



MURSP00CTIAX

ČESKÁ
POJIŠŤOVNA

Městský úřad Rosice

Č.j.:

Došlo:

1.9. 11. 2019

Počet listů:

Počet příloh v listinné

V111

S-VZAH84/N

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č. [REDACTED]

Kód produktu: [REDACTED]

Stav k datu: 4. 11. 2019

Strana: 1/2

MĚSTO ROSICE
Palackého nám. 13
665 01 Rosice
Česká republika**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

MĚSTO ROSICE, IČO: 00282481, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00282481, Telefon: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Palackého nám. 13, 665 01 Rosice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ 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: osobní automobil
 Specifikace: 1.0 TSI 70kW Ambition
 Objem válců: 999 cm³
 Celková hmotnost: 1 576 kg
 Užití vozidla: ostatní (běžné)

Tovární značka: Škoda
 Palivo: benzín
 Počet sedadel: 5
 Rok výroby/první registrace: 2018
 Typ: FABIA

Výkon motoru: 70 kW
 Max. počet osob: 5
 Datum první registrace: 8. 10. 2018

Doporučení

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

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
 Pojištění POHODA Bez povinností
 Pojištění Asistence POHODA Special
 Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předmluvní informace [REDACTED] 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,

TC9184002013

01040041313174Z

- b. pojistné podmínky [REDAKCE]
c. informace o zprostředkovateli.

Dodatečné informace

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

Dodatečné informace

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, cíle 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.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele.

Místo vyhotovení: BRNO

dne 04. 11. 2019 v 11 hodin 09 minut

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: [REDAKCE]

Kód produktu: AH

Stav k datu: 4. 11. 2019

Strana: 1/3

MĚSTO ROSICE
 Palackého nám. 13
 665 01 Rosice
 Česká republika

TC89918003025

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla**1. Smluvní strany**

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: MĚSTO ROSICE, IČO: 00282481, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00282481, Telefon [REDAKCE] e-mail: [REDAKCE]

Trvalá adresa: Palackého nám. 13, 665 01 Rosice, 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-R-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 09:36 hod. dne 4. 11. 2019 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: [REDAKCE]

Tovární značka: Škoda

VIN/EČV: [REDAKCE]

Výkon motoru: 70 kW

Max. počet osob: 5

Datum první registrace: 8. 10. 2018

MPZ: Česká republika

Typ: FABIA

Číslo TP: UJ199742

Objem válců: 999 cm³

Celková hmotnost: 1 576 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil

Specifikace: 1.0 TSI 70kW Ambition

Palivo: benzín

Počet sedadel: 5

Rok výroby/první registrace: 2018

Zabezpečení: žádné

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. Výbava vozidla**3.4.1. Doplnková výbava**

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Červená Corrida		Rezervní kolo (plnohodnotné), sada nářadí a zvedák vozu	

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

EXCLUSIVEI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 100 000 000 Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: 100 000 000 Kč

Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: [REDAKCE]

Roční pojistné

6 807 Kč

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

-1 361 Kč

4.2. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

0 Kč

O10400413131750

4.3. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

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) ke dni 4. 11. 2019 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	238	-55
z toho pojistník dle ČKP	238	-55

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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	55 %	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	10 %	5 %	0 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

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	6 807	20,0000	1 361	-55	-2 995	2 451
Pojištění POHODA Bez povinností	0					0
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Celkem v Kč	6 807		1 361		-2 995	2 451
Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						2 451

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

2 451 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno 1 krát ročně, vždy k 04. dni 11. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu:
Kód banky:
Variabilní s**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 § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud taková oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP stanovila, 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.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-5/2018.

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-R-5/2018 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:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: BRNO

dne 03. 11. 2019 v 10 hodin 00 minut

MĚSTO ROSICE





Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva [REDACTED]

Samostatný zprostředkovatel (SZ)

Obchodní firma
IČO
Sídlo firmy

ČP Distribuce a.s.
44795084
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

Vázaný zástupce (VZ)

Obchodní firma
IČO
Adresa sídla
E-mail
Telefon

CIGÁNEK, S.R.O.
08175713

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů České pojišťovny a.s. a České pojišťovny ZDRAVÍ a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání. Při distribuci pojištění České pojišťovny ZDRAVÍ a.s. jedná v roli pojišťovacího zprostředkovatele Česká pojišťovna a.s.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. V registru jsou uvedena i jména pojišťoven, pro které je zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat pojištění. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB [REDACTED]

Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než 10 %. Odměna zprostředkovatele je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny, přičemž SZ je odměňován výhradně pojišťovnou.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P. O. Box 309, 659 09 Brno, e-mailem na [REDACTED] nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném [REDACTED] Stížností je možné se obrátit také na Českou pojišťovnu a.s.

Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka [REDACTED]. Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven [REDACTED] nebo Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.

Korespondenční adresa
Telefonní linka Klientského servisu
Internetové stránky
Datová schránka

Česká pojišťovna a.s. P. O. Box 305, 659 05 Brno

Název klienta

4. 11. 2019

Datum podpisu



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

POJISTKA

Sdružené pojištění vozidla - AH
potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo [REDACTED]

Pojistník

Název firmy
Adresa
IČO
Plátce DPH
DIČ
Telefon
E-mail

MĚSTO ROSICE
Palackého nám. 13, 665 01 Rosice, Česká republika
00282481
ANO
CZ00282481

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

Pojištěné vozidlo

Registrační značka: [REDACTED]
Tovární značka: Škoda
Specifikace: 1.0 TSI 70kW Ambition

Druh vozidla: osobní automobil
Typ: FABIA
VIN/EČV: [REDACTED]

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 09:36 hod. dne 4. 11. 2019 a je sjednáno na dobu neurčitou.



TC89083001012

010400413131726

Stručná informace o zpracování osobních údajů

Dovolujeme si Vás stručně informovat o zpracování Vašich osobních údajů v naší společnosti. Další podrobnosti naleznete na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1. V rámci související produktové nabídky si můžete zároveň sjednat produkt společnosti Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., IČO: 49240749, se sídlem Na Pankráci 1720/123, Nusle, 140 00 Praha 4. Pokud tak učiníte, stanou se obě společnosti společnými správci Vašich osobních údajů.

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše identifikační a kontaktní údaje (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- údaje o produktech, které máte sjednané,
- údaje z naší vzájemné komunikace (ať už probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak),
- sociodemografické údaje (např. věk, povolání),
- platební údaje (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti,
- další specifické údaje potřebné k realizaci sjednaného produktu.

V jakých situacích budeme Vaše údaje zpracovávat?

• Příprava a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné, pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nebudeme moci připravit nabídku pojištění, ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Za účelem přípravy nabídky pojištění a k jejímu samotnému uzavření potřebujeme nezbytně znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresa bydliště, v případě fyzické osoby podnikatele též identifikační číslo, bylo-li přiděleno. Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi požadovaného produktu, např. údaje o pojišťovaném majetku či o vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic apod. V případě, že jste pojistnou smlouvu podepsal(a) biometricky, budeme zpracovávat Váš podpis prostřednictvím technologie pro automatické rozpoznávání biometrických prvků, při které jsou jako neoddelitelná součást grafické podoby podpisu zaznamenávány dynamické parametry pohybu ruky.

• Plnění smlouvy

Zpracování osobních údajů je rovněž nutné pro řádnou správu pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemnou komunikaci. Další údaje, které zpracováváme, souvisejí s tím, jaké produkty využíváte, jaké osobní údaje jste nám sdělil(a) či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

• Plnění právní povinnosti

Povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje (v různém rozsahu) nám ukládá mnoho právních předpisů. Vaše údaje potřebujeme například při plnění povinností, které nám ukládají předpisy na úseku distribuce pojištění a pojišťovnictví či na úseku opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Ochrana našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje můžeme zpracovávat též z důvodu oprávněných zájmů spočívajících:

- ve vyhodnocování a řízení rizik,
- v řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- v přípravě nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- v přípravě, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- v zajištění a soupojištění,
- ve vnitřních administrativních účelech (např. interní evidence, reporting),
- v ochraně našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- v prevenci a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- v přímém marketingu (Vaše kontaktní a identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, adresa, telefon a emailová adresa můžeme zpracovávat i pro účely přímého marketingu naší společnosti, tj. pro zaslání nabídky vlastních produktů a služeb, a to i e-mailem a SMS).

Kdo je příjemcem osobních údajů?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- zajišťatelům,
- jiným pojišťovnám v souladu se zákonem za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání, a to i prostřednictvím k tomuto účelu zřízeného systému nebo v případě sjednání soupojištění podle § 2817 občanského zákoníku,

- našim smluvním partnerům (v rámci skupiny Generali nebo mimo ni), např. našim distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, dodavatelům informačních technologií, poskytovatelům poštovních služeb, call centřům,
- jiným subjektům v případech, kdy nám poskytnutí Vašich údajů ukládají právní předpisy, nebo pokud je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům atp.),
- v omezeném rozsahu akcionářům v rámci reportingu.

Jak dlouho budou u nás Vaše údaje uloženy?

V případě, že jsme zpracovávali údaje za účelem nabídky pojištění, ale k uzavření pojistné smlouvy nedošlo, budeme údaje uchovávat po dobu nejméně jednoho roku od poslední komunikace a po dobu trvání promlčecí doby, během které je možné uplatnit jakýkoliv nárok vyplývající z této komunikace. V případě uzavření pojistné smlouvy osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy. Po ukončení smluvního vztahu uchováваме Vaše osobní údaje dále po dobu trvání promlčecí doby, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí doby jakéhokoliv nároku. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. renty) a po dobu trvání případných soudních sporů či jiných řízení.

Jaká máte práva?

Máte zejména právo na přístup k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, právo na opravu nepřesných či neúplných údajů a právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, [REDACTED] V situacích předvídaných právní úpravou máte dále právo na výmaz osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na omezení jejich zpracování, na přenositelnost svých údajů a právo vznést námitku proti zpracování údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, a právo vznést námitku proti zpracování za účelem přímého marketingu, včetně profilování.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi, dotazy či stížnostmi kontaktovat na adrese: Česká pojišťovna a.s., oddělení řízení ochrany osobních údajů, Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, [REDACTED]



Sazebník poplatků platný od 1. 1. 2019

– pro pojistné smlouvy uzavřené dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník

I. Poplatky za správu životního a neživotního pojištění

Popis poplatku	Výše poplatku	ASP*
Upomínka dlužného pojistného – před zánikem pojištění	dle skutečně vynaložených nákladů	50 Kč
Upomínka dlužného pojistného – po zániku pojištění	dle skutečně vynaložených nákladů	200 Kč
Výplata přeplatku na pojistném prostřednictvím poštovní poukázky	dle skutečně vynaložených nákladů	50 Kč

* ASP - aktuální sazba poplatku, jejíž výše je stanovena dle skutečně vynaložených nákladů k datu platnosti sazebníku poplatků.

Pokud jiný právní předpis stanoví nárok na náhradu nákladů spojených s vymáháním opožděných plateb (pojistného) v jiné výši než je uvedeno v sazebníku, je výše poplatku dána tímto právním předpisem.

II. Poplatky v životním pojištění a investičním životním pojištění pro Můj život verze 2, Můj aktivní život verze 2, Můj život pro děti verze 2, Můj život PROfi verze 2, Můj život pro dospělé děti verze 2, Můj život pro firmy verze 2, Můj život Na penzi verze 2, Můj život s Úrazem verze 2, Můj život s Monetou verze 2

II. a) Poplatky v životním pojištění

Popis poplatku	Výše poplatku
Klientem vyžádaná změna pojištění (technická změna)	
– první tři vyžádané změny pojištění v pojistném roce	0 Kč
– čtvrtá a další vyžádaná změna pojištění v pojistném roce	220 Kč
Poskytnutí informací o stavu pojistné smlouvy na základě žádosti klienta – základní rozsah	100 Kč
Poskytnutí informací o stavu pojistné smlouvy na základě žádosti klienta – rozšířený rozsah (individuální požadavky)	500 Kč

II. b) Poplatky v investičním životním pojištění

Popis poplatku	Výše poplatku
Poplatek při předčasném ukončení pojištění (výplata odkupného při předčasném ukončení pojištění, výpověď pojištění SI01/101 Pojištění pro případ smrti s pevnou pojistnou částkou a/nebo pojištění SI01/501 Pojištění s investiční složkou, zánik pojištění z důvodu neplacení běžného pojistného)	500 Kč

II. c) Poplatky ke smlouvám životního pojištění uzavřeným do 31. 12. 2017

Pro **pojistné smlouvy životního pojištění uzavřené od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2017** jsou platné poplatky uvedeny v Sazebníku poplatků, který je zveřejněn na internetových stránkách České pojišťovny v části Dokumenty ke stažení – Archiv dokumentů [redacted]

Pro **pojistné smlouvy životního pojištění uzavřené do 31. 12. 2013** jsou platné poplatky uvedeny v Přehledu poplatků, který je zveřejněn na internetových stránkách České pojišťovny v části Archiv dokumentů: <https://www.ceskapojistovna.cz/dokumenty-ke-stazeni/archiv-zp>

III. Změna Sazebníku poplatků

Pojistitel má právo změnit Sazebník poplatků v návaznosti na změny právních předpisů, které mají rozhodující vliv na stanovení výše poplatků, na změny cen poskytovatelů přepravních a poštovních služeb a změny komunikačních prostředků. **Změna aktuální sazby poplatku (ASP), jejíž výše je stanovena dle skutečně vynaložených nákladů, není změnou Sazebníku poplatků, která zakládá právo Pojistníka nesouhlasit se změnou a vypovědět pojištění.** Pojistitel oznamuje pojistníkovi změnu Sazebníku poplatků vždy k 1. 1. každého roku zveřejněním na internetových stránkách a obchodních místech pojistitele. V případě, že dochází ke změně Sazebníku poplatků v jiném než výše uvedeném termínu, je pojistitel povinen o tom pojistníka písemně či jiným dohodnutým prostředkem komunikace informovat. Zároveň je povinen mu umožnit seznámit se s příslušnou změnou Sazebníku poplatků na internetových stránkách či obchodních místech pojistitele. Účinnost změny Sazebníku poplatků nastává nejdříve 2 měsíce po oznámení této změny s tím, že přesné datum účinnosti je uvedeno v oznámení o této změně. Pokud pojistník se změnou Sazebníku poplatků nesouhlasí, může pojištění, které je touto změnou dotčeno, vypovědět ve lhůtě 1 měsíce ode dne oznámení změny Sazebníku poplatků. Pokud byla výpověď doručena méně než 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zaniká ke konci dalšího pojistného období. Pokud pojistník pojištění tímto způsobem nevypoví, platí, že změnu přijal.

**Sdružené pojištění vozidla – AH**

Pojistná smlouva č. [REDACTED]

Registrační značka: [REDACTED]

Pojistník: MĚSTO ROSICE

IČO: 00282481

MĚSTO ROSICE
 Palackého nám. 13
 665 01 Rosice
 Česká republika

TC89870002014

Roční vyúčtování na následující pojistné období

V Praze dne 4. 11. 2019

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedené změny si Vám dovoluujeme zaslat aktuální přehled pojištění k 4. 11. 2019 a informace k platbám na následující pojistné období od 4. 11. 2019 do 3. 11. 2020.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného, případně také podkladem pro účetnictví.

1. Přehled aktivních pojištění

Název pojištění	Roční pojistné	Akční / obchodní sleva	Škodní sleva ¹⁾	Celkem roční pojistné
Povinné ručení	6 807 Kč	-20.0000 %	-55 %	2 451 Kč

¹⁾ Škodní sleva – sleva za bezeškodný průběh pojištění.

2. Splátky pojistného – dle frekvence placení stanovené ve Vaší pojistné smlouvě

Datum splatnosti	Předepsané pojistné	Částka k úhradě*
4. 11. 2019	2 451 Kč	2 451 Kč
Celkem	2 451 Kč	2 451 Kč

* V přehledu splátek může být zohledněn přeplatek pojistného

Splátky pojistného prosím uhradte v uvedených termínech dle následujících platebních dispozic:

Bankovním převodem**Na vybraných terminálech Sazky**

Číslo účtu
Kód banky
Částka k úhradě
Variabilní symbol



O10400413369486



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Platbou přes QR kód

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu;
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu.



Na pobočkách České pojišťovny

- hotově
- bezhotovostně prostřednictvím platebního terminálu pouze na vybraných místech

