



TC99076000010



O14571807598435

Pojišťovací zprostředkovatel

Identifikace prodejce



Pojistná smlouva:

7180759843

kód produktu: AH

VWFS

ŠKODA Pojištění – Standard

Pojistitel

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464

Bankovní spojení: číslo účtu/kód banky 1135011/0100

Variabilní symbol: 7180759843

Možnost oznámení škodné události:

On-line na adrese www.ceskapojistovna.cz, telefonicky na čísle +420 283 002 800 nebo písemně na adrese pojistitele P. O. BOX 305, 659 05 Brno

ČF

03.09.2019

Centrální podatelna a výpravna
Brno. 3

Pojistník

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Domov důchodců Čáslav	Rodné číslo/IČO	48677787	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Nazaret 94/3, Čáslav	Stát	Česká republika	PSČ	286 01
Kontaktní adresa (ulice, č. p. / č. o., obec)		Stát		PSČ	
Plátce DPH:	NE				

Držitel/provozovatel vozidla

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Domov důchodců Čáslav	Rodné číslo/IČO	48677787	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Nazaret 94/3, Čáslav	Stát	Česká republika	PSČ	286 01
Plátce DPH:	NE				

Vlastník vozidla

Jméno a příjmení/ obchodní firma	Domov důchodců Čáslav	Rodné číslo/IČO	48677787	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Nazaret 94/3, Čáslav	Stát	Česká republika	PSČ	286 01
Plátce DPH:	NE				

Specifikace vozidla

RZ	MPZ	Datum první registrace	Druh vozidla
VIN (číslo karoserie, podvozku, rámu)		Číslo TP	
Značka, model			Zdvihový objem válců (cm ³)
Výkon motoru (kW)	Palivo/pohon	Míst k sezení	Celková hmotnost (kg)
Účel použití vozidla			
Zabezpečení vozidla			
Pojistná částka	Kč	Pojištěno včetně DPH	ANO

Identifikační údaj VIN 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.

Varianta pojištění	ŠKODA Pojištění Standard	Limit plnění / spoluúčast	Roční pojistné
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	████████ KČ pro věcné škody a ušlý zisk / / ██████████ KČ pro újmy na zdraví nebo usmrčením/ ████████ KČ náklady právní ochrany	████████████████████ Nesjednáno KČ Nesjednáno KČ
<input checked="" type="checkbox"/>	havarijní pojištění	spoluúčast █████ % , min. █████ KČ	
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění skel vozidla	limit plnění █████ KČ	
<input type="checkbox"/>	pojištění zavazadel ve vozidle	limit plnění █████ KČ	
<input type="checkbox"/>	úrazové pojištění dopravovaných osob vozidlem	Násobek základních pojistných částek	

I. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (PR) STSKSTANCP

Rozsah sjednaného pojištění	Varianta Standard	Roční pojistné se zohledněním slev			
Škodní sleva/přirážka	Limit pojistného plnění █████ KČ pro věcné škody a ušlý zisk / █████ KČ pro újmy na zdraví nebo usmrčením / █████ KČ náklady právní ochrany Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-L-5/2018.	████████████████████			
	<table border="0"> <tr> <td>████████ %</td> <td>Rozhodná doba v měsících</td> <td>████████</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP</td> </tr> </table>		████████ %	Rozhodná doba v měsících	████████
████████ %	Rozhodná doba v měsících	████████	<input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP		

II. Havarijní pojištění (HP) ALSKSTANCP

Rozsah sjednaného pojištění	Varianta Standard	Roční pojistné se zohledněním slev			
Škodní sleva/přirážka	Pojištění se sjednává ve variantě „All Risk“ Pojistná částka █████ KČ Pojištěno včetně DPH ANO Oprava parciálního poškození v Domovském servisu *, nebo totální poškození, nebo odcizení vozidla spoluúčast █████ % , min. █████ KČ Oprava parciálního poškození mimo Domovský servis spoluúčast █████ % , min. █████ KČ	████████████████████			
Sleva za zabezpečení	<p>Pojištění dále zahrnuje: Živelní událost, Střet se zvířetem, Poškození vozidla zvířetem, Garance ceny, Garance opravy v nové ceně, Pojištění asistence POHODA Super, Pojištění půjčovního během opravy vozidla, Úrazové pojištění řidiče.</p> <p>Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-L-5/2018.</p> <table border="0"> <tr> <td>████████ %</td> <td>Rozhodná doba v měsících</td> <td>████████</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP</td> </tr> </table>		████████ %	Rozhodná doba v měsících	████████
████████ %	Rozhodná doba v měsících	████████	<input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP		

III. Pojištění skel vozidla	Limit plnění	Roční pojistné
Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.	Limit plnění	████████████████████
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-L-5/2018.	Roční pojistné	

Volitelná doplňková pojištění

Pojištění zavazadel ve vozidle	Limit plnění	Roční pojistné
Pojištění se sjednává ve variantě „Zavazadla“ se spoluúčastí █████ KČ.	Limit plnění	KČ
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 45 VPPPMV-L-5/2018.	Roční pojistné	Nesjednáno KČ

Úrazové pojištění	Počet míst k sezení dle TP	Roční pojistné se zohledněním slev celkem	Splátka pojistného
Základní pojistné částky: smrt úrazem = █████ KČ, trvalé následky úrazu = █████ KČ, denní odškodné = █████ KČ/den, hospitalizace = █████ KČ/den.	Počet míst k sezení dle TP	Nesjednáno KČ	████████████████████
Násobek základních pojistných částek	Roční pojistné		
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-L-5/2018.	Roční pojistné se zohledněním slev celkem	10 939 KČ	

*) Podmínka opravy vozidla v Domovském servisu platí pouze pro škody vzniklé na území ČR



Počátek pojištění 23.08.2019 13:58

Pojištění sjednáno na dobu neurčitou
 s ročním pojistným obdobím

Frekvence placení Roční

Způsob placení prvního pojistného

Bankovní převod

Způsob placení následného pojistného Bankovní převod

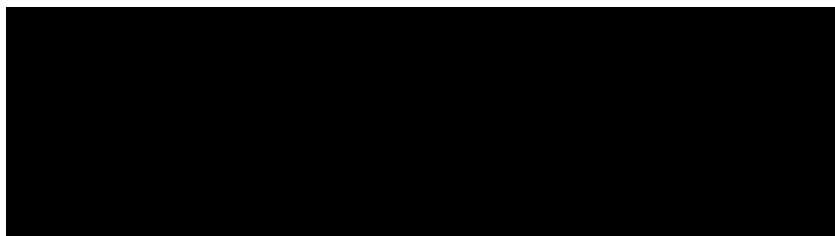
Číslo účtu/kód banky

1135011/0100

Variabilní symbol 7180759843

Zprostředkovatel
 pojištění

Domovský servis



Závěrečná ustanovení

- Vyše uvedená pojištění se řídí VPPPMV-L-5/2018 a Zvláštním ujednáním - ŠKODA Pojištění -V-2/2018.
- Zánikem některého ze sjednaných pojištění zanikají současně i veškerá další sjednaná pojištění a tím i celá tato pojistná smlouva.
- Pojistitel má právo informovat o zjištěné škodě na vozidle nebo jeho nepojízdnosti Domovský servis uvedený v této pojistné smlouvě.
- Odchylně od čl. 18 odst. 1 a čl. 39 odst. 2. VPPPMV-L-5/2018 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění PR a HP následovně:

Rozhodná doba v měsících	méně než 0	0 - 23	24 - 35	36 - 47	48 - 59	60 a více
Sleva na pojistném						

- Ujednává se, že rozhodná doba u pojištění PR i HP se převádí pouze při sjednání těchto pojištění a přebírá se výlučně z databáze České kanceláře pojistitelů.
- Garance ceny pojištění PR - odchylně od bodu 1.1 Zvláštního ujednání - ŠKODA Pojištění -V-2/2018 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.
- Garance ceny pojištění HP - odchylně od bodu 2.8 Zvláštního ujednání - ŠKODA Pojištění -V-2/2018 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že před uzavřením této pojistné smlouvy mi byly písemně oznámeny informace dle § 1820 a 1843 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a že jsem obdržel (a) Předmluvní informace k sjednávanému sdruženému pojištění vozidla VPPPMV-L-5/2018, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-L-5/2018, Zvláštní ujednání - ŠKODA Pojištění -V-2/2018, oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a Sazebník poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a jsem si vědom (a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně, že poskytuji osobní údaje osob uvedených v pojistné smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto pojistnou smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Beru na vědomí, že pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky.

Pojistník prohlašuje, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěných, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem pojistné smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se uzavírání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamítel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá. Pojistník prohlašuje, že byl zároveň seznámen s tím, že v případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.col.cz.

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 pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto pojistnou smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Příjmení a jméno
 oprávněného zástupce pojistníka

Rodné číslo
 oprávněného zástupce pojistníka

Vztah k pojistníkovi

Datum a čas tisku

23.08.2019 14:01

23.08.2019 14:01

Čáslav

Okamžik uzavření
 pojistné smlouvy

Místo podpisu pojistné smlouvy

Podpis pojistníka/oprávněného
 zástupce
 (Totožnost ověřená dle OP nebo
 cestovního pasu č.)

Podpis a razítko pojišťovачho
 zprostředkovatele nebo
 zaměstnance České pojišťovny a.s.

