



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 2268111333

o havarijním pojištění vozidel

program – KASKO PROFI FLEET

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 1, Templová 747, PSČ 110 01, Česká republika

IČ: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897

(dále jen **pojistitel**),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Pracoviště úseku : Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Zahradní 3, Plzeň, PSČ 326 00
tel. 377417111, fax. 377417999

a

Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, příspěvková organizace

se sídlem Plzeň, Edvarda Beneše 19, PSČ 301 00

IČ: 45333009

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni sp. zn. Pr 684

(dále jen „**pojistník**“),

zastoupený : MUDr. Romanem Svitákem, ředitelem

uzavírají

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře :

YSAT PLEŇ, spol. s r.o.

se sídlem Klabava 152, PSČ 338 41

IČ: 62622081

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni sp. zn. C 6276

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresou je :

YSAT PLEŇ, spol. s r.o., Borská 55, 301 00 Plzeň

Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným. Formou písemných dodatků k této smlouvě mohou být do pojištění zařazována další vozidla a z pojištění vyřazována pojištěná vozidla.
2. K tomuto pojištění se vztahují :
 - Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“)**
 - H - 350/05 - pro havarijní pojištění
 - O - 900 - 08/01 - pro pojištění osob)
 - Zvláštní pojistné podmínky (dále jen „ZPP“)**
 - O - 921 - 08/01 - pro úrazové pojištění)
 - Dodatkové pojistné podmínky (dále jen „DPP“)**
 - H - 362/05 - pro úrazové pojištění osob dopravovaných vozidlem)

Článek II. Druhy a způsoby pojištění, předměty pojištění

1. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ VOZIDEL

Havarijní pojištění vozidel je upraveno VPP H - 350/05 pro havarijní pojištění.

Sjednává se **havarijní pojištění** vozidel uvedených v příloze Seznam pojištěných vozidel (dále jen příloha č. 1) k této pojistné smlouvě.

Pojistnou hodnotou pojištěného vozidla je jiná cena vozidla. Jiná cena vozidla je vyjádřena jako součet ceny vozidla v době zařazení vozidla do účetní evidence a nové ceny zvláštní výbavy sanitního automobilu vč. nápisů.

Podpojištění : nebude uplatňováno.

Pojistná částka pojištěného vozidla je uvedena v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Rozsah pojištění (pojistné nebezpečí) : **havárie** – poškození nebo zničení vozidla jakoukoli nahodilou událostí a odcizení vozidla nebo jeho části.

Výše spoluúčasti : **10 %, min. 10 000,- Kč.**

Územní platnost pojištění je uvedena v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Zabezpečení vozidel : **vozidla řádně uzamčena a zabezpečena standardním zařízením dodávaným výrobcem**

2. POJIŠTĚNÍ NESTANDARDNÍ VÝBAVY

Pojištění nestandardní výbavy je upraveno VPP H – 350/05 pro havarijní pojištění.

Sjednává se pojištění **nestandardní výbavy - sady pro satelitní navigaci a sledování** pojištěných vozidel uvedených v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Pojistnou hodnotou pojištěné nestandardní výbavy její nová cena.

Pojistná částka pojištění nestandardní výbavy je uvedena v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Rozsah pojištění (pojistné nebezpečí) je určen rozsahem havarijního pojištění.

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Územní platnost pojištění je určena územní platností havarijního pojištění.

3. POJIŠTĚNÍ ČELNÍHO SKLA

Pojištění čelního skla upravují příslušná ustanovení VPP H - 350/05 pro havarijní pojištění.

Sjednává se **pojištění čelního skla** pojištěných motorových vozidel, uvedených v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Pojistnou hodnotou pojištěného čelního skla je jeho nová cena.

Pojistná částka pro pojištění čelního skla je uvedena v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Územní platnost pojištění je určena územní platností havarijního pojištění.

4. ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB

Úrazové pojištění osob dopravovaných pojištěným motorovým vozidlem je upraveno VPP O - 900 - 08/01 pro pojištění osob, ZPP O - 921 - 08/01 pro úrazové pojištění a DPP H - 362/05 pro úrazové pojištění osob dopravovaných vozidlem.

Sjednává se **úrazové pojištění osob** dopravovaných pojištěnými motorovými vozidly uvedenými v příloze č. 1 k této pojistné smlouvě.

Rozsah pojištění je dále vymezen v následujících ujednáních.

Pojištění se sjednává pro nejmenované osoby dopravované pojištěným motorovým vozidlem na pojistné částky (pro 1 sedadlo nebo lůžko) :

Pro případ smrti úrazem.....	150 000,- Kč
Pro případ trvalých následků úrazu	300 000,- Kč
Tělesné poškození způsobené úrazem.....	37 500,- Kč

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Územní platnost pojištění je určena územní platností havarijního pojištění.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí:	
Havarijní pojištění.....	1 245 133,- Kč
Pojištění nestandardní výbavy.....	40 621,- Kč
Pojištění čelního skla.....	63 750,- Kč
Úrazové pojištění osob.....	45 036,- Kč
Roční pojistné celkem činí.....	1 394 540,- Kč

2. Pojistné je sjednáno jako běžné.

3. Pojistné období je 6 měsíců.

Pojistné za pojistné období činí.....697 270,- Kč

4. Pojistník je povinen uhradit pojistné za příslušná pojistná období vždy ve lhůtě do 6 týdnů ode dne doručení předpisu pojistného – faktury a ve výši uvedené v předpisu pojistného na účet [REDAKCE] vedený u České spořitelny, a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol: 2268111333. Předpisy pojistného - faktury budou vystavovány vždy k počátku každého pojistného období.

5. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

Článek IV. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (příp. pojištěný je-li odlišný od pojistníka) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu telefonicky na linku 841 105 105.

Oznámení vzniku škodné události lze zaslat :

- elektronicky na adresu : podatelna@koop.cz nebo na <http://www.koop.cz/>
- písemně na adresu : Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634, 664 42 Modřice
- faxem na číslo 547 212 602 nebo 547 212 561

Dále lze oznámit vznik škodné události osobně na kterékoli kanceláři pojistitele.

Článek V. Zvláštní ujednání

1. Ujednává se, že na pojištění sjednaná touto smlouvou resp. písemnými dodatky se nevztahuje systém bonus dle čl. X. až XII. VPP H – 350/05.

Dále se ujednává, že pojistitel uplatní **systém slev na pojistném v závislosti na škodném průběhu** :

slevy na pojistném pro následný pojistný rok budou stanoveny po vyhodnocení škodného průběhu za uplynulý pojistný rok.

Škodný průběh	Sleva
do 30 %	55 %
do 45 %	25 %
do 60 %	10 %

Výpočet škodného průběhu za uplynulý pojistný rok :
 $(\text{vyplacená plnění} + \text{rezervy} - \text{regresy}) / \text{předepsané pojistné} \times 100$

Článek VI. Závěrečná ustanovení

2. **Tato pojistná smlouva se uzavírá s účinností od 1.1.2011 a sjednává se na dobu neurčitou.**
3. Pojistník prohlašuje, že:
 - a) věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele;
 - b) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
 - c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích;
 - d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů;

- e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
3. Pojištění nelze přerušit ve smyslu § 18 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě.
 4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři. Odchylně od čl. VIII. VPP H - 350/05 se pro tento případ „adresátem“ rozumí pojišťovací makléř. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojišťovacím makléřem za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného.
 5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a pojišťovací makléř obdrží jeden stejnopis.
 6. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu zákona o pojistné smlouvě.
 7. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 1 přílohu. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v článku I. odst. 2. této smlouvy.

Výčet příloh: Příloha č.1 - Seznam pojištěných vozidel

Za pojistníka: V Plzni dne 29.12.2010

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ
SLUŽBA
PLZEŇSKÉHO KRAJE
301 00, třída dr. E. Beneše 19
ŘEDITEL
IČO: 463 33 009

MUDr. Roman Svíták

MUDr. Roman Svíták
ředitel

Za pojistitele: V Plzni dne 29.12.2010

Ing. Karla Kyliánová

vedoucí oddělení externího obchodu



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA ZÁPADNÍ ČECHY
ZÁHRADNÍ 2574/3
326 00 PLZEŇ
-22-

Ing. Pavel Křeček

underwriter specialista