



Zde sepsat



BA



Návrh pojistné smlouvy pro pojištění vozidel

Auto GO 0119

Číslo Návrhu
pojistné smlouvy

8512092681

Pojistitel

Kontaktní adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika
Sídlo společnosti: AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
AXA linka: +420 292 292 292 (též linka pro hlášení škodných událostí), Fax: +420 531 021 237,
E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 28 19 56 04, společnost je zapsána v OR vedeném
Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12826

Bankovní spojení

Číslo účtu:

Kód banky:

Var. symbol: číslo Návrhu pojistné smlouvy

Kód obchodního
případuKód marketingové
akce

Pojistník (též vlastník a držitel/provozovatel, jsou-li zároveň pojistníkem)

☐ Fyzická osoba ☒ Právnícká osoba nebo OSVČ ☒ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Česká republika - Katastrální úřad pro Karlovarský kraj

Rodné číslo/IČ

711 85 232

Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Sokolovská 167, Karlovy Vary 36005

Kontaktní adresa

Stát

CZ

Telefon (mobil)

353417111

E-mail

Uvedením e-mailové adresy pojistník prohlašuje, že je jejím uživatelem a souhlasí s tím, aby mu pojistitel v souladu s článkem 11
Hlavy I pojistných podmínek zasílal vybrané dokumenty týkající se pojištění na tuto e-mailovou adresu.

Zastupující osoba: příjmení, jméno, titul

Ve funkci

Vlastník (není-li zároveň pojistníkem)

☐ Fyzická osoba ☐ Právnícká osoba nebo OSVČ ☐ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ

Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát

Telefon (mobil)

05/2019 MJK

AXA linka 292 292 292
www.axa.cz

více než / standard



☐ Fyzická osoba
 ☐ Právnická osoba nebo OSVČ

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ

Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát

Telefon (mobil)

Profese

Ostatní

Kód profese

199

Vozidlo

Tovární značka	ŠKODA	Model	OCTAVIA
Registrační značka/SPZ	2K45904	Číslo technického průkazu	BF131626
VIN kód	TMBKS41U638709453	Rok výroby	2003
Kategorie vozidla	☒ M1 ☐ N1 ☐ O1	Zdvihový objem válců (cm ³)	1896
Výkon (kW)	74	Celková hmotnost (kg)	1950
Počet sedadel	5	Palivo	☐ BA ☒ NM ☐ EM ☐ jiné
		☐ Leasing	
		☐ Vozidlo je poškozeno	

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s asistencí

Rozsah pojištění	☐ Limit 35/35 mil. Kč	☐ POV PLUS	☐ POV EXTRA	☒ POV PRÉMIUM
	☐ Limit 70/70 mil. Kč	Limit 35/35 mil. Kč	Limit 70/70 mil. Kč	Limit 140/140 mil. Kč
	☐ Limit 140/140 mil. Kč	+ úraz řidiče 250/125 tis. Kč	+ úraz řidiče 500/250 tis. Kč + zavazadla 10 tis. Kč	+ úraz řidiče 1 mil./500 tis. Kč + zavazadla 15 tis. Kč + náhradní vozidlo 3 dny + vlastní totální škoda 150 tis. Kč
Bonus/Malus	Celková doba pojištění v měsících	165	Počet škod za poslední 3 roky	0
	Celkový počet škod	1	Počet škod za poslední 4 až 8 let	1
Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?				
☒ ano ☐ ne				
☐ Rizikové užití (věk/výkon)	☐ Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola	☐ Taxislužba, půjčovna	☐ Vozidlo přepravující nebezpečný náklad	
Pojistné (Kč)				5379

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění	☐ GO MINI odcizení, živel, vandalismus, střet se zvířei	☐ GO KLASIK GO MINI + havárie	☐ GO MAXI GO KLASIK + GAP	Pojistná částka (Kč)
Zvláštní výbava				Pojistná částka (Kč) Pojistná částka (Kč) Pojistná částka (Kč)
Vozidlo	pojištěno na ☐ obecnou cenu ☐ novou cenu ☐ bez DPH	Pojistná částka celkem (Kč)		
Spoluúčast	☐ 2 000 Kč ☐ 5 % min. 5 000 Kč ☐ 10 % min. 10 000 Kč ☐ 25 000 Kč ☐ Spoluúčast mladého řidiče			
Bonus/Malus	Celková doba pojištění v měsících	Počet škod za poslední 3 roky		
	Celkový počet škod	Počet škod za poslední 4 až 8 let		
Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?				☐ ano ☐ ne
☐ Užívané a nepojištěné	☐ Rizikové užití (věk/výkon)	☐ Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola	☐ Taxislužba, půjčovna	☐ Vozidlo přepravující nebezpečný náklad
			Pojistné (Kč)	
☐ Vinkulace, zástavní právo	Název společnosti			
IČ				

Slevy hlavních produktů

8512092681-3/5

Individuální koeficient	0,9	Sleva (koef.) za více produktů	0,95	Sleva (koef.) AXA Drive	1	Roční platba (koef.)	0,9
-------------------------	-----	--------------------------------	------	-------------------------	---	----------------------	-----

Připojištění

☐ Připojištění asistence MAX	Pojistné (Kč)
☐ Úrazové připojištění	☐ řidiče ☐ všech cestujících ve vozidle
Limit pojistného plnění v Kč	
☐ Připojištění náhradního vozidla	Pojistné (Kč)
☐ Připojištění zavazadel	Pojistné (Kč)
☒ Připojištění skel (požadována fotodokumentace) ²⁾	
Limit pojistného plnění	☒ 10 000 Kč ☐ 20 000 Kč ☐ 40 000 Kč
Pojistné (Kč)	850
☐ Živelní připojištění ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾	Pojistné (Kč)
☒ Připojištění poškození a střetu se zvířeti ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾	Pojistné (Kč)
Pojistné (Kč)	1030
☐ Připojištění odcizení a vandalismu ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾	Pojistné (Kč)

¹⁾ Možno sjednat pouze k Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.

²⁾ Je požadována fotodokumentace podle podmínek uvedených v Hlavě I, Článku 15 a příslušných ustanoveních dále v pojistných podmínkách. Nedodání fotodokumentace má vliv na výši spoluúčasti.

Úrazové pojištění pojistníka

Limit pojistného plnění v Kč	Pojistné (Kč)
------------------------------	---------------

Pokud je tento produkt sjednán samostatně, není možné k němu sjednat žádné z výše uvedených připojištění.

Pojistná doba

Datum počátku pojištění	1.10.2019	Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
-------------------------	-----------	--

Platba pojistného

Způsob platby	☐ poštovní poukázka ☒ převodní příkaz
Frekvence splátek	☒ roční splátky ☐ pololetní splátky ☐ čtvrtletní splátky
FIX (Kč)	350
SPLÁTKA POJISTNÉHO (Kč)	6369
Termín k úhradě první splátky pojistného	16.10.2019

Doplňující informace a prohlášení

Výčet a důvody slev:

Další smlouva u AXA č. 9000000000. Sleva 10 %. Rizikovost klienta ověřena. AdK:153

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného – formou obchodu uzavřeného na dálku

- Pojistná smlouva je uzavřena a pojištění vzniká okamžikem zaplacení prvního pojistného, a to ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění. Pojistné je uhrazeno připsáním na účet pojistitele.
- V případě nezaplacení prvního pojistného do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění není pojistitel tímto návrhem pojistné smlouvy vázán a pojištění nevznikne.
- V případě, že počátek pojištění předchází úhradě pojistného a první pojistné bylo zaplaceno ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.
- V případě uplatnění bonusu u Pojištění odpovědnosti** za újmu způsobenou provozem vozidla nebo **Havarijního pojištění**, ověření výše bonusu proběhne při sjednávání či zpracování smlouvy porovnáním údajů s registrem škod České kanceláře pojistitelů. V případě, že údaje neodpovídají, je pojistitel oprávněn pojistníkovi navýšit se zpětnou účinností v pojistné smlouvě dohodnuté pojistné.

Článek 1**Podmínky pojištění**

- (1) Těmito smluvními ujednáními se řídí Havarijní pojištění upravené v příslušných ustanoveních pojistných podmínek pro pojištění vozidel Auto GO 0119, pokud je sjednané formou obchodu na dálku.
- (2) Pojistník se zavazuje, že v případě sjednání Havarijního pojištění formou obchodu na dálku:
 - **pořídí fotodokumentaci** pojištěného vozidla podle podmínek uvedených v Článku 3,
 - **vloží ji na webové sídlo pojistitele www.axa.cz/epodatelna,**
 - a to nejpozději do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění uvedeného v návrhu pojistné smlouvy (dále též „termín pro zaslání fotodokumentace“).

Článek 2**Důsledky nedodání fotodokumentace (zánik pojištění či zvýšená spoluúčast)**

- (1) Pro případ, že pojistník nesplní závazek dle odst. (2) tohoto článku a nezašle v termínu pro zaslání fotodokumentace pojistiteli fotodokumentaci pořízenou v souladu s článkem 3 tohoto ujednání, si pojistitel a pojistník ujednávají, že Havarijní pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou zaniká uplynutím následujícího dne po dni stanoveném jako termín pro zaslání fotodokumentace vozidla. Toto ujednání se sjednává jako dohoda o zániku pojištění ve smyslu § 2802 zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku. Pokud bylo uhrazeno pojistné a dojde **k zániku pojištění** dle tohoto ujednání, vrátí pojistitel zbývající část zaplaceného pojistného pojistníkovi.
- (2) Není-li v návrhu pojistné smlouvy sjednáno spolu s Havarijním pojištěním i Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, **zanikají dle odst. (1) spolu s Havarijním pojištěním též všechna sjednaná připojištění.**
- (3) Do doby dodání fotodokumentace se spoluúčast zvyšuje u Havarijního pojištění na 99 %. **Spoluúčast ve výši 99 %** se uplatní též, pokud fotodokumentace není v souladu s pravidly pro její pořízení dle článku 3, tj. je neúplná, nebo záběry neodpovídají stanoveným požadavkům, nebo pojistitel po přezkoumání fotodokumentace zjistí, že technický stav vozidla je pro účely pojištění nevyhovující.

Článek 3**Pravidla pro pořízení fotodokumentace**

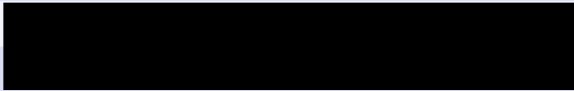
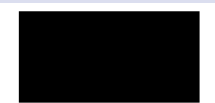
- (1) Zaslání fotodokumentace musí obsahovat minimálně sedm záběrů pod písm. a) – g), v případě poškození vozidla také záběr pod písm. h).
 - a) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zepředu,
 - b) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zepředu,
 - c) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zezadu,
 - d) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zezadu,
 - e) záběr na tachometr s počtem celkově najetých km,
 - f) záběr na VIN kód z motorové či jiné části vozidla,
 - g) záběr celého čelního skla s viditelnou registrační značkou,
 - h) v případě, že je vozidlo poškozené – dobře viditelný záběr poškozených částí vozidla.
- (2) Fotografie dle odst. (1) tohoto článku musí být:
 - a) barevné,
 - b) ve formátu JPG,
 - c) datum pořízení musí být shodné s datem počátku pojištění nebo maximálně 2 dny po datu počátku pojištění,
 - d) jednotlivé fotografie musí mít velikost minimálně 450 kB,
 - e) fotografie nesmí být nijak graficky upravovány.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

- (1) Údaje sdělené zájemcem o pojištění či pojistníkem při sjednávání nebo změně pojistné smlouvy jsou považovány za jeho odpovědi na písemné dotazy pojistitele na skutečnosti, které mají význam pro pojistitelovo rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko a zda, případně za jakých podmínek, je pojistí. Zájemce o pojištění či pojistník nesmí zatajit nic podstatného a mají povinnost odpovědět na všechny tyto dotazy pravdivě a úplně. Pojistník je v této souvislosti povinen v průběhu doby trvání pojištění neprodleně oznámit všechny případné změny údajů uvedených v pojistné smlouvě. V případě porušení této povinnosti může pojistitel uplatnit sankce stanovené zákonem nebo pojistnou smlouvou.
- (2) Uhrazením pojistného pojistník prohlašuje, že:
 - a) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a úplné a že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy tak, jak je výše uvedeno, jako i s rozsahem práv a povinností z ní vyplývajících;
 - b) pro účely pojištění podle této pojistné smlouvy pojistiteli dobrovolně poskytuje své osobní údaje, a pokud poskytuje osobní údaje třetích osob, činí tak s jejich souhlasem;
 - c) souhlasí s tím, aby v případě, že dojde k pojistné události v době, kdy je pojistník v prodlení s úhradou běžného pojistného nebo jeho splátky, byl pojistitel oprávněn požadovat náhradu toho, co za pojištěného plnil z pojištění odpovědnosti, nebo snížit pojistné plnění z havarijního pojištění v takovém poměru, v jakém je výše pojistného nebo jeho splátky, se kterou je pojistník v prodlení, k celkové výši předepsaného pojistného za předemtné pojistné období;
 - d) **má pojistný zájem na sjednaném pojištění a toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám.**

(3) **Uhrazením pojistného pojistník potvrzuje, že mu pojistitel poskytnul následující dokumenty a informace:**

- Tento Návrh pojistné smlouvy
- Informace pro klienta
- Pojistné podmínky pro pojištění vozidel Auto GO 0119
- Informace o zpracování osobních údajů (IZOÚ)
- Informační dokument o pojistném produktu Auto GO 0119

Celkový počet stran příloh ks	0	Datum	6.8.2019
Kód zástupce pojistitele	299212	Osobní číslo	84242
Příjmení a jméno zástupce pojistitele ³⁾	INSIA a.s.		
E-mail zástupce pojistitele			
Kontaktní telefon zástupce pojistitele			
Místo	Czech Republic		
Za pojistitele			

³⁾ Konkrétní fyzická osoba, která pojistnou smlouvu podepisuje.