



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **40879396-95**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 18. 12. 2018

Strana: 1/4

Výchovný ústav, středisko výchovné péče,  
SŠ a školní jídelna  
Jiráková 285  
394 94 Černovice  
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:** Výchovný ústav, středisko výchovné péče, SŠ a školní jídelna, IČO: 70844348, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: Jiráková 285, 394 94 Černovice, 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 18. 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: ██████████	Typ: ██████████	Specifikace: ██████████
Tovární značka: ██████████	Číslo TP: ██████████	Palivo: ██████████
VIN/EČV: ██████████	Objem válců: ██████████	Počet sedadel: ██████████
Výkon motoru: ██████████	Celková hmotnost: ██████████	Rok výroby/první registrace: ██████████
Datum první registrace: ██████████	Užití vozidla: ██████████	Zabezpečení: ██████████
MPZ: ██████████	Druh vozidla: ██████████	

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. Prohlídka vozidla provedena dne 17. 12. 2018 v 08:25 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

#### 3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: ██████████ Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: ██████████ Kč

Náklady právní ochrany: ██████████ Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4087939695

Roční pojistné

12 169 Kč

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

██████████ Kč

#### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: ██████████ %, min. ██████████ Kč

Územní platnost: ██████████

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ██████████

Pojištěno včetně DPH: ██████████

Akceptace doporučené opravy: ██████████

Sleva za akceptaci doporučené opravy: ██████████ %

Sleva za zabezpečení: ██████████ %

Koeficient užití vozidla: ██████████

Roční pojistné

67 744 Kč

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

██████████ Kč

TC89918004028

010400273255128

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Roční pojistné 0 Kč

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ████████ Kč

Roční pojistné 3 000 Kč

**4.5. Pojištění Asistence POHODA Special**

Roční pojistné 0 Kč

**4.6. Úrazové pojištění řidiče**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč trvalé následky úrazu: ████████ Kč

Roční pojistné 0 Kč

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč trvalé následky úrazu: ████████ Kč

Roční pojistné 0 Kč

**4.8. Úrazové pojištění**

Počet sedadel: █

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč

trvalé následky úrazu: ████████ Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: ████████ Kč

Roční pojistné 1152 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 18. 12. 2018 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem	214	██████████
z toho pojistník dle ČKP	214	
HAV celkem	120	██████████
z toho převod z POV	120	

<sup>1)</sup> Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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	██████████															
Přirážka na pojistném	██████████															

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	██████████															
Přirážka na pojistném	██████████															

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	██████████					4 381
Havarijní pojištění „All Risk“						27 097
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						3 000
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Úrazové pojištění řidiče						0

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Úrazové pojištění						1 152
Celkem v Kč						35 631
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>35 631</b>

<sup>1)</sup> 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 18. dni 12. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 4087939695



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051408793969503563100000

## 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](http://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.

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-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: LIBEREC

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Výchovný ústav, středisko výchovné péče, SŠ a školní jídelna

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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