KRPA-72320-361/CJ-2018-0000AO-26

ČPP
VIENNA INSURANCE GROUP

Náhrada smlouvy: NE

* 3 2 3 8 2 6 6 4 5 4 5 2 0 1 0 0 *

Číslo pojistné smlouvy: 3238266454 5

Počátek pojištění: 07.01.2020 00:00

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL: **Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA: [redacted]**
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele - osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

Obchodní jméno	Krajské ředitelství policie hlavního města Prahy			Plátce DPH	Ano
				Právní forma	ostatní
Jméno	X	Příjmení	X	Titul	
		Email		Telefon	
IČO	75151472	Ulice	Kongresová	Číslo	1666/2
Místo trvalého pobytu/Sídlo	Praha 4			PSČ	140 00

Elektronická komunikace ☐ souhlas ☑ nesouhlas

PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

VLASTNÍK VOZIDLA

Obchodní jméno	ČEPS, a.s.			Plátce DPH	Ano
Jméno	X	Příjmení	X	Titul	
IČO	25702556	Ulice	Elektrárenská	Číslo	774/2
Místo trvalého pobytu/Sídlo	Praha 10			PSČ	101 00

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka	VOLKSWAGEN			VIN (Výrobní číslo karoserie)		WV1ZZZ7HZKH117693	
Obchodní označení/Typ	TRANSPORTER			Série a číslo technického průkazu (velkého)		UJ585002	
Druh vozidla	nákladní automobil			Druh paliva		Benzin	
Typ registrační značky:	stálá	Výkon motoru v kW	150	Celková hmotnost v kg	3200	Měsíc a rok výroby	12/2019
Registrační značka (SPZ)	7AZ5214	Objem válců v cm³	1984	Počet míst k sezení	5	Leasing/Úvěr/Vinkulace:	NE
Technický průkaz (velký):	originál	Individuální dovoz:	NE	Registrace vozidla: vozidlo je registrováno v ČR			

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: ☑ Havárie, živel, odcizení, vandalismus ☐ Živel, odcizení, vandalismus
Spoluúčast: 15% (min. 15.000 Kč)
sazba 2.41 %
Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem dle faktury ve výši 2 965 347 Kč bez DPH **Roční základ pojistného** 71 465 Kč

Stáří vozidla: 1	koeficient:	1.00
Věk pojistníka: IČO	koeficient:	1.10
Region: I.	koeficient:	1.15
Druh použití: běžný provoz	koeficient:	1.00

Pojistné PLUS 90 403 Kč

Propojištěnost s POV:	koeficient:	1.00
Zabezpečení vozidla:	koeficient:	1.00

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu.
Sjednávám Extrabenefit PROFI ☐ ANO ☑ NE
Rozhodná doba pro Přenesený bonus z POV: 51 měs. (20 %) koeficient: 0.80 72 322 Kč
První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon
Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE
Vinkulace: Ne
Počet najetých kilometrů: 10
Stálá sleva: VIP Obchodní úsek HAV 43 393 Kč **Roční pojistné** 28 929 Kč

Roční pojistné celkem 28 929 Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu Výše slevy 1 446 Kč

Roční pojistné po slevě celkem 27 483 Kč

Platba pojistného: bankovním převodem
Pojistné období: roční (x 1.00)

Pojistné za pojistné období 27 483 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely zajištění *řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.*
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI".

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezaniklo ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu.

Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat délce rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doúčtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě, Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele, www.cpp.cz, nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy 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.

Pojistník a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavec: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Odchylně od čl. 16 VPPPOV a čl. 15 a VPPHAV se ujednává, že zpracování osobních údajů se řídí dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel a následujícími oddíly této pojistné smlouvy: SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM ÚDAJŮ PRO ÚČELY MARKETINGU a INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ POJISTNÍKA.

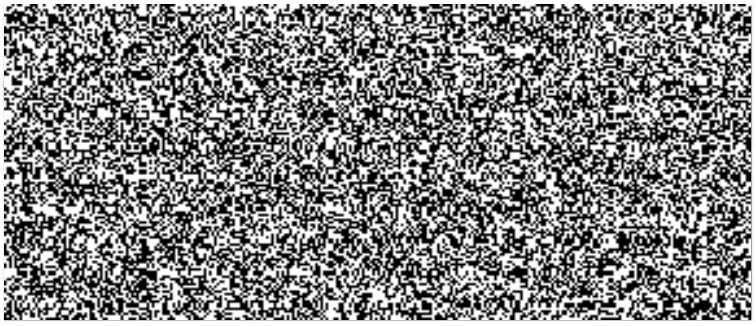
Distributor pojištění

1. ČPP, a.s. - obchodní úsek

PP ACP 1/15

Místo sjednání: Praha

Datum a čas uzavření: 30.12.2019 12:38



Záznam z jednání

podle zákona č.170/2018 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

* 6 2 2 *

☑ nová smlouva ☐ stávající smlouva

Číslo záznamu z jednání **3238266454**

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")
se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika
IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433
Klientská linka: [redacted], email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: ZAMĚSTNANEC pojistitele

Jméno	[redacted]
Titul před	
Telefon	

Zaměstnanec je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ORGÁN DOHLEDU

ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB) Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

ODDÍL C: ZÁKAZNÍK (dále jen KLIENT)

IČO	75151472	Obchodní název	Krajské ředitelství policie hlavního města Prahy
Sídlo	Praha 4, 140 00, Kongresová 1666/2		

Pověřený zástupce firmy

Jméno	X	Příjmení	X
Telefon		Email	

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA

Zaměstnanec uvedený v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu lze podat u příslušného soudu. Registraci distributora lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na distributora je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz) nebo Kanceláři ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

Zaměstnanec pojistitele neprovádí analýzu konkurenčních produktů. Povaha odměny zaměstnance: Zaměstnanec je odměňován mzdou, jejíž motivační složka je ovlivněna mimo jiné kvalitou jím poskytovaných služeb i jeho obchodním výkonem.

ODDÍL E: POTŘEBY, POŽADAVKY A CÍLE KLIENTA - Pojištění vozidla k 20.12.2019 10:09

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	☐ ANO	☑ NE
Havarijní pojištění	☑ ANO	☐ NE

Doplňková pojištění

Pojištění skel	☐ ANO	☑ NE	Pojištění servis PRO	☐ ANO	☑ NE
Pojištění MINIHAV	☐ ANO	☑ NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	☐ ANO	☑ NE
Pojištění odcizení celého vozu	☐ ANO	☑ NE	Pojištění zavazadel ve vozidle	☐ ANO	☑ NE
Pojištění přírodních rizik	☐ ANO	☑ NE	Pojištění GAP	☐ ANO	☑ NE
Pojištění asistence	☐ ANO	☑ NE	Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje	☐ ANO	☑ NE
Úrazové pojištění osob ve vozidle	☐ ANO	☑ NE	Pojištění KLIKA	☐ ANO	☑ NE
Pojištění Asistence CAR MAXI	☐ ANO	☑ NE			

Potřeby, požadavky a cíle klienta

Klient požaduje pouze pojištění HAV. Rozdílný vlastník a držitel.

Vysvětlení dopadů a rizik sjednání nebo změny pojištění na zákazníka včetně souvisejících rizik

Pojistnou částku stanovil klient sám.

Doporučení pro klienta

Klientovi doporučeno havarijní pojištění.

☑ Distributor prohlašuje, že pojistný produkt vybral podle aktuálních potřeb, požadavků a cílů klienta.
☑ Distributor a klient současně prohlašují, že distributor předal klientovi předsmluvní dokumentaci podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a klient na jejím základě provedl informované rozhodnutí o pojištění.
Klient byl upozorněn na skutečnost, že chybějící informace mohou ovlivnit doporučení daného produktu.
Distributor klientovi nabídl doplňková pojištění dle aktuální nabídky pojistitele.

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D, a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku.

ODDÍL G: ZODPOVĚDNOST KLIENTA A DISTRIBUTORA

Klient svým podpisem nebo zaplacením vyjadřuje svůj souhlas s obsahem tohoto záznamu z jednání. Distributor - samostatný zprostředkovatel bere na vědomí, že tento formulář jej nezbavuje jeho povinnosti řádně vyhotovit záznam z jednání dle § 79 zák.č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZDPZ"), tj. nejenom řádně vyplnit výše uvedené oddíly, ale zaznamenat i veškeré ostatní údaje z jednání s klientem, a to i údaje výše nepředepsané v souladu s § 77 až 93 ZDPZ. Distributor - samostatný zprostředkovatel je sám odpovědný za formu a obsah záznamu z jednání s klientem, kterézto povinnosti se použitím tohoto formuláře nezbavuje. Záznam z jednání samostatný zprostředkovatel nepřikládá k pojistné smlouvě a archivuje jej v souladu s § 80 odst. 3 písm. b), odst. 4 ZDPZ.

ODDÍL H: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM

[redacted]

[redacted]

Místo sjednání	Praha
Datum a čas	30.12.2019 12:38