

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **82411187-13**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 7. 12. 2015

Strana: 1/5

 Statutární město Brno
 Dominikánské náměstí 196/1
 602 00 Brno 2
 Česká republika
ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Statutární město Brno, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: Dominikánské náměstí 196/1, 602 00 Brno 2, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živel
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: ██████████

Tovární značka: ██████

Typ: ██████

Specifikace: ████████████████████

Palivo: ██████

Výkon motoru: ██████

Objem válců: ██████████

Celková hmotnost: ██████████

Rok výroby/první registrace: ██████

Datum první registrace: ██████████

Užití vozidla: ██████████

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění Všech skel

Pojištění Asistence POHODA Klasik

Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulovní informace PIPMV-V-8/2015, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhané pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,

- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-8/2015 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 08/2015 KONS),
- c. informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

Pojistník: Statutární město Brno, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE
Trvalá adresa: Dominikánské náměstí 196/1, 602 00 Brno 2, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-8/2015, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 14:46 hod. dne 7. 12. 2015 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]	MPZ: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
[REDACTED]	VIN/EČV: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]
Palivo: [REDACTED]	Výkon motoru: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]
Celková hmotnost: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]	Datum první registrace: [REDACTED]
Užití vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]	

Identifikační údaj VIN 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. Výbava vozidla

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Spec.popis mimoř.výbavy ji přiložen u PS .		autorádio s MG/CD	
CD měnič		kola z lehkých slitin	
LPG		navigace	
ochranné rámy,spec.pneumatiky		spoilery „ABS,centr.zamykání]	
el. nastavitelná sedadla		el. ovládání předních oken	
el. ovládání zadních oken		multifunkční volant	
nezávislé topení		parkovací systém	
tažné zařízení		tempomat	
vyhřívaná sedadla		vyhřívané čelní sklo	
zrcátka el. ovladatelná a vyhřívaná		--	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 7. 12. 2015 v 14:35 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč
 Územní platnost: [REDACTED]
 Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]
 Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]
 Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %
 Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží ČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.
 Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV.
 Roční pojistné **28 092 Kč**
 Akční sleva: trvalá [REDACTED] % **[REDACTED] Kč**

4.2. Pojištění všech skel

Limit plnění: ████████ Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

1 800 Kč**4.3. Pojištění Asistence POHODA Klasik**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

0 Kč**4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

0 Kč**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 7. 12. 2015 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva/přirážka v % ¹⁾
HAV	144	██████████
z toho bonus/malus	144	██████████

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
HAV	144	Česká pojišťovna KOS	6347903719

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné		Akční sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
	y Kč	y %	y Kč	y %	y Kč	y %	
Havarijní pojištění „All Risk“	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	11 237
Pojištění všech skel	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	1 800
Pojištění Asistence POHODA Klasik	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Celkem v Kč	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	13 037
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelost počtem splátek v Kč							13 037

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

██████████ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 07. dni 12. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 8241118713



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051824111871301303700005

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvržuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPP-DN 2/2014 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-8/2015.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-8/2015 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o mém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu,
- jsem srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na dálku a dále s tím, že návrh nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu prohlašuji, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-V-8/2015 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají mým potřebám a požadavkům.

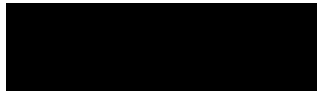
Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-8/2015,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-8/2015 a VPP-DN 2/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 08/2015 KONS),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Statutární město Brno



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci