

348/2016



# Dodatek k pojistné smlouvě č. 6980539052 pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobnou provozem vozidla

6980539052\_161202083040

## A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká republika,  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## B. POJISTNÍK

Název firmy	MĚSTSKÝ OBLVOD LIBEREC- VRATISLAVICE	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	262978		Právnícká osoba
Sídlo	Tanvaldská 50, Liberec 30		PSČ: 463 11
Telefon/Mobilní telefon:			E-mail:
Jednající			Funkce

## C. PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Předmětem pojištění jsou všechna vozidla uvedená v příloze č. 1 tohoto dodatku pojistné smlouvy.

Pokud je vlastník (pojištěný) nebo provozovatel jednotlivých vozidel odlišný od pojistníka, je uveden v příloze č.1 tohoto dodatku.

## D. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění odpovědnosti s limitem 70ml. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70ml. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku

## E. POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB STANDARD

Pro vozidla uvedená v příloze č.1 tohoto dodatku pod pořadovým číslem 1 se sjednává pojištění asistenčních služeb asistenčního programu 44 (STANDARD), a to bez navýšení pojistného.

## F. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

**POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL** NEPOJIŠTĚNO

**ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ** NEPOJIŠTĚNO

**POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA** NEPOJIŠTĚNO

**POJIŠTĚNÍ NÁKLADŮ NA NÁJEM NÁHRADNÍHO VOZIDLA** NEPOJIŠTĚNO

**POJIŠTĚNÍ PRÁVNÍ OCHRANY** NEPOJIŠTĚNO

**ASISTENČNÍ SLUŽBY** NEPOJIŠTĚNO

## G. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	30.11.2016	Čas počátku pojištění:	08:00	Datum konce pojištění:	31.12.2016
Výroční den pojištění sjednaného tímto dodatkem je určen pojistnou smlouvou a tímto dodatkem se nemění. Pojištění se k výročnímu dni prodlužuje na další pojistný rok.		Pojistné období:			12 měsíců

## H. POJISTNÉ ZA VOZIDLA UVEDENÁ V PŘÍLOZE Č.1 TOHOTO DODATKU ČINÍ:

<b>Pojistné za pojištění odpovědnosti podle bodu D - pro tarifní skupiny A,B,C ( vyjma C4), E, F</b>	Základní roční pojistné:	1 320 Kč
Bonifikované pojistné podle: BPZ	Pojistné po slevě:	911 Kč
Flotilová sleva: 31 %		

**Pojistné za doplňková pojištění podle bodu F (na doplňková pojištění se nevztahuje flotilová sleva )** Roční pojistné: 0 Kč

**Celkové roční pojistné: 911 Kč**  
**Pojistné za pojistné období: 911 Kč**

Způsob platby:	HIP	Variabilní symbol HIPu:	6980539052
Číslo účtu pojistitele:	2226222	Kód banky:	0800

## I. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Doplňkové pojištění	Všeobecné pojistné podmínky	Dodatkové pojistné podmínky	Zvláštní pojistné podmínky	Příslušné hlavní pojištění
Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/05	DPP R-632/05		

## J. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 1) Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 2) Tento dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- 3) Škodnou událost lze oznámit:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
  - b) osobně na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
  - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

## K. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- 1) Pojistník potvrzuje, že před uzavřením tohoto dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- 2) Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 3) Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 4) Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- 5) Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v tomto dodatku uvedeno jinak).
- 6) Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v tomto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně v tomto dodatku neuvědl.
- 7) Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **30.11.2016**

Získatel: P. Šámalová  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující na základě plné moci  
Získatelské číslo: 22074  
Telefonní číslo: 602953916  
E-mail: topserviscl@seznam.cz

**TOP SERVIS pojištění, s.r.o.**

Žitavská 2991 ©

470 02, Česká Lípa  
Podpis pojišťovny prostředkovatele  
Tep.: 487 879 487 825 054

Podpis pojistníka

MĚSTSKÝ OBVOD LIBEREC -  
VRATISLAVICE NAD NISOU  
Tanvaldská 50, 463 11 Liberec 30  
IČ 00262978

Poř. č.	GPS	VIN	Druh voz	Tovární značka	Typ	Rok vyr.	Celk. hm. [kg]	Zavh. objem [ccm]	Výkon [kW]	Pařivo	Počet míst k:			RZ (SPZ)	Číslo TP	Počátek poj.	Konec poj.	Poj. obd	Kód saz.	Pojistné POV		AP
											Sezení	Státní	Lůžek							Roc. poj. (bonifk.)	Za obd. po slev.	
1	6310097589	30403811302	C2	ANTONIO CARRARO	TTR 4400 HST	2016	2150	1642	28	NM	1	0	0	L011896	UF103500	30.11.2016	31.12.2016	1	NC51	1320	911	A

CPS	Držitel						Vlastník						Celkové roční poj.	Poj. za období	
	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.	Město	PSC	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.			Město
6310097589	P	MĚSTSKÝ OBVOD LIBEREC- V262978	Tanvaldská	Tanvaldská	50	Liberec 30	46311	P	MĚSTSKÝ OBVOD LIBEREC- V262978	Tanvaldská	50	Liberec 30	46311	911	911

**Záznam z jednání pojišťovacího zprostředkovatele s klientem podle § 21 zákona odst 8 zákona č. 38/2004 Sb.****Pojišťovací zprostředkovatel:**

Obchodní firma / název : TOP SERVIS pojištění, s.r.o.  
Sídlo společnosti : Žitavská 2991, 470 01 Česká Lípa  
Identifikační číslo IČ : 22773711, Místo podnikání : Česká republika  
Registrace u ČNB : 150838PM „Pojišťovací makléř“, ze dne 16.2.2012  
150837PA „Pojišťovací agent“, ze dne 16.2.2012

Společnost zapsána v obchodním rejstříku Krajského soudu Ústí nad Labem dne 8.3.2012, oddíl C, vložka 31405.

- Registraci lze ověřit u České národní banky (dále jen ČNB) na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na internetové adrese [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz).
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny převyšující 10 %.
- Žádná pojišťovna resp. osoba ovládající některou z pojišťoven nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
- Pojišťovací zprostředkovatel nespolečně s výhradně s žádnou pojišťovnou a na základě žádosti klienta mu sdělí pojišťovny, se kterými spolupracuje.
- Pojišťovací zprostředkovatel sdělí klientovi, na základě jeho žádosti, způsoby svého odměňování. Na požádání předloží klientovi osvědčení o zápisu do registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeného ČNB.
- Stížnost na poj. zprostředkovatele lze podat na ČNB, popřípadě žalobu na něj u příslušného soudu.
- Pojišťovací zprostředkovatel neposkytuje analýzu nabídek pojišťoven ve smyslu ustanovení §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb.

**Příjmení a jméno zaměstnance jednajícího se zájemcem o pojištění:**

Pavel Petrák Nám. E. Beneše 1/1, 460 01 Liberec, tel. 737233892, e-mail: [petrak@atlas.cz](mailto:petrak@atlas.cz)

**Klient : Městský obvod Liberec - Vratislavice nad Nisou, Tanvaldská 50, 463 11 Liberec**

**1) Požadavky a potřeby klienta související s pojištěním :**

Klient požaduje pojištění pro vozidlo Antonio Carraro registrační značka L011896

Požadavek: 1) X „povinné ručení“, 2)  havarijní pojištění, 3)  odcizení vozidla, 4)  pojištění živelní, 5)  vandalismus (2+3+4+5=KASKO Allriskové pojištění),  jiné druhy připojištění (např. připojištění skel, asistenční služby, zavazadla, náhradní vozidlo atd.)

V pojistné smlouvě číslo 6310696709 bylo sjednáno toto:

X ANO  NE pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem motorového vozidla (POV)

Standard (limit na zdraví 54 mil. Kč, na majetku 35 mil.Kč), X Benefit (limit na zdraví a majetku 70 mil.Kč),

Basic (od 24 let věku, limit na zdraví a majetku 35 mil.Kč),  Basic plus (od 32 let věku, limit na zdraví a majetku 35 mil.Kč)

ANO  NE bonus důvěra (v případě pojistné události se tato sleva musí zpětně doplatit !)

ANO  NE havarijní pojištění: a)  havárie, b)  odcizení, c)  živel, d)  vandalismus (a+b+c+d = KASKO) ;

územní platnost EVROPA ;  ANO  NE pojistná částka .....,- Kč ;  s  bez DPH ;  
spoluúčast % / min. ....,- Kč

ANO  NE pojištění:  s odcizením,  bez odcizení, pojistná částka .....,-Kč, spoluúčast .....,- Kč

ANO  NE úrazové pojištění: počet sedadel .....

varianta US (150 tis. Kč smrt, 300 tis. Kč trvalé následky, tělesné poškození následkem úrazu 37.500,- Kč)

varianta UV (400 tis. Kč smrt, 800 tis. Kč trvalé následky, tělesné poškození následkem úrazu 100 tis. Kč)

ANO  NE pojištění výhledových skel na limit pojistného plnění .....,- Kč, bez spoluúčasti

ANO  NE pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla: počet dní .....

ANO  NE pojištění právní ochrany: limit pojistného plnění 500 tis. Kč bez spoluúčasti

ANO  NE pomoc při nehodě (telefonické nebo osobní poradenství, odtah do 25 km, zapůjčení vozidla na 3 dny, právní pomoc či konzultace), limit pojistného plnění 40 tis. Kč, územní rozsah: ČR, Německo, Rakousko, Slovensko, Polsko, Maďarsko, Slovinsko, Chorvatsko, Itálie

ANO  NE rozšířená asistence

**2) Doporučení pro klienta a důvody, ze kterých doporučení vychází :**

Zprostředkovatel poctivě vysvětlil klientovi jaká všechna pojistná nebezpečí, ve vztahu k požadavkům klienta lze na českém trhu pojistit. Zprostředkovatel nabídl vzájemně konkurenční nabídku produktů od pojišťoven Kooperativa, ČSOB a Allianz pojišťovna. Klient vybral nabídku od pojišťovny Kooperativa. Výběr pojistitele proběhl především z důvodu flotilového pojištění

Klient byl seznámen s podstatnými podmínkami sjednávaného pojištění a bylo mu doporučeno prostudovat pojistné podmínky podrobněji v klidu domova. Do 2 měsíců od podpisu pojistného návrhu má totiž klient právo (v souladu se zákonem o pojistné smlouvě) sjednat pojištění vypovědět a to bez udání důvodu.

**Dále bylo upozorněno na:**

1) Je důležité vozit v autě zelenou kartu, za její nepředložení Policii ČR je pokuta 1.500,- až 3.000,-Kč.

- 2) V případě pojistné události se obrátit co nejdříve telefonicky nebo elektronicky na zprostředkovatele ( tel.: +420 603 260 578, mail.: m.halama@makleriturnov.com ) nebo přímo na call centrum příslušné pojišťovny a pojistnou událost zahlásit kvůli zdokumentování škody.
- 3) Klient má povinnost dodržovat platné normy, zákony. **U pojištění vozidel je základní povinností klienta hlídat si platnou technickou kontrolu.** V případě havárie s neplatnou „technickou“ může pojišťovna krátit či odmítnout pojistné plnění a to i u pojištění odpovědnosti z provozu motorového vozidla (tzv. povinného ručení).
- 4) Klient má vedle povinností danou pojistnými podmínkami dále povinnost hlásit zprostředkovateli nebo pojišťovně podstatné změny, které se týkají tohoto pojištění. Např. změna jména, adresy, registrační značky případně deponace registrační značky atd.
- 5) Klientovi byla předána složenka na zaplacení prvního pojistného a doporučeno její zaplacení do ..... . Na další pojistné období bylo klientovi doporučeno  založit trvalý příkaz  měla by chodit složenka na uvedenou adresu v pojistné smlouvě ( povinnost platit pojistné má ovšem klient v souladu se zněním poj. smlouvy tzn., ztráta složenky např. Českou poštou nemůže být důvodem pro neplacení !!! ).
- 6) Pokud by kdykoli v průběhu trvání pojištění dlužil pojistné a nereagoval na písemnou upomínku pojišťovny, jeho pojištění zanikne ze zákona 37/2004 Sb. marným uplynutím lhůty stanovené v této upomínce. Dlužné pojistné za dobu trvání pojištění je následně klient povinen doplatit !!!
- 7) pojištění odpovědnosti z provozu motorového vozidla (povinné ručení) **neobsahuje** u žádné pojišťovny na českém trhu **pojistné nebezpečí odpovědnosti za nemajetkovou újmu (zásah do práva na ochranu osobnosti)** způsobenou třetí (cizí) osobě v souladu s paragrafem 13 Občanského zákoníku. Důrazně doporučujeme opět v souladu s občanským zákoníkem předcházet škodám. Např. když způsobíte zranění cizí osobě, tak Vás tato osoba může zažalovat u soudu a vymáhat právě nemajetkovou újmu, která může dosahovat i stovek tisíc korun. **Tuto škodu žádná pojistka nekryje !!!!!** Tzn., že podobná způsobená škoda může ožebračit Váš rodinný rozpočet na celý život. V případě, že výše uvedenou škodu způsobí zaměstnanec firmy a poškozeným se nepodaří vymoci odškodné z tohoto viníka, pak lze takové odškodné vymáhat i po firmě (zaměstnavateli) !!!!! Dbejte proto opatrnosti (případně poučte písemně své zaměstnance) a předvídejte ve svém jednání a celém životě ve vztahu ke škodám, které můžete způsobit spoluobčanům !!!!! Navíc u škody způsobené na zdraví jiného člověka může následovat i trestní stíhání. Pozn. - škoda způsobená pod vlivem drog či alkoholu může být při rozhodování soudce pro Vás jako viníka škody velmi přítěžující okolností, která může v konečném součtu znamenat, že soud přikrme poškozenému podstatně vyšší odškodnění !!!!! Navíc v případě **alkoholu či drog** a prokázání jejich vlivu na vznik pojistné události může pojistné plnění které pojišťovna vyplatila požadovat **tzv. regresem vrátit !!!!!**
- Firemní vozidla:** Bylo projednáno že v případě, kdy výše uvedenou škodu způsobí zaměstnanec firmy a poškozeným se nepodaří vymoci odškodné z tohoto viníka, pak lze takové odškodné vymáhat i po firmě (zaměstnavateli) !!!!! Dbejte proto opatrnosti (případně poučte písemně své zaměstnance) a předvídejte ve svém jednání a celém životě ve vztahu ke škodám, které můžete způsobit spoluobčanům !!!!!

S klientem byly probrány požadavky pojišťovny na zabezpečení věcí proti odcizení řádné uzamčení, imobilizér apod.). POZOR – v případě odcizení originálních klíčů od vozidla a následní odcizení vozidla může znamenat, že pojišťovna přesto odmítne pojistné plnění vyplatit. Doporučujeme proto uschovávat originální či náhradní klíče od vozidla na bezpečném místě. V případě návštěvy sportovních zařízení (např. bazénů) či jiných prostor (např. hotely, penziony) doporučujeme ponechávat klíče od vozidla např. v trezoru !!!

Klient dává svým podpisem shora uvedenému pojišťovacímu agentovi a jeho podřízenému pojišťovacímu zprostředkovateli ve smyslu ustanovení § 13c odst. 1 písm. C) zákona č. 133/2000Sb. souhlas s využitím rodného čísla pro interní evidenci zprostředkovatelských smluv a plateb s nimi souvisejícími. Pojišťovací agent i jeho podřízený pojišťovací zprostředkovatel jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech obsažených v tomto záznamu i ve zprostředkované pojistné smlouvě.

*Klient potvrzuje, že zprostředkované pojištění splňuje jeho pojistné potřeby a že informace uvedené na tomto formuláři jsou pro něj srozumitelné a jasné. Tento záznam z jednání ( povinné informace ) je vyhotoven ve dvou originálech, jeden pro klienta, jeden pro makléřskou společnost TOP SERVIS pojištění, s.r.o.*

**! Platí položky označené křížkem !**

V Liberci dne 30.11.2016

.....  
podpis poj. zprostředkovatel  
**TOP SERVIS pojištění, s.r.o.**  
Žitavská 2991 ©  
470 02 Česká Lípa  
IČ: 22773711  
Tel.: 487 874 487, 487 525 654

.....  
podpis klienta

MĚSTSKÝ OBVOD LIBEREC -  
VRATISLAVICE NAD NISOU  
Tanvaldská 50, 463 11 Liberec 30  
IČ 00262978 [VI]