



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **41853630-88**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 1. 4. 2019

Strana: 1/4

Výchovný ústav a Dětský domov se školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66  
Místo 66  
431 58 Místo  
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 a Dětský domov se školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66, IČO: 61345741, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ61345741

Trvalá adresa: Místo 66, 431 58 Místo, 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 1. 4. 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: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	[REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
Max. počet osob: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]
Celkový počet ujetých km: [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MPZ: [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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. Doplněk výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Prihrivac motoru		Sterac zadního skla s cyklovacem	
Příprava pro radio - antena v celním skl		Vyskove nastavitelna sedadla ridice a sp	
1.rada sedadel v prostoru pro cestující,		Mlhove svetlomety integrovane v naraznik	
Multifunkcni ukazatel/palubni pocitac		2.rada sedadel v prostoru pro cestující,	
Elektrika I: vnejsi zrcatka elektricky n		Klimatizace s mechanickou s regulaci v k	
3.rada sedadel v prostoru pro cestující,		Centralni zamykani s bezpecnostni pojist	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 28. 3. 2019 v 23:59 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

TC89918004028

O10400315449319

**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: 4185363088

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

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

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: █ % , min. ██████████ Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: █ %

Sleva za zabezpečení: █ %

Koeficient užití vozidla: █

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Roční pojistné

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ██████████ Kč

Roční pojistné

**4.5. Pojištění Asistence POHODA Special**

Roční pojistné

**4.6. Úrazové pojištění řidiče**

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

Roční pojistné

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

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

Roční pojistné

**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 1. 4. 2019 včetně přidáných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem	231	
z toho pojistník dle ČKP	231	
HAV celkem	120	
z toho převod z POV	120	

<sup>1)</sup> 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	██████████															
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						4 469
Havarijní pojištění „All Risk“						12 137
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						3 000
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						19 604
<b>Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>19 604</b>

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

**Výše splátky pojistného****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **4 krát ročně**, vždy k 01. dni 01., 04., 07., 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 4185363088



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051418536308800490100001

**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: MÍSTO dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Výchovný ústav a Dětský domov se školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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