

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **18897985-13**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 20. 6. 2019

Strana: 1/7

Město Polička  
Palackého nám. 160  
572 01 Polička  
Česká republika**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**Město Polička, IČO: 00277177, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ00277177, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]  
Trvalá adresa: Palackého nám. 160, 572 01 Polička, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živel
- ✓ připojištění:
  - ✓ skla
  - ✓ asistence
  - ✓ úraz

**Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb**

NE

**Pojistný zájem**

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

**Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza**

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: [REDACTED]  
Specifikace: [REDACTED]  
Objem válců: [REDACTED] cm<sup>3</sup>  
Celková hmotnost: [REDACTED] kg  
Užití vozidla: ostatní (běžné)Tovární značka: [REDACTED]  
Palivo: [REDACTED]  
Počet sedadel: [REDACTED]  
Rok výroby/první registrace: [REDACTED]  
Typ: [REDACTED]Výkon motoru: [REDACTED] kW  
Max. počet osob: [REDACTED]  
Datum první registrace: [REDACTED]**Doporučení**

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla  
Havarijní pojištění „All Risk“  
Pojištění POHODA Bez povinností  
Pojištění všech skel  
Pojištění Asistence POHODA Special

TC89918007026

O2206451176867

Úrazové pojištění řidiče  
Úrazové pojištění – omezený rozsah  
Úrazové pojištění

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předsmulvné informace PIPMV-V-8/2015, 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,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-8/2015 (T. č. 7506 08/2015 KONS),
- c. informace o zprostředkovateli.

**Prohlášení zájemce**

Na základě předsmulvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby 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.

## 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:** Město Polička, IČO: 00277177, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ00277177, Telefon: [REDAKCE], E-mail: [REDAKCE]

Trvalá adresa: Palackého nám. 160, 572 01 Polička, 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-V-8/2015, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 20. 6. 2019 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 20. 6. 2016 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: [REDAKCE]	MPZ: [REDAKCE]	Druh vozidla: [REDAKCE]
Tovární značka: [REDAKCE]	Typ: [REDAKCE]	Specifikace: [REDAKCE]
VIN/EČV: [REDAKCE]	Číslo TP: [REDAKCE]	Palivo: [REDAKCE]
Výkon motoru: [REDAKCE] kW	Objem válců: [REDAKCE] cm <sup>3</sup>	Počet sedadel: [REDAKCE]
Max. počet osob: [REDAKCE]	Celková hmotnost: [REDAKCE] kg	Rok výroby/první registrace: [REDAKCE]
Datum první registrace: [REDAKCE]	Užití vozidla: [REDAKCE]	Zabezpečení: [REDAKCE]

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 18. 5. 2018 v 12:56 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: [REDAKCE] Kč  
 Újmy na věci a ušlý zisk: [REDAKCE] Kč  
 Náklady právní ochrany: [REDAKCE] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1889798513

Roční pojistné

11 182 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDAKCE] %

[REDAKCE] Kč

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

Pojistná částka: [REDAKCE] Kč

Spoluúčast: [REDAKCE] %, min. [REDAKCE] Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: NE

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDAKCE] %

Sleva za zabezpečení: [REDAKCE] %

Koeficient užití vozidla: 1

Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží ČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečně vyšší pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

21 574 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDAKCE] %

[REDAKCE] Kč

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

0 Kč

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: █████ Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**1 500 Kč****4.5. Pojištění Asistence POHODA Special**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.6. Úrazové pojištění řidiče**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.8. Úrazové pojištění**

Počet násobků pojištění: 1

Počet sedadel: 5

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

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

trvalé následky úrazu: █████ Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: █████ 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 20. 6. 2019 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem		
z toho škodní sleva/přirážka	233	
z toho bonus/malus ČKP	197	
HAV celkem		
z toho škodní sleva/přirážka	120	

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

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	209	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	126	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	90	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	198	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	209	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	79	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	90	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	114	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	126	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	198	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	209	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	198	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	209	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	79	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	90	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	79	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	90	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	114	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	126	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	114	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	126	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	114	Česká pojišťovna a.s.	5072144016
POV	79	Česká pojišťovna a.s.	5264521419
POV	55	Česká pojišťovna a.s.	5925529310
POV	198	Česká pojišťovna a.s.	5072144913
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
HAV	120	Dárce POV	1889798513
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1889798513

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

## 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							4 026
Havarijní pojištění „All Risk“							6 472
Pojištění POHODA Bez povinností							0
Pojištění Všech skel							1 500
Pojištění Asistence POHODA Special							0
Úrazové pojištění řidiče							0
Úrazové pojištění – omezený rozsah							0
Úrazové pojištění							672
Celkem v Kč							12 670
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>							<b>12 670</b>

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

Výše splátky pojistného

██████ Kč

### 6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 20. dni 06. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1889798513



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051188979851301267000003

### 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-V-8/2015.

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-V-8/2015 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-V-8/2015,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-8/2015 (T. č. 7506 08/2015 KONS),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 20. 6. 2016

Místo provedení změny: SVITAVY

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

Město Polička



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)