##### Předsmluvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-5/2025
- Stručná informace o zpracování osobních údajů

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmluvními dokumenty. Víím, že obsahují důležité informace o pojištění a upozorňují na důležité části pojistných podmínek.

##### Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2025
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Víím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zaplacením pojistného se zavazuji, že seznámím pojištěné osoby s obsahem této pojistné smlouvy a výše uvedených dokumentů.

8.1.5 Prohlašuji, že jsem v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel zvoleným způsobem předsmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

## SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

### Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předsmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

NE, souhlas neuděluji

## SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

### Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

NE, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

8.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojistná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správci registru smluv pojistnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojistné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh.

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněný tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojistné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

8.1.7 Dále se zavazuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP/ORV, sdělím pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla).

**8.1.8** Jsem si vědom toho, že pojišťovna je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

**8.2** Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět:

- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce [www.generaliceska.cz/podnety](http://www.generaliceska.cz/podnety)
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz)
- písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana, Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovnictvím ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

**8.3** Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně:

- u České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz))
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. ([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz))

**8.4** Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. [REDACTED]
- Úhrn rozvahy min. [REDACTED]
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED]

**Pojišťovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy. Zkontrolujte si, že údaje uvedené v nabídce jsou v pořádku.**

**NABÍDKU MŮŽETE PŘIJMOUT VÝHRADNĚ ZAPLACENÍM POJISTNÉHO VE SPRÁVNÉ VÝŠI 13 590 Kč NEJPOZDĚJI DO 17. 9. 2025.**

Okamžikem zaplacení pojistného bude pojistná smlouva uzavřena. Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišťovny. **Jako variabilní symbol uveďte číslo nabídky.**

Následně Vám pošleme pojistku. To je potvrzení o tom, že pojistná smlouva byla platně uzavřena.

**Pokud nezaplatíte pojistné včas a ve správné výši, nedojde k uzavření pojistné smlouvy a pojištění nevznikne. Nabídku nemůžete přijmout s dodatkem nebo odchylkou.**

Dne 3. 9. 2025

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá [REDACTED]