

PŘEDSMLUVNÍ INFORMACE O POJIŠTĚNÍ



č. 4101249

LEASINGOVÝ NAJEMCE (DALE TAKÉ JAKO "ZÁKAZNÍK")	
Obch.jméno/Jméno Příjmení, sídlo/bydliště:	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, Roškotova 1225/1, 14000 Praha 4
Zapsaný v obch. rejstříku:	Městský soud v Praze, spis. zn.A/7232
IČ/DIČ nebo RČ:	47114321/CZ47114321
Bankovní spojení:	[REDACTED]

LEASINGOVÝ PRONAJÍMATEL (DALE TAKÉ JAKO "POJISTNÍK")	
Obch. jméno, sídlo:	ČSOB Leasing, a.s., Výmolova 353/3, Radlice, 15000 Praha 5
Zapsaná v obch. rejstříku:	Městský soud v Praze, spis. zn.B/3491
IČ:	63998980
Bankovní spojení:	[REDACTED]

PŘEDMĚT NÁJMU (detailní popis je uveden ve Specifikaci předmětu nájmu)	
Druh a stav:	osobní / nový
Tovární značka a typ:	SKODA SCALA Ambition 1.0 TSI 85kW

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ			
Povinné ručení:	Ano	Pojišťovna:	ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
		Limit plnění:	111/111
		Řídí se:	RS:11564489,
Havarijní pojištění:	Ano	Pojišťovna:	ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
		Pojištěná rizika:	Havárie, živelní událost, odcizení a vandalismus
		Řídí se:	RS:8010026311, 11N9098, VPP OC 2014, VPP LHA 2017
Doplňkové pojištění:	Ano	Pojišťovna:	ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
		Spoluúčast:	Limit plnění:
Pojištění nákladů za půjčení náhr.vozidla		500,-Kč	Max. 1000,-za den, po dobu max. 15 dnů, SÚ 500,-Kč
Pojištění okenních skel vozidla		bez spoluúčasti	20.000,- pro vozy do 3,5t
Pojištění zavazadel		3.000,-Kč	15.000,- SÚ 3.000,-Kč
Úrazové pojištění osob:	Ano	Pojišťovna:	ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
		Řídí se:	RS:8010026311, 11N9098, VPP OC 2014, VPP LHA 2017
Doba trvání pojištění: od sjednání pojištění po celou dobu financování			

Součástí těchto předmluvních informací je formulář informací o pojištění, který tvoří přílohu těchto předmluvních informací.

Další informace o pojištění:

a) Způsob určení pojistného plnění: Pojistitel poskytne pojistné plnění za vzniklou škodu z těchto pojistných nebezpečí v rozsahu a způsobem stanoveným v pojistné smlouvě, maximálně však do výše v pojistné smlouvě ujednané pojistné částky nebo limitu pojistného.

b) Důsledky porušení povinností zákazníka: ukončení pojištění, nevyplacení pojistného plnění, krácení pojistného plnění, vymáhání dlužného pojistného

Potřeby zákazníka: zákazník prohlašuje, že jeho potřebou je pojištění výše uvedeného předmětu financování pojištěním újny způsobem provozem vozidla/havarijním pojištěním v odpovídajícím rozsahu a krytí.

Pojistník na základě výše uvedených potřeb zákazníka doporučuje pojištění dle specifikace uvedené v těchto předmluvních informacích, neboť odpovídají potřebám zákazníka a pokrývá nezbytná rizika.

Předmět financování je pojištěn na pojistnou částku, která je vypočítána dle platné metodiky pojišťovny. V případě nového vozidla zakoupeného u autorizovaného prodejce je pojistná částka dána celkovou kupní cenou uvedenou na faktuře. Při nákupu vozidla se slevou je pojistnou částkou kupní cena po slevě. U ojetého vozidla se pojistná částka určí jako kupní cena uvedená v kupní smlouvě, Zákaznické smlouvě nebo v Předávacím protokolu a to vždy v době převzetí vozidla.

Pojistná částka a pojistné plnění ve vztahu k DPH se určuje metodikou Pojišťovny.

Zákazník bere na vědomí, že Pojistník, pro účely sjednaného pojištění předá pojišťovně, u které je předmět financování pojištěn, následující údaje: jméno, příjmení, rodné číslo, IČ, adresu trvalého bydliště, případnou kontaktní adresu, telefonní číslo, DIČ.

Pojistný zájem Pojistníka a Zákazníka je dán jednak potřebou pojistné ochrany související s provozem popř. s vlastnictvím předmětu financování a jednak tím, že předmět financování zároveň slouží jako zajištění pohledávek/dluhů dle zákaznické smlouvy uzavřené mezi Pojistníkem a Zákazníkem a vychází s finanční služby poskytované pojistníkem.

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištěním jsou zaznamenány v tomto dokumentu jasně, přesně, úplně a srozumitelně a že související informace mu také byly poskytnuty srozumitelně, a to před sjednáním pojištění. Tento dokument odráží všechny podstatné skutečnosti.

Pojištění předmětu financování bylo sjednáno ke dni podpisu této Přílohy a řídí se právem České republiky.

Zákazník prohlašuje, že porozuměl doložce, která odkazuje na pojistné podmínky uvedené mimo text této přílohy o pojištění.

Vyřizování stížností: Stížnost lze podat písemně na adresu sídla ČSOBL, pojišťovny, ČNB, Dohled v pojišťovnictví, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1. Případná žaloba může být podána u věcně a místně příslušného soudu v ČR.

Zákazník není povinen k žádným platbám souvisejícím s pojištěním nad rámec pojistného.

Pojištění není možné sjednat odděleně od poskytované finanční služby.

Pojistník upozorňuje zákazníka, že se nestává pojistníkem. Pojistníkem je Leasingový pronajímatel. Zákazník není oprávněn domáhat se svých práv vyplývajících z pojištění přímo na pojišťovně, pokud není v zákaznické smlouvě uvedeno jinak. Zákazník není oprávněn ukončit pojištění ani se domáhat jeho změny na pojišťovně. Ve věci ukončení či změny se zákazník musí obrátit s žádostí na ČSOBL.

Zákazník podpisem těchto Předmluvních informací souhlasí s výše uvedeným, žádá a souhlasí s tím, aby se stal pojištěným v rámci pojistné smlouvy Pojistníka.

Zákazník se zavazuje v závislosti na sjednaném rozsahu pojištění dodržovat pojistné podmínky, které jsou uvedeny v těchto předmluvních informacích. Zákazník souhlasí s tím, že pojistné podmínky obdrží elektronicky, kdy tyto pojistné podmínky jsou uloženy na internetové adrese www.csobleasing.cz, sekce „Informace pro zákazníky“, část „Podmínky pojištění“, případně mu budou zaslány na jeho emailovou adresu, kterou uvedl při sjednání smlouvy. Zákazník potvrzuje, že se s těmito pojistnými podmínkami seznámil. Veškeré následky spojené s nedodržením pojistných podmínek jdou k jeho tíži.

Dále zákazník potvrzuje, že obsah těchto Předmluvních informací odpovídá veškeré předchozí komunikaci s ČSOBL.

V Praze dne	V Praze dne
Ing. Radovan Kouřil, generální ředitel	[REDACTED]
..... (jméno a funkce nájemce/oprávněného zástupce hůlkovým písmem)	
Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	
.....	
podpis nájemce/oprávněného zástupce nájemce	
Příloha: IPID	