Pojistná smlouva č.: 4482170288 Stav k datu: 7. 1. 2020 Strana: 3/4

Výše splátky pojistného **12 691 Kč**

6.2. Způsob úhrady pojistného Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno 1 krát ročně, vždy k 07. dni 01. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: xxxxxxxxxxx

Kód banky: xxxxxxxxxxxxx

Variabilní symbol: 4482170288

Platbou přes QR kód

— přes mobilní telefon — na te•minálech SAZKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomoci QR kódu
* načtením tohoto QR kódu provedete úhradu
 |  | * tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
* částku zaplaťte v hotovosti
 |  |

**7. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzují, 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 GČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že GČP je oprávněna 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 GČP nárok na po­jistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by GČP 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-12/2019.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informují i pojištěné osoby, Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

* zmocňují GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-12/2019 čl, 10 odst. 1,
* akceptuji oprávnění GČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji GČP vý-

slovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,

* mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.