

pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Právní forma: akciová společnost
 Sídlo: Pardubice, Zelené Předměstí, Masarykovo nám. 1458
 PSČ: 530 02, Česká republika
 IČO: 455 34 306, DIČ: CZ699000761
 Zápis v OR: KS v Hradci Králové, odd. B, vložka 567
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444
 www.csobpoj.cz, info@csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
(variabilní symbol):

16886232

Číslo hromadné PS TIS:

6901012376

1. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v %
	5035191	1000	100

Pojistník

IČO 46789910	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, přís		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné Březinova 1093	PSČ 432 01	Obec Kadaň	Telefon
Korespondenční adresa sídla nebo bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Pojistný zájem

Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel osobou blízkou pojistníkovi.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel právnickou osobou v relevantním vztahu.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu zajištění pohledávky pojistníka.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu majetkové podstaty – jedná jménem pojistníka insolvenční správce.	<input type="checkbox"/>

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1. Vlastník vozidla

Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka/ů.

IČO / RČ 46789910	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, přís		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné Březinova 1093	PSČ 432 01	Obec Kadaň	Telefon

2. Vlastník vozidla

IČO / RČ 15886492	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení UniCredit Leasing CZ, a.s.		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné Želetavská 1525/1	PSČ 140 00	Obec Praha 4 - Michle	Telefon

1. Provozovatel (držitel) vozidla

IČO / RČ 46789910	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení Domovy sociálních služeb Kadaň a Maštov, přís		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné Březinova 1093	PSČ 432 01	Obec Kadaň	Telefon

Placení pojistného

Cetnost placení roční <input type="checkbox"/> pololetní <input type="checkbox"/> čtvrtletní <input checked="" type="checkbox"/> měsíční <input type="checkbox"/>	Číslo účtu	Kód banky
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------

Splatnost pojistného je stanovena dle VPP FOPV 2015 část A čl. IV.

Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí VPP FOPV 2015.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: **157411676/0300**, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.



Ujednání pojistníka a pojistitele

1. V případě zaplacení nižšího pojistného, než je uvedeno v této pojistné smlouvě, bude pojistné přiřazováno k jednotlivým vozidlům v pořadí stejném, jako jsou uvedeny na listu (listech) vozidel. Zbude-li na některé z vozidel nižší pojistné, než jaké bylo vypočteno, a to nebude doplaceno ani po obdržení upomínky pro neplacení pojistného, zaniká pojištění pouze pro toto konkrétní vozidlo(a).

2. V případě zániku pojištění odpovědnosti dle zákona 168/1999 Sb. v aktuálním znění §12 odst.1 písm. f) se výpověď pojištění vztahuje na všechna vozidla zahrnutá v této pojistné smlouvě bez rozdílu počátků pojištění všech těchto vozidel.

3. Elektronická komunikace:

3.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

3.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

- a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
- b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
- c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
- d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto pojistné podmínky nedílnou součástí.

4. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:

- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
- b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci řešení škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
- c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen „internetová aplikace“).

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

5. Registr smluv

5.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen „registr“) podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZRS“), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.

5.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.

5.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejích dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.

5.4. Právní úprava obsažená v článku V. odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.



Prohlášení pojistníka

1. Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou: Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla buď právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo pojišťovací makléř, který je vázán plnou mocí nebo smlouvou se zájemcem o pojištění resp. pojistníkem;
- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:

- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
- ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

3. Uzavřením této pojistné smlouvy uděluji pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal mým jménem, zastupoval mne a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a požívání výpisů či opisů z nich.

4. Prohlašuji, že jsem se důkladně seznámil se zněním pojistné smlouvy a s pojistnými podmínkami pojistitele, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, a podpisem pojistné smlouvy potvrzuji jejich převzetí. Dále potvrzuji, že se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Také prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.

Osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy prohlašuje, že:

- zkontrolovala údaje o vozidlech podle jejich technických průkazů
- provedla kalkulaci pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek.

Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.

Datum uzavření pojistné smlouvy: 10. 12. 2018

Přílohou je seznam vozidel

.....
jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavřením pojistné smlouvy

.....
podpis pojistníka

