



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **82411187-13**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 7. 12. 2018

Strana: 1/3

Statutární město Brno
Dominikánské náměstí 196/1
602 00 Brno 2
Česká republika

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 také „ČP“)

Pojistník: Statutární město Brno, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ44992785, Telefon: 542 171 111, E-mail: [redacted]

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.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 7. 12. 2018 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 7. 12. 2018 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]	Typ: [redacted]	Specifikace: [redacted]
Tovární značka: [redacted]	Číslo TP: [redacted]	Palivo: [redacted]
VIN/EČV: [redacted]	Objem válců: [redacted]	Rok výroby/první registrace: [redacted]
Výkon motoru: [redacted]	Celková hmotnost: [redacted]	Zabezpečení: [redacted]
Datum první registrace: [redacted]	Užití vozidla: [redacted]	
MPZ: [redacted]	Druh vozidla: [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. Výbava vozidla

3.4.1. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
---------	-----------	---------	-----------

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: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: [redacted] %

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

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV.

Spoluúčast: [redacted] %, minimálně však [redacted] Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: [redacted]

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [redacted] %

Koeficient užití vozidla: 1

TC89918003025

O2205833993024

Roční pojistné **26 384 Kč**
 Akční sleva: trvalá **██████████** 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)/přirázek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 7. 12. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
HAV	158	██████████
z toho bonus/malus	158	██████████

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
HAV	63	Česká pojišťovna a.s.	6145895512
HAV	96	Česká pojišťovna a.s.	8871359710
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	8241118713
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	8241118713
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	8241118713
HAV	-36	Česká pojišťovna a.s.	8241118713

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
	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč		
Havarijní pojištění „All Risk“	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	10 553
Pojištění Všech skel	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	1 800
Pojištění Asistence POHODA Klasik	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Celkem v Kč	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	12 353
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč							12 354

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

12 354 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.



051824111871301235400004

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, 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 § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP 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 ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP 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.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-V-8/2015.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-8/2015 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém 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.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

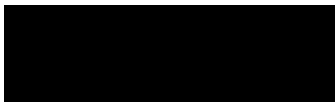
- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-8/2015,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-8/2015 (T. č. 7506 08/2015 KONS),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 7. 12. 2015

Místo provedení změny: Brno

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