



**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. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Břeclav**  
IČO: **00283061** Plátce DPH: **ANO** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **náměstí T. G. Masaryka 42/3, 69002 Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **690 02**  
Telefon / mobilní telefon: [redacted] E-mail: [redacted]  
Jednatel: [redacted]

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **B020663** Série a číslo TP: **AC576659** VIN: **00000000000519788**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Přívěs** Kategorie vozidla: **O2**  
Továrni značka: **BSS** Zdvíhový objem (ccm): **0**  
Obchodní označení: **P53 S** Výkon motoru (kW):  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **7 000**  
Měsíc a rok první registrace: **09/1970** Palivo:  
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**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

**F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen pojištění odpovědnosti)**

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Základní roční pojistné: **904 Kč**  
Rozhodná doba (měs.): **211** Sleva důvěra: **NE** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**  
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ**  
Sleva za propojštěnost: **5 %** Obchodní sleva: **30 %**  
Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **294 Kč**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchraného systému.

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

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

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 294 Kč**

**G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ**

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ**

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

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ**

**ASISTENČNÍ SLUŽBY**

Asistenční program: **44**

Roční pojistné: **0 Kč**

**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 0 Kč**

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM**

Datum počátku pojištění:	<b>02. 07. 2019</b>	Čas počátku pojištění:	<b>13:45</b>
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojištné období:	12 měsíců
Sleva za pojištné období:	5 %	<b>Celkové roční pojištné</b>	<b>294 Kč</b>
		<b>Pojištné za pojištné období</b>	<b>279 Kč</b>
		<b>Pojištné za první pojištné období</b>	<b>279 Kč</b>

Způsob platby: Převodní příkaz

Číslo účtu pojistitele:

Variabilní symbol:

QR kód k vypínění platebního příkazu  
na platbu **prvního** pojištného:**J. POJIŠTNÍ PODMÍNKY**

Pojištné podmínky vztahující se k této pojištné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

**K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

- Návrh pojistitele na uzavření pojištné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. 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.
- Ujednáva se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele náleží originál tohoto potvrzení pojistiteli.
- Pojištná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojištnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojištné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojištná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
- Pokud pojištná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby pojištnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojištné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojištné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6346118951**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojištné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojištné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
- Škodnou událost lze oznámit:
  - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
  - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mímosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

**L. PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÍKA**

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojištné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
- Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojištných podmínek.
- Pojistník se před uzavřením pojištné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojištnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. POJIŠTNÉ PODMÍNKY. Pojistník si je vědom, že pojištné podmínky tvoří nedílnou součást pojištné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jím vázán stejně jako ostatními částmi pojištné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištný 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 pojištné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojištných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojištných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojištné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojištné smlouvě nejsou k datu uzavření pojištné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojištné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojištném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojištné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojištné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojištné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil

pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.

9. 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. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### 1. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO ÚČELY MARKETINGU

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik)

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLÁSÍM  NESOUHLÁSÍM

### 2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

**Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoliv podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

**Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Zpracování pro účely přímého marketingu**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoliv podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### 3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 4. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoliv podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

**Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se**

před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

#### N ÚPOZORNĚNÍ POJISTITELĚ DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

#### O PŘÍLOHY

Součástí pojistné smlouvy nejsou žádné přílohy.

**Pojistná smlouva uzavřena dne: 02. 07. 2019**

Jméno, příjmení / název zástupce pojišťitele (získatele): KAPITOL pojišť. a fin.poradenství, a.s., zastoupený/á: Autocentrum hm, s.r.o., zastoupený/á: David Řeháček  
Pojšťovací zprostředkovatel zastupující pojišťitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: [redacted] IČO: 60751070  
Osobní číslo spolupracovníka získatele: [redacted] IČO: 26921294  
Telefonní číslo: [redacted]  
E-mail: [redacted]

**Autocentrum hm** s.r.o.  
U [redacted] eclair  
Př [redacted] 294

Podpis pojistníka