

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **40827656-84**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 31. 5. 2018

Strana: 1/5

Městská akciová společnost Hořovice, a.s.
Palackého náměstí 97/20
268 01 Hořovice
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Městská akciová společnost Hořovice, a.s., IČO: 25600087, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ25600087, Telefon: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Palackého náměstí 97/20, 268 01 Hořovice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živěl
- ✓ přípojištění:
 - ✓ 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]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Palivo: [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 Asistence POHODA Special

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulvné informace PIPMV-V-11/2017, 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-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- 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, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: Městská akciová společnost Hořovice, a.s., IČO: 25600087, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ25600087, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Palackého náměstí 97/20, 268 01 Hořovice, 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-11/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 31. 5. 2018 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 31. 5. 2018 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]

Druh vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Číslo TP: [REDACTED]

VIN/EČV: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

MPZ: [REDACTED]

Zabezpečení: [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 17. 5. 2018 v 13:45 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? [REDACTED]

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

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: 4082765684

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED] %, min. [REDACTED]

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED]

Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]

Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: [REDACTED]

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné [REDACTED]

4.4. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné [REDACTED]

4.5. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED] Kč trvalé následky úrazu: [REDACTED] Kč

Roční pojistné [REDACTED]

4.6. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED] Kč trvalé následky úrazu: [REDACTED] Kč
 Roční pojistné [REDACTED]

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 31. 5. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	193	[REDACTED]
z toho pojistník + 2. osoba dle ČKP	193	[REDACTED]
z toho pojistník dle ČKP	26	[REDACTED]
HAV celkem	120	[REDACTED]
z toho převod z POV	120	[REDACTED]

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Zohledněná druhá osoba

Vztah k pojistníkovi: jiný

Pokud pojistník ve lhůtě max. 30 dní od data sjednání POV nestvrdí uvedené skutečnosti k pojištění POV v předchozí tabulce originálem „Souhlas s převodem bezeškodního průběhu doby pojištění z databáze České kanceláře pojistitelů“ podepsaným druhou osobou, je ČP oprávněna k datu počátku pojištění POV údaje o druhé osobě v předchozí tabulce nezohlednit. V takovém případě se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	[REDACTED]															
Přirážka na pojistném	[REDACTED]															

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	[REDACTED]															
Přirážka na pojistném	[REDACTED]															

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	4 086
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	6 444
Pojištění POHODA Bez povinností	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0
Pojištění Asistence POHODA Special	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0
Úrazové pojištění řidiče	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0
Celkem v Kč	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	10 530
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	10 530

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

10 530 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Poštovní poukázkou

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 17. dni 05. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4082765684



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408276568401053000000

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 § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem se seznámil se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-V-11/2017.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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-11/2017 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:

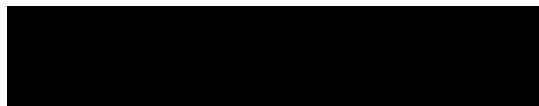
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 17. 5. 2018

Místo provedení změny: PŘÍBRAM

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Městská akciová společnost Hořovice, a.s.



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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