

Číslo návrhu **4719535521**

Číslo HS: 4013140766

Pojistník Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [redacted]
EMAIL: [redacted] Stav: Firma

Koresp. adresa Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [redacted]

Provozovatel Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [redacted]

Vlastník vozu Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [redacted]

Oprávněná osoba * Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [redacted]

*) Platí pouze pro pojištění vozidla a jeho součástí (KASKO, Skla apod.).

Údaje o vozidle

Číslo VTP UF508151 RZ (SPZ) 3AT8900 VIN (č.karoserie) WF0XXTTFXDG30858 Použití Běžné použití - pod
Druh, Tovární značka Užitkové, FORD TRANSIT 300 DIESEL 2,2 92KW
Motor - palivo, zdvihový objem, výkon D, 2198ccm, 92kW
Rok výroby 2013 Ujeto km 136 000 Celková hmotnost v kg 3 025 Mist k sezení 3
Nové vozidlo NE Pojištěno na cenu s DPH IČ dealera Číslo faktury
Zabezpečení vozidla Bez zabezpečení
V případě odlišného použití vozidla dle UCZ/VOZ oproti způsobu použití uvedeného na návrhu smlouvy le pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění

Univerzita Karlova	7921
Vytvořeno: 05.12.2019 v 09:48:38	Odbor
Č.j.: UK2LF/340558/2019	
Č.dop.: RR--310176-	Zprac.
Listů: 4 Příloh: 0	
Druh: písemné	



Údaje o pojistné smlouvě

Navrhovaný počátek 3.12.2019 13:19 Automatické prodloužení ANO Datum výročí 3.12.2020 Počátek pojištění je uveden níže pro každý pojistný produkt zvlášť.

Vinkulace KASKO NE Číslo leasingové smlouvy Vinkulant:

Povinné ručení

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Voz/19 a UCZ/POV/19

POV SUPER 100 mil. Kč při újmách na zdraví, 100 mil. Kč při škodách na majetku Počátek pojištění 3.12.2019 Dohodnuté pojistné 4 505 Kč
Systém bonus, malus ANO Výše bonusu 50 %

Z uhrazeného pojistného za povinné ručení jsme na základě ustanovení § 23a odst. 2 zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, povinni odvést 3% do Fondu zábrany škod České kanceláře pojistitelů. Prostředky tohoto fondu slouží k zábraně škod vznikajících provozem vozidel, zejména k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Havarijní pojištění

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Kas/19 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění *shodný s datem prohlídky VINFOTO / VINTEST Plus

KASKO KOMPLET Pojistná částka 250 000 Kč
Systém bonus, malus ANO Výše bonusu 50 % Limit oprav Servis v ČR
Spoluúčast 5% z pojistného plnění minimálně 5.000 Kč Dohodnuté pojistné 7 250 Kč

Skla STANDARD

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Kas/19 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění *shodný s datem prohlídky VINFOTO / VINTEST Plus

Pojištění všech skel se spoluúčastí 500 Kč Dohodnuté pojistné 2 925 Kč

Asistenční služby

Řídí se: UCZ/As-A/19

Počátek pojištění 03.12.2019

Základní asistence UNIQA (ČR i zahraničí) Dohodnuté pojistné 0 Kč

Zavazadla

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné 0 Kč

Náhradní vozidlo

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné 0 Kč

Strojní pojištění

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné 0 Kč

Pojištění ráfků

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné 0 Kč

Sedadla

Řídí se: UCZ/15 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění 03.12.2019

Pouze děti do 15 ti let, osobní automobily 25 000 Kč smrt, 100 000 Kč trvalé následky, 100 Kč nemocniční odškodné. Dohodnuté pojistné 0 Kč

MeteoUniqa

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné 0 Kč

Dohodnuté pojistné za všechny druhy pojištění uvedené na tomto návrhu

Splatnost pojistného a způsob splácení Bankovním převodem, Roční

Číslo účtu klienta Celkem roční pojistné 14 680 Kč
První splátka pojistného neuhrzena Koefficient způsobu placení 1,000
Výsledná výše pojistné splátky 14 680 Kč

Zvláštní ujednání

výjimka-bez nutnosti prohlídky čelního skla, Mimořádný Bonus KASKO bez nutnosti doložení, První pojistná událost z POV bez vlivu na B/M - řídí se VPP UCZ/POV, Sleva 15% za shodu pojistníka s vlastníkem je podmíněna prokázáním skutečnosti, že pojistník je shodný s vlastníkem nebo provozovatelem vozidla zapsaným v technickém průkazu.

*) Pojistník je povinen k pojištění KASKO, SKLA zajistit provedení prohlídky VINFOTO/VINTEST Plus (viz klientský kupón) nejpozději k datu počátku smlouvy; počátek produktu KASKO, SKLA je shodný se dnem provedení prohlídky (protokol prohlídky se stává součástí návrhu). Do doby provedení prohlídky platí čl.6 VPP UCZ/Voz/19.

V dohodnutém pojistném je zohledněn způsob použití vozidla, varianta pojištění, a další individuálně dohodnuté podmínky např. výše spoluúčasti, limit oprav apod.

Předběžné pojištění: Pojistitel poskytuje dle čl. 4, odst. 4.7 VPP UCZ/15 předběžné pojištění v rozsahu uvedeném v tomto návrhu.

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že jsem převzal/a, byl/a seznámen/a a souhlasím s tímto návrhem a výše uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP). Ve smyslu těchto podmínek žádám o uzavření pojištění vozidla v rozsahu uvedených pojištění. Beru na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem informačního listu pro sjednávání pojištění, který jsem převzal, jakož i s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách www.uniqa.cz/osobni-udaje zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), mé osobní údaje v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a při poskytování služeb v rámci koncernu UNIQA.

Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatné listině označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“, jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal před poskytnutím společností UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy.

Prohlašuji, že jsem řádně informoval pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Pojistník prohlašuje, že není povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, a tedy že návrh pojistné smlouvy č. 4719535521 nepodléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnost UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Údaje o vozidle byly na žádost pojistníka upraveny. V případě, že provedená úprava byla provedena způsobem, na základě kterého bylo na návrhu vypočteno nižší pojistné (např. nová cena na návrhu je odlišná od ceny nového vozidla), je pojistitel při přijetí do pojištění oprávněn pojistné přiměřeným způsobem navýšit. Při navýšení o více než 0,2% je pojistník oprávněn do 7 dnů od doručení pojistky navýšení písemně odmítnout. Pojištění zaniká ve lhůtě 7 dnů od doručení odmítnutí pojistníka pojistiteli.

Jsou-li pojistník a provozovatel odlišnými osobami, pak provozovatel svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i provozovatele, pak provozovatel svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše.

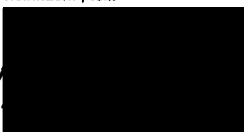
Prohlášení o stavu vozidla:

Pojistník je povinen k pojištění KASKO, SKLA zajistit provedení prohlídky VINFOTO/VINTEST Plus (viz klientský kupón) nejpozději k datu počátku smlouvy; počátek produktu KASKO, SKLA je shodný se dnem provedení prohlídky (protokol prohlídky se stává součástí návrhu). Do doby provedení prohlídky platí čl. 6 VPP UCZ/Voz/19.

Číslo ZPK: 148460

Číslo pojišťovacího zprostředkovatele: 70013313

Jméno: MARSH s. r. o. - neinkasní, tel.:



podpis

Un
2.
V Úva
Un

podpis provozovatele
Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta

Za pojistitele převzal:

Datum a hodina:

Datum a čas založení návrhu:

03.12.2019 13:03

Je-li provozovatel současně pojistníkem, nepodepisuje se.

EU 4103/2/E



148 460

Číslo záznamu

4719535521

Číslo nabídky/pojistné smlouvy

Údaje o pojišťovací zprostředkovateli

Jméno a příjmení / obchodní firma (název) MARSH s. r. o. - neinkasní
IČO/datum narození
Typ zprostředkovatele Samostatný zprostředkovatel
Pobočka pojišťovny / zprostředkovatele
Bydliště / Sídlo Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3
Místo podnikání, pokud se liší od bydliště Vinohradská 2828/151, 130 00 Praha 3
Jméno a příjmení zaměstnance či člena stat. orgánu, který zastupuje zprostředkovatele Marsh

Údaje o klientovi

RČ/IC	Jméno a příjmení / obchodní firma (název)	Datum narození	Pohlaví	Bydliště / Sídlo
00216208	Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta			V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol

Analýza potřeb

Oblasti, které má zájem klient řešit příslušným pojištěním:

Ano Pojištění vozidel Ne Pojištění majetku a odpovědnosti Ne Pojištění osob Ne Cestovní pojištění Ne Jiné

Pojištění vozidel

Vozidlo	RZ/MIN vozidla	Datum uvedení do provozu	Povinné ručení	Havarijní pojištění
FORD TRANSIT 300 DIESEL 2,2 92KW	3AT8900	2013	ANO	ANO

Rada

Doporučené řešení pro vozidlo s RZ 3AT8900	Pojistná částka	Délka
POV - Pojištění odpovědnosti z provozu motorového vozidla	100000000	1 rok a více

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla je tzv. povinné smluvní pojištění. Každý provozovatel ho musí mít trvale platné. Doporučená výše pojistné částky přesahuje zákonem stanovený limit, protože někdy dochází k událostem, které tento limit překročí. Při pojištění pouze na základní limit by musel pojištěný přesahující částku škody uhradit sám. Pojistné pro vyšší limit je obvykle dražší cca o 10 %.

Cenu pojištění je možné o něco snížit nižším limitem plnění. Pojistník se ale vystavuje riziku nedostatečného krytí pro extrémní pojistné události, ke kterým může dojít například vykojením vlaku, způsobením hromadné nehody, při škodách na zdraví v zahraničí atp.

Doporučený rozsah pojištění: POV v limitech 100 mil. Kč pro újmu na zdraví a 100 mil. Kč pro škody na majetku

KASKO - havarijní pojištění vozidla	obvyklá cena	1 rok a více
Kompletní havarijní pojištění je obecně vhodné pro nová a "mladší" vozidla.		

Doporučený rozsah pojištění: Kompletní havarijní pojištění vozidla

Pojišťovna nabízí výběr spoluúčastí. Vyšší spoluúčast snižuje cenu pojistného.

Zdůvodnění

Doporučení bylo poskytnuto na základě zjištění mých požadavků, potřeb a cílů a s tímto doporučením souhlasím

Doporučení nebylo poskytnuto na základě zjištění mých požadavků, potřeb a cílů, neboť jsem tyto údaje odmítl poskytnout; na svém rozhodnutí trvám

Prohlášení pojišťovacího zprostředkovatele

Klient si vybral pojištění dle mého doporučení.

Prohlášení klienta

3.12.2019

Datum

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5
Podpis pojistníka / pojištěného

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele



Číslo návrhu **4419535522**

Číslo HS: 4013140766

Pojistník Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [REDACTED]
EMAIL: [REDACTED]

Koresp. adresa Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [REDACTED]

Provozovatel Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [REDACTED]

Vlastník vozu Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [REDACTED]

Oprávněná osoba Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta, RČ/IČ: 00216208, ADRESA: V Úvalu 84, 15006 Praha 5 - Motol TEL.: [REDACTED]

Údaje o vozidle

Číslo VTP UF508151 RZ (SPZ) 3AT8900 VIN (č.karoserie) WF0XXXTTFXD30858 Použití Běžné použití - občan

Druh, Tovární značka Užitkové, FORD TRANSIT 300 DIESEL 2,2 92KW

Rok výroby 2013 Celková hmotnost v kg 3 025 Míst k sezení 3

Údaje o pojistné smlouvě

Navrhovaný počátek **3.12.2019 13:19** Automatické prodloužování **ANO** Datum výročí **3.12.2020**

Pojištění právní asistence - Právník do auta

Řídí se UCZ/15,UCZ/PPA/19, ZPP/PDA/19

Pojištění právní asistence především zahrnuje: právní zastoupení, asistenci při jednání s úřady nebo pojišťovnou, pomoc se správním a trestním řízením při dopravní nehodě, pomoc při uplatnění nároku na náhradu škody na pojištěném vozidle, vyhotovení znaleckého posudku, posouzení rozhodnutí v rámci přestupkového nebo správního řízení, úhradu správních, soudních a jiných poplatků, telefonické tlumočení při nehodě v cizině a další viz. příslušná VPP.

Počátek pojištění **3.12.2019 13:19**

Dohodnuté pojistné

Splatnost pojistného a způsob splácení Bankovním převodem, Roční

Číslo účtu klienta

Celkem roční pojistné	480 Kč
Sleva pro první roční pojistné	-480 Kč
Pojistné za první rok	0 Kč
Koeficient způsobu placení	1,000

V případě potřeby volejte +420 272 101 020

Výsledná výše pojistné splátky v 1. roce 0 Kč

Předběžné pojištění: Pojistitel poskytuje dle čl. 4, odst. 4.7 VPP UCZ/15 předběžné pojištění v rozsahu výše uvedeném.

Prohlášení pojistníka: Prohlašuji, že jsem převzal/a, byl/a seznámen/a a souhlasím s tímto návrhem a výše uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP). Ve smyslu těchto podmínek žádám o uzavření pojištění vozidla v rozsahu uvedených pojištění. Beru na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za prolínávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem informačního listu pro sjednávání pojištění, který jsem převzal, jakož i s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a bankovníctví, a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu.

Jsou-li pojistník a provozovatel odlišnými osobami, pak provozovatel svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i provozovatele, pak provozovatel svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše.

Číslo pojišťovacího zprostředkovatele: 70013313

Jméno: MARSH s. r. o. - nein

MARSH s. r. o.
Vinc
153
podpis

Un
2.
Úval
podpis pojistníka
Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta

podpis provozovatele
Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta

Za pojistitele převzal:

Datum a hodina:

Datum a čas založení návrhu:

03.12.2019 13:03

Je-li provozovatel současně pojistníkem, nepodepisuje se.