



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **18958652-14**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 1. 7. 2019

Strana: 1/4

VODOVODY a KANALIZACE  
KUBIŠOVA 1172/11  
674 01 TŘEBÍČ 1  
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:** VODOVODY a KANALIZACE, IČO: 60418885, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ60418885

Trvalá adresa: KUBIŠOVA 1172/11, 674 01 TŘEBÍČ 1, 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-1/2014, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 1. 7. 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 1. 7. 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]

Palivo: [REDACTED]

VIN/EČV: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Max. počet osob: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Zabezpečení: [REDACTED]

MPZ: [REDACTED]

Druh vozidla: [REDACTED]

Původ vozidla: [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.** Prohlídka vozidla provedena dne 1. 7. 2015 v 12:58 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

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč

Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1895865214

Roční pojistné

**17 630 Kč**

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

[REDACTED] Kč

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

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED] %, minimálně však [REDACTED] Kč

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

TC89918004028

O2206525318742

Sleva za zabezpečení: ■ %

Koeficient užití vozidla: 1

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV nové vozidlo IČO.

Roční pojistné

39 667 Kč

Akční sleva: trvalá ■ %

■ Kč

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

**4.4. Pojištění Čelního skla**

Limit plnění: ■ Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ■ %

2 250 Kč

**4.5. Pojištění Asistence POHODA Special**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

**4.6. Úrazové pojištění řidiče**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 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 1. 7. 2019 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV		
z toho bonus/malus		
HAV		
z toho bonus/malus		

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

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	77	Česká pojišťovna KOS	4031109228
POV	74	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	6200426818
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
POV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
HAV	151	Dárce POV	1895865214
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1895865214

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 pojištné v Kč	Akční/Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojištné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						4 760
Havarijní pojištění „All Risk“						12 892
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Čelního skla						2 250
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						19 902
<b>Celkem pojištné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>19 902</b>

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

Výše splátky pojištného

██████ Kč

**6.2. Způsob úhrady pojištného**

Trvalým příkazem

Pojištné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 01. dni 07. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1895865214



Nyní můžete platit  
na vybraných termínálech  
Sazky po celé ČR.



051189586521401990200000

**7. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že všechny údaje v této pojištné smlouvě i záznamu z jednání uvedl pravdivě, a veškerá jeho prohlášení v této pojištné smlouvě i záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Pojistník dále stvrzuje, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělí ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

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.

Pojistník svým podpisem dále stvrzuje, že:

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 1,
- souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 1,
- akceptuje oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojištných událostí a uděluje ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- má 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-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 (T. č. 7506 01/2014 MHA),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 1. 7. 2015

Místo provedení změny:

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

VODOVODY a KANALIZACE



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)