



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva o komplexním pojištění vozidla NAMÍRU

Číslo pojistné smlouvy: **6379426045**

Centrum sociální a ošetrovatelské pomoci Praha 5 náměstí 14. října 11
Datum 11. 5. 2017
Číslo sedmičkovky: KNZ EP 644 117 TI TP C6



A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy:	Centrum sociální a ošetrovatelské pomoci Praha 5,	
IČO:	70108374	Plátce DPH: NE
Bydliště/sídlo:	náměstí 14. října 802/11, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA	Právnícká osoba
Telefon / mobilní telefon:		PSČ: 150 00
Jednatel:	PhDr. Helena Volechová	E-mail:

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka:	1AD5590	Série a číslo TP: UD351852	VIN: WV1ZZZ7HZ9H123218
Rozlišovací značka státu:	CZ		Druh registrační značky: S1
Druh vozidla:	Nákladní vozidlo z modif.os.		Kategorie vozidla: N1
Tovární značka:	VOLKSWAGEN		Zdvihový objem (ccm): 1 896
Obchodní označení:	TRANSPORTER		Výkon motoru (kW): 62
Počet míst k sezení:	3		Největší povolená hmotnost (kg): 2 600
Měsíc a rok první registrace:	01/2009	Stav počítadla (km): 1	Palivo: Nafta
Způsob užívání:	Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE		
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	NE		
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	NE		
1. registrace vozidla mimo ČR:	NE		
Leasing:	Nejedná se o leasing		

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Limit 70 mil. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.):	207	Sleva důvěra: NE	Stupeň bonusu: B10	Základní roční pojistné:	12 118 Kč
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba ověřena v DBŠ		Bonus:	50 %	
Sleva za propojitěnost:	8 %	Obchodní sleva: 20 %			

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **4 362 Kč**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: **4 362 Kč**

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: ANO ; Sezónní základní havárie: NE ; Odcizení: ANO ; Živel: ANO ; Vandalismus: ANO		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	5 %, minimálně však 5 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokující řadicí páku či převodovku nebo dodatečně uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karoserií vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	7 %
Výbava vozidla:	Automatická převodovka: NE ; 4x4: NE ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: NE		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	10 632 Kč
Rozhodná doba (més.):	120	Stupeň bonusu: B10	Bonus: 50 %
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti		
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE			
Sleva za propojištěnost:	8 %	Obchodní sleva: 26 %	
		Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	4 773 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách **4 773 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 50

Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.

Roční pojistné: **0 Kč**

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: **všechna výhledová skla**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 10 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **NE**

Roční pojistné: **1 882 Kč**

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:

Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč


Roční pojistné: **324 Kč**

Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč

Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: **2 206 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	14. 05. 2017	Čas počátku pojištění:	00:00
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
		Celkové roční pojistné	11 341 Kč
		Pojistné za pojistné období	10 775 Kč
		Pojistné za první pojistné období	10 775 Kč
Sleva za pojistné období:	5 %		
Způsob platby:	Převodní příkaz		
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800	QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu prvního pojistného:	
Variabilní symbol:	6379426045		

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

1. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): [REDACTED]
2. IČO: [REDACTED]
3. Zapsaný v obchodním rejstříku: [REDACTED], oddíl [REDACTED], vložka [REDACTED]
4. Bydliště/sídlo: [REDACTED] Háčkova 1019/4, 301 00 Plzeň
5. Místo podnikání: [REDACTED] Česká republika
6. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění: [REDACTED] [REDACTED]
7. Kontaktní telefon: [REDACTED] +420602623034
8. Kontaktní e-mail: [REDACTED] [REDACTED]
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: **vázaný pojišťovací zprostředkovatel**
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: **020280VPZ**
11. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group: **Ano**
12. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
13. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u ČNB. Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
15. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

18. Údaje o klientovi

- Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): **Centrum sociální a ošetrovatelské pomoci Praha 5, příspěvková organizace**
Bydliště / sídlo: **náměstí 14. října 802/11, 15000 Praha**
Datum nar. / IČO: **70108374**
Telefon:
E-mail:

19. Současná pojistná ochrana klienta (nepovinný údaj)

- Pojištění osob:
 pojištění pro případ dožití
 pojištění pro případ smrti
 pojištění úrazu
 pojištění nemoci
 jiné
- Ostatní pojištění:
 pojištění domácnosti
 pojištění rodinného domu
 pojištění rekreačního domu a domácnosti
 pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla
 havarijní pojištění
 pojištění podnikatelů
 jiné

Klient nesdělil

20. Požadavky a potřeby klienta týkající se pojištění:

- 20.1 Klient má zájem o pojištění:
Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla
Havarijní pojištění vozidla
Pojištění výhledových skel
Pojištění asistenčních služeb
Úrazové pojištění
- 20.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. limity pojistného plnění, spoluúčast, požadovaná připojištění, pojistný záměr, popř. motivace k pojištění, informace, zda byl s klientem sepsán formulář Test povahy investora atd.):
Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 70 mil. Kč / 70 mil. Kč
Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč
Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč
Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč
Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč
Pojištění výhledových skel s limitem 10 000 Kč
Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50
Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem US
- 20.3 Finanční možnosti klienta (jeho představa o výši pojistného za rok nebo za měsíc, volné finanční prostředky apod.):
výše pojistného není rozhodující pro výběr pojištění

DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

21. Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s přípojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2

22. Důvody, proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.


23. Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání pojistné smlouvy č. **6379426045** nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, Kooperativa upozorní klienta na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.


Dne: **10.05.2017**


Podpis pojišťovacího zprostředkovatele


Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6379426045


na základě plné moci


AČKOVATELSKÉ POMOCI
PRAHA 5, p.o. (2)
160 00 Praha 5, nám. 14. října 802/11
IČ: 26101874, DIČ: CZ70108374

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Pojišťovací zprostředkovatel	
1. Příjmení, jméno, titul/obchodní firma(název): Michal Vacík – SAM	2. IČ: 68 81 32 61
3. Zapsaný v obchodním rejstříku u..... soudu v....., oddílvložka.....	
4. Trvalé bydliště/sídlo: Hálkova 1019/4, 301 00 Plzeň	5. Místo podnikání: ČR
6. Příjmení, jméno, titul jednatel osoby: Vacík Michal, Mgr.	
7. Kontaktní telefon: 377 430 099	8. Kontaktní e-mail: mvacik@sambrokers.cz
9. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou jako:	<input checked="" type="checkbox"/> Vázaný pojišťovací zprostředkovatel <input type="checkbox"/> Výhradní pojišťovací agent <input type="checkbox"/> Pojišťovací agent
10. Číslo registrace v registru vedeném Českou národní bankou: 020280VPZ	
11. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na www.cnb.cz nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.	
12. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u České národní banky. Žalobu na poj.zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.	
13. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a. s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.	
14. Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a. s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.	
15. Pojišťovací zprostředkovatel spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne - zprostředkovává i nekonkurenční pojistné produkty pro ¹	
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.	
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst.7 zákona č.38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.	

Klient

18. Příjmení, jméno, titul/obchodní firma (název): Centrum sociální a ošetrovatelské pomoci Praha 5, příspěvková organizace	
19. Trvalé bydliště/sídlo: náměstí 14.října 802/11, Praha 5 150 00	
20. IČ/RČ: 70108374	21. Tel.:
22. Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním: Klient požaduje uzavřít pojištění vozidla – povinné ručení a havraní pojištění.	
23. Pojištění, které je klientovi nabízeno: komplexní pojištění vozidla NAMÍRU.	

Doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vychází:

Doporučuji uzavřít pojištění povinného ručení na limity 70 mil Kč/70 mil Kč, havarijní pojištění se spoluúčastí 5% min.5 000,-Kč, pojištění výhledových skel a úrazové pojištění sedadel, neboť nejlépe vyhovuje požadavkům klienta.

DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

21. Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2

22. Důvody, proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

23. Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání pojistné smlouvy č. **6379426045** nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, Kooperativa upozorní klienta na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

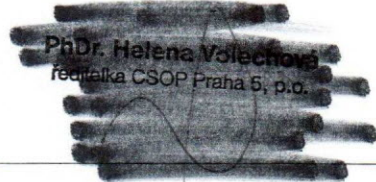
Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **10.05.2017**



Podpis pojišťovacího zprostředkovatele



Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6379426045



na základě plné moci

**CENTRUM SOCIÁLNÍ
A ČLOUVKATELSKÉ POMOCI
PRAHA 5, p.o. (2)
150 00 Praha 5, nám. 14. října 802/11
IČ: 70108374, DIČ: CZ70108374**