



číslo pojistné smlouvy: **6326772972**

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. POJISTNIK

Název firmy: **Fakultní nemocnice Plzeň**
IČO: **00669806** Plátce DPH: **ANO** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Edvarda Beneše 1128/13, Plzeň, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **301 00**
Telefon: **+420 377 402 906** E-mail: **[REDACTED]**
jednající: **MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP: **[REDACTED]** VIN: **[REDACTED]**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **MI**
Tovární značka: **CITROEN** Zdvihový objem (ccm): **1 997**
Obchodní označení: **JUMPER** Výkon motoru (kW): **96**
Počet míst k sezení: **9** Největší povolená hmotnost (kg): **3 300**
Měsíc a rok první registrace: **10/2016** Stav počítadla(km): **10** 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“)

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla není součástí této pojistné smlouvy.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

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

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 Sleva za zabezpečení: 0 %
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: 21 896 Kč
Rozhodná doba (měs.): 120 Stupeň bonusu: BIO Bonus: 50'
Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědností
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: 5 %
Sleva za propojitěnost: 8 % Obchodní sleva: 25'
Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **9 565 Kč**

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

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

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách I 9 565 Kč

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 50

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 972 Kč

Roční pojistné: 0 Kč

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:

Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč

Roční pojistné: 972 Kč

Smrt následkem úrazu: Tělesné 150 000 Kč

poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: 06.10.2016

Hodina počátku pojištění:

14:54

Doba pojištění: na dobu neurčitou

Pojistné období:

12 měsíců

		Celkové roční pojistné	10 537 Kč
Sleva za pojistné období: 5%		Pojistné za pojistné období	10 011 Kč
		Pojistné za první pojistné období	10 011 Kč

Způsob platby: Převodní příkaz
číslo účtu pojistitele: XXXXXXXXXX
variabilní symbol: 6326772972

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat a Lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková Lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujedná se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědností a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím Linky pojistitele č. 841105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - pisemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v Listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v Listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jim vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (způsobena škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění navýšenou o 500 Kč bude povinen pojistiteli uhradit.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příložené dokumenty:

Doplnění chybějících údajů o vozidle

Pojistná smlouva uzavřena dne: 06.10. 2016

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získateLe): XXXXXXXXXX
Zaměstnanec pojistitele
Ziskatelské číslo: XXXXXXXXXX
Telefonní číslo: XXXXXXXXXX
E-mail: XXXXXXXXXX

Podpis zástupce pojistitele (získateLe)

Podpis pojistníka



Vážená klientko / vážený kliente,

rádi bychom Vás informovali, že ve vaší pojistné smlouvě:

číslo: 6326772972

Pojistník: Fakultní nemocnice Plzeň

Produkt: NAMÍRU

Rodné číslo/IČ: 00669806

chybí některý z údajů, které musí pojišťovna Kooperativa hlásit České kanceláři pojistitelů:

Registrační značka																				
číslo technického průkazu																				

Až budete znát chybějící údaj, sdělte nám ho laskavě prostřednictvím:

- svého pojistného poradce: [redacted]
- kontaktního centra: 841105 105
- svého Kooportálu: <https://www.kooportal.cz>

vyplněný formulář můžete též zaslat:

- na info@koop.cz
- na adresu:
Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634 664 42 Modřice

Děkujeme Vám za spolupráci.

S pozdravem

[redacted]
pojistný poradce