



Sdružené pojištění vozidla
 Pojistná smlouva č.: **40897824-48**
 Kód produktu: AH
 Stav k datu: 25. 2. 2019
 Strana: 1/4

Knihovna Jana Drdy
 Nám. T.G. Masaryka 156
 261 01 Příbram - Příbram I
 Česká republika

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: Knihovna Jana Drdy, IČO: 00068179, Plátce DPH: NE
 Trvalá adresa: Nám. T.G. Masaryka 156, 261 01 Příbram - Příbram I, 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-R-5/2018, 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 00:00 hod. dne 25. 2. 2019 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: 8S86907	MPZ: Česká republika	Druh vozidla: osobní automobil
Tovární značka: Škoda	Typ: OCTAVIA COM II	Specifikace: 1.9 TDI PD Classic Combi
VIN/EČV: TMBJS61Z192024758	Číslo TP: UD023945	Palivo: nafta
Výkon motoru: 77 kW	Objem válců: 1 896 cm ³	Počet sedadel: 5
Max. počet osob: 5	Celková hmotnost: 1 985 kg	Rok výroby/první registrace: 2009
Datum první registrace: 26. 2. 2009	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Zabezpečení: mechanické

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. Doplnčková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Stresní nosič černý		--	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 19. 2. 2019 v 13:29 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. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 100 000 000 Kč
 Újmy na věci a ušlý zisk: 100 000 000 Kč
 Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4089782448

Roční pojistné

13 516 Kč

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

-2 703 Kč

4.2. Havarijní pojištění „All Risk 6+“

Limit plnění: 100 000 Kč

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Koefficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné

8 141 Kč

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

-1 628 Kč

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 10 000 Kč

Roční pojistné

1 500 Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

0 Kč

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč

trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč

trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

4.8. Úrazové pojištění

Počet sedadel: 5

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč

trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: 20 000 Kč

Roční pojistné

672 Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 25. 2. 2019 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	157	-55
z toho pojistník dle ČKP	157	-55
HAV celkem	120	-50
z toho převod z POV	120	-50

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	55 %	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	10 %	5 %	0 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	15 %	10 %	5 %	0 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	13 516	20,0000	2 703	-55	-5 947	4 866

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ^{b)}		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk 6+“	8 141	20,0000	1 628	-50	-3 256	3 257
Pojištění POHODA Bez povinností	0					0
Pojištění Všech skel	1 500					1 500
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0
Úrazové pojištění řidiče	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Úrazové pojištění	672					672
Celkem v Kč	23 829		4 331		-9 203	10 294
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						10 294

^{b)} škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

5 147 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **2 krát ročně**, vždy k 25. dni 02., 08. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4089782448



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408978244800514700009

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-R-5/2018.

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-R-5/2018 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.

Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění – omezený rozsah
Úrazové pojištění

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- předmluvní informace PIMV-R-5/2018, 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 navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- pojistné podmínky VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informace o zprostředkovateli.

Dodatečné informace

Odměna zaměstnance pojišťovny je tvořena mzdou, která je složena z pevné a výkonové složky.

Dodatečné informace

Na základě předmluvních informací, Informačního dokumentu o pojistném produktu a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání. Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby, cíle 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. Zájemce byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů s tím, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele.

Místo vyhotovení: PŘÍBRAM

dne 14.2.2019 v _____ hodin _____ minut

Knihovna Jana Drdy

KNHOVNA JANA DRDY
nam T.G. Masaryka 156
281 80 PŘÍBRAM I
IČO: 088 179 3

SAFETY SERVIS s.r.o.
941676321

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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