

k pojistné smlouvě pojištění vozidla **NAŠE AUTO** číslo **6150438592**

Údaje o pojistníkovi

Pojistník:	<i>Název právnické osoby</i> Sdružení zdravotnických zařízení II Brno,	<i>IČO</i> 00344648
	<i>Adresa</i> Zahradníková 494/2, 60200 Brno - Veveří	

Základní údaje o pojištění

<i>Datum uzavření smlouvy</i> 5.6.2019	<i>Počátek pojištění</i> 26.7.2019
-------------------------------------------	---------------------------------------

Registrační značka (SPZ)
1BK7272

Platební údaje

<i>Forma placení:</i>	Z účtu
<i>Četnost placení:</i>	Ročně
<i>Výše pojistného:</i>	12 143 Kč

Číslo účtu pojistitele
VS: XXXXXXXXXX
6150438592

Údaje o rozsahu pojištění

Pojištění vozidla typu kasko - Dominant se sjednává pro případ poškození nebo zničení vozidla střetem, pádem, nárazem, požárem, výbuchem, úderem blesku, krupobitím, vichřicí, pádem jakýchkoli věcí na vozidlo, povodní, záplavou, zásahem cizí osoby nebo jakýmkoli jiným pojistným nebezpečím, které není smluvně vyloučeno. Pojištění se sjednává též pro případ odcizení vozidla nebo jeho části.

Pojištění odpov. za újmu způsob. provozem vozidla - Premiant se sjednává pro případ újmy vzniklé na zdraví nebo usmrcením; újmy vzniklé v důsledku poškození, zničení nebo ztráty věci jakož i újmy vzniklé odcizením věci, pozbyla-li fyzická osoba schopnost ji opatrovat; újmy ve formě ušlého zisku; účelně vynaložených nákladů na právní zastoupení při uplatňování nároků za výše uvedené újmy.

Pojištění okenních skel vozidla se sjednává pro případ náhlého poškození nebo zničení okenních skel vozidla jakoukoliv nahodilou událostí.

Pojistná událost:

Pojistnou událostí je nahodilá událost způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v této pojistce.

Oprávněná osoba:

V souladu s příslušnými pojistnými podmínkami je oprávněnou osobou pojištěný.

