

# Pojistná smlouva - sdružené pojištění vozidla, dále jen "smlouva"

smlouva č. **4185642958** stav k datu **07.10.2019** počátek pojištění **10. 4. 2019 00:00** pojistná doba **neurčitá**

## Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, www.generali.cz (dále jen "Generali") a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, Česká republika, IČO 49240749, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 2044, www.zdravi.cz (dále jen "ČPZ"). Pokud není dále uvedeno jinak, jsou níže uvedena pojištění sjednana s Generali.

## Pojistník - právnická osoba

Domov seniorů Břeclav, příspěvková organizace IČO **48452734**  
 Na Pěšině 2842/13 Břeclav 690 03  
 Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

## Pojištěný / vlastník

Pojištěný / vlastník je totožný s pojistníkem.

plátce DPH **NE**

## Provozovatel / držitel

Provozovatel / držitel je totožný s pojistníkem.

## Vozidlo

VIN/EČV [redacted] RZ [redacted] číslo TP [redacted] datum uvedení do provozu [redacted]

## zabezpečení: mech.+ pasivní vyhl.

poškození vozidla v minulosti

**NE**

Prohlídka vozidla provedena dne [redacted]

Vozidlo je **nepoškozeno**

## Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (POV)

ZAKLADCI

produkt **Základ** [redacted]

bonus (B) rozhodná doba (měsíce)

[redacted]

stupeň B

[redacted]

sleva (B)

[redacted]

základní roční pojistné

[redacted]

zohledněný skodní průběh	pojistník (CKP)
rozhodná doba v měsících	[redacted]
skodní sleva (B) / přírážka (M)	[redacted]

slevy / přírážky slevy: frekvence placení: 10 %; obchodní: 20 %; scoring: 3 %, způsob úhrady pojistného: 2 %;

roční pojistné po slevách / přírážkách / B / M

[redacted]

## Zvláštní ujednání k POV:

### Stupeň bonus (B)/malus (M)

Stupeň	B11	B10	B9	B8	B7	B6	B5	B4	B3	B2	B1	S	M1	M2	M3	M4	M5
Rozhodná doba v měsících	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Sleva	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Přírážka	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

### Frekvence placení

V případě roční nebo pololetní splatnosti pojistného je pojistníkovi přiznána sleva na pojistném (sleva 10 % za roční, sleva 5 % za pololetní splatnost) v případě měsíční splatnosti pojistného je uplatněna přírážka na pojistném ve výši 20 %.

Pokud dojde ke změně frekvence placení, má pojistitel právo od data účinnosti změny upravit výši pojistného tak, aby odpovídala pojistníkem nově zvolené frekvenci placení.

Smlouva č. **4185642958** stav k datu **07.10.2019** kód [redacted]

TG0082102013

C10400399844948



**Kasko (HAV)**

ALLRISKG

produkt **Allrisk** spoluúčast [redacted]

akceptace doporučené opravy [redacted] připojištění opravy v zahraničí [redacted]

bonus (B) uplatněná rozhodná doba (měsíce) [redacted] stupeň bonusu [redacted] sleva za bonus [redacted] základní roční pojistné [redacted]

slevy / přírážky [redacted] roční pojistné po slevách / přírážkách / B / M [redacted]

**Zvláštní ujednání Kasko (HAV):****Allrisk 110 %**

Pro pojištění Allrisk sjednané touto smlouvou platí, že pojistné plnění se v případě totální škody na vozidle navyšuje o částku ve výši 10 % z obvyklé ceny vozidla stanovené v době pojistné události a použité pro výpočet pojistného plnění. Pojistné plnění je omezeno horní hranicí, kterou je pojistná částka. Toto ustanovení neplatí v případě odcizení vozidla.

**Akceptace doporučené autoopravy**

V případě odstraňování následků pojistné události je pojištěný povinen využít pojišťovnou Generali doporučenou autoopravu, resp. smluvní servis. Jestliže tak pojištěný neučiní, zkrátí Generali poskytnuté pojistné plnění, a to ve stejném poměru, v jakém poskytla slevu na pojistném za akceptací doporučené autoopravy.

**Bonus - uplatněná rozhodná doba**

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dní od data počátku pojištění HAV nedoloží pojistiteli originál „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“ (dále jen "Potvrzení") nebo pokud údaje uvedené v "Potvrzení" neodpovídají údajům uvedeným v pojistné smlouvě jako "uplatněná rozhodná doba", je pojistitel oprávněn upravit výši pojistného od počátku tak, jak by je stanovil, pokud by mu byly tyto skutečnosti v době sjednání pojištění známy. Pojistník je povinen vzniklý rozdíl na pojistném doplatit.

**Stupeň bonus (B)/malus (M)**

Stupeň	[redacted]
Rozhodná doba v měsících <sup>1)</sup>	[redacted]
Sleva	[redacted]
Přírážka	[redacted]

<sup>1)</sup>Maximální výše uplatněné rozhodné doby k data počátku pojištění je 120 měsíců (10).

**Frekvence placení**

V případě roční nebo pololetní splatnosti pojistného je pojistníkovi přiznána sleva na pojistném (sleva 10 % za roční, sleva 5 % za pololetní splatnost) v případě měsíční splatnosti pojistného je uplatněna přírážka na pojistném ve výši 20 %.

Pokud dojde ke změně frekvence placení, má pojistitel právo od data účinnosti změny upravit výši pojistného tak, aby odpovídala pojistníkem nově zvolené frekvenci placení.

**Doplňková pojištění**

Pojištění skel [redacted]

Úrazové pojištění "všech sedadel" [redacted]

Pojištění následné poúrazové péče po dopravní nehodě sjednané s ČPZ pro posádku vozidla [redacted]

Generali Assistance Základní k POV [redacted]

Generali Assistance Základní k HAV [redacted]

**Pojistné podmínky a přílohy**

Pojištění se řídí:  [redacted]  Sazebníkem administrativních poplatků

Další přílohy:  Informace pro klienta k VPP PMV 2018/02  Informace pro klienta k VPP POÚ-DN 03/2018  Plná moc

Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)  Informace o zprostředkovateli  Vypis z obchodního rejstříku

Záznam z jednání

**Společná ujednání**

Příjezí nabídky pojištětele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatné podmínky nabídky, je vyloučeno.

**Změna smlouvy**

Na základě požadavku pojistníka dochází s platností ode dne 07.10.2019 ke změně pojistné smlouvy. Tato změna pojistné smlouvy obsahuje z důvodu přehlednosti úplné znění pojistné smlouvy po zohlednění změn a nahrazuje všechny předchozí ujednání pojistné smlouvy týkající se předmětu pojištění. Pojistník svým podpisem stvrzuje, že veškeré uvedené osobní údaje a údaje o vozidle jsou aktuální.

**Způsob úhrady pojistného**

způsob úhrady **bezhotovostní platba** frekvence placení **ročně** roční pojistné celkem [redacted]

č. ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu [redacted] variabilní symbol [redacted] splátka pojistného [redacted]

Smlouva č. **4185642958** stav k datu **07.10.2019** kód [redacted]



## Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se **Sazebníkem administrativních poplatků, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s Informací pro klienta**. Potvrzuji rovněž, že jsem před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“, dále Záznam z jednání a informace o zprostředkovateli.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

**Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti** o uzavřeném pojištění a o případných škodních událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodní událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistných plnění.

Zároveň určuji pojistitele jako osobu, která může být informována o mém zdravotním stavu a může nahlížet do mé zdravotnické dokumentace a opravňuji všechny dotazované lékaře, ústavy, zdravotnická zařízení a zdravotní pojišťovny sdělovat údaje o mém zdravotním stavu ČPZ, a to prostřednictvím pověřeného zdravotnického zařízení.

**Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění** (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.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.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění uděluji i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli** (zejména ty, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenařázení změn (zejména při doručování korespondence).

**Jsem si vědom toho, že pojistitel je oprávněn ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit.** Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má pojistitel nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojistitel stanovil, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodní průběh v nárokované výši nenaleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

## Pojišťovaci zprostředkovatel

titul, jméno, příjmení, titul za jménem (název právnické osoby)

IČO

agenturní číslo / osobní číslo

telefon

Generali Distribuce a.s.

27108562

17054032

Na Pankráci 1720/123

Praha 4

140 00

## Pojišťovaci zprostředkovatel

titul, jméno, příjmení, titul za jménem (název právnické osoby)

IČO

agenturní číslo / osobní číslo

telefon

## Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti

datum

místo

podpis osoby oprávněné jednat za Generali a ČPZ na základě této smlouvy

1.10.2019

BŘECLAV

Smlouva č. 4185642958

stav k datu 07.10.2019

kód



# Sdružené pojištění vozidla

 číslo pojistné smlouvy **4185642958**

## Záznam z jednání

### Zájemce o pojištění / Klient

Domov seniorů Břeclav, příspěvková organizace

 IČO **48452734**

Na Pěšině 2842/13

Břeclav

**690 03**

telefon

mobil

### Potřeby zájemce

#### Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (povinné ručení)

#### Kasko (havarijní pojištění) v rozsahu:

 havárie, vandalismus, živly, odcizení (Allrisk)

#### Přípojištění:

 sklo čelního okna, zadního okna a bočních oken vozidla (Pojištění skel)

 asistenční služby k povinnému ručení/havarijnímu pojištění

 úraz (Úrazové pojištění všech sedadel)

 pourazová péče (Pojištění následné pourazové péče po dopravní nehodě od České pojišťovny ZDRAVÍ a.s.)

### 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:

VW TRANSPORTER . / osobní automobil / užití: ostatní (běžné) / objem:1968 ccm / hmotnost: 1600 kg / výkon: 75 kW / palivo: nafta / počet míst k sezení: 9 / datum uvedení do provozu: 4. 4. 2019

### Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

### Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny, přičemž zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou.

### Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací, Informačního dokumentu o pojistném produktu 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. Zájemce byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů s tím, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generali.cz](http://www.generali.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele.

### Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby, pojištění, je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti.

datum místo

**11. 10. 2019**
**BŘECLAV**

podpis osoby oprávněné jednat za Generali a ČPZ na základě plné moci