

Do AXA dbalo 11.12.2019 dle ka. 111219 001 85937228 dokument. 00000000



Podatelna AXA Brno
11. 12. 2019
PS: -9-



BA



Pojistná smlouva pro pojištění vozidel
Auto GO 0119

Číslo pojistné smlouvy **8502558212**

Pojistitel

Kontaktní adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika
Sídlo společnosti: AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
AXA linka: +420 292 292 292 (též linka pro hlášení škodných událostí), Fax: +420 531 021 237,
E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 28 19 56 04, společnost je zapsána v OR vedeném
Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12826

Bankovní spojení

Číslo účtu: 1002512530
Kód banky: 2700
Var. symbol: číslo pojistné smlouvy

Kód obchodního případu
Kód marketingové akce

Pojistník (též vlastník a držitel/provozovatel, jsou-li zároveň pojistníkem)

Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Město Jevišovice

Rodné číslo/IČ 002 92 923 Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Jevišovice 56, Jevišovice 67153

Kontaktní adresa

Stát CZ Telefon (mobil) 777885515

E-mail asegos@seznam.cz

Uvedením e-mailové adresy pojistník prohlašuje, že je jejím uživatelem a souhlasí s tím, aby mu pojistitel v souladu s článkem 11
Hlavy I pojistných podmínek zasílal vybrané dokumenty týkající se pojištění na tuto e-mailovou adresu.

Zastupující osoba: příjmení, jméno, titul

Pavel Málek

Ve funkci

starosta

Vlastník (není-li zároveň pojistníkem)

Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát Telefon (mobil)

04/2019 MIK

AXA linka 292 292 292
www.axa.cz

více než / standard



Fyzická osoba
 Právnícká osoba nebo OSVČ

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ

Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát

Telefon (mobil)

Profese

Ostatní

Kód profese

199

Vozidlo

Tovární značka FORD Model TRANSIT
 Registrační značka/SPZ 2BJ6851 Číslo technického průkazu UJ407958
 VIN kód WF0FXXTTGFKL45729 Rok výroby 2019
 Kategorie vozidla M1 N1 O1 Zdvihový objem válců (cm³) 1995
 Výkon (kW) 96 * Celková hmotnost (kg) 3500 Leasing
 Počet sedadel 9 Palivo BA NM EM jiné Vozidlo je poškozeno

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s asistencí

Rozsah pojištění Limit 35/35 mil. Kč POV PLUS POV EXTRA POV PRÉMIUM
 Limit 70/70 mil. Kč Limit 35/35 mil. Kč Limit 70/70 mil. Kč Limit 140/140 mil. Kč
 Limit 140/140 mil. Kč + úraz řidiče 250/125 tis. Kč + úraz řidiče 500/250 tis. Kč + zavazadla 10 tis. Kč
 + úraz řidiče 1 mil./500 tis. Kč + zavazadla 15 tis. Kč + náhradní vozidlo 3 dny + vlastní totální škoda 150 tis. Kč

Bonus/Malus

Celková doba pojištění v měsících

Počet škod za poslední 3 roky

Celkový počet škod

Počet škod za poslední 4 až 8 let

Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?

 ano ne Rizikové užití (věk/výkon) Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola Taxislužba, půjčovna Vozidlo přepravující nebezpečný náklad

Pojistné (Kč)

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění GO MINI GO KLASIK GO MAXI Pojistná částka (Kč) 897000
 odcizení, živelní, vandalismus, střet se zvířeti GO MINI + havárie GO KLASIK + GAP

Zvláštní výbava

Pojistná částka (Kč) 0

Pojistná částka (Kč) 0

Pojistná částka (Kč) 0

Vozidlo pojištěno na obecnou cenu novou cenu bez DPH

Pojistná částka celkem (Kč) 897000

Spoluúčast 2 000 Kč 5 % min. 5 000 Kč 10 % min. 10 000 Kč 25 000 Kč Spoluúčast mladého řidiče

Bonus/Malus

Celková doba pojištění v měsících 465

Počet škod za poslední 3 roky 0

Celkový počet škod 1

Počet škod za poslední 4 až 8 let 0

Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?

 ano ne Užívané a nepojištěné Rizikové užití (věk/výkon) Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola Taxislužba, půjčovna Vozidlo přepravující nebezpečný náklad

Datum prohlídky vozidla

1.12.2019

Pojistné (Kč)

15894

 Vinkulace, zástavní právo

Název společnosti

IČ

Slevy hlavních produktů

8502558212-3/4

Individuální koeficient	0,9	Sleva (koef.) za více produktů	1	Sleva (koef.) AXA Drive	1	Roční platba (koef.)	0,9
-------------------------	-----	--------------------------------	---	-------------------------	---	----------------------	-----

Připojištění

- Připojištění asistence MAX** Pojistné (Kč)
- Úrazové připojištění** řidiče všech cestujících ve vozidle Pojistné (Kč)
- Limit pojistného plnění v Kč**
- Připojištění náhradního vozidla** Pojistné (Kč)
- Připojištění zavazadel** Pojistné (Kč)
- Připojištění skel** (požadována fotodokumentace)²⁾ **Limit pojistného plnění** 10 000 Kč 20 000 Kč 40 000 Kč Pojistné (Kč) 1550
- Živelní připojištění** ¹⁾ (požadována fotodokumentace)²⁾ Pojistné (Kč)
- Připojištění poškození a střetu se zvěří** ¹⁾ (požadována fotodokumentace)²⁾ Pojistné (Kč)
- Připojištění odcizení a vandalismu** ¹⁾ (požadována fotodokumentace)²⁾ Pojistné (Kč)

¹⁾ Možno sjednat pouze k Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.

²⁾ Je požadována fotodokumentace podle podmínek uvedených v Hlavě I, Článku 15 a příslušných ustanoveních dále v pojistných podmínkách. Nedodání fotodokumentace má vliv na výši spoluúčasti.

Úrazové pojištění pojistníka

Limit pojistného plnění v Kč **Pojistné (Kč)**

Pokud je tento produkt sjednán samostatně, není možné k němu sjednat žádné z výše uvedených připojištění.

Pojistná doba

Datum počátku pojištění 1.12.2019 10:00 Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Platba pojistného

Způsob platby poštovní poukázka převodní příkaz

Frekvence splátek roční splátky pololetní splátky čtvrtletní splátky

FIX (Kč) 350 **SPLÁTKA POJISTNÉHO (KČ)** 14774

Splatnost první splátky pojistného je v den počátku pojištění.

Doplňující informace a prohlášení

Výčet a důvody slev:

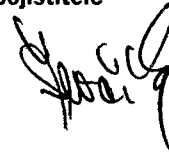
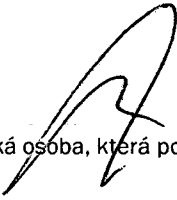
Bonus pro POV v ČKP ověřen online. Sleva 10 %. Rizikovost klienta ověřena. Nutná fotodokumentace vozidla a kopie VTP nebo dokladu o KASKO pojištění. AdK:204

- Údaje sdělené zájemcem o pojištění či pojistníkem při sjednávání nebo změně pojistné smlouvy jsou považovány za jeho odpovědi na písemné dotazy pojistitele na skutečnosti, které mají význam pro pojistitelovo rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko a zda, případně za jakých podmínek, je pojistí. Zájemce o pojištění či pojistník má povinnost sdělit pojistiteli tyto údaje pravdivě a úplně. Pojistník je v této souvislosti povinen v průběhu doby trvání pojištění neprodleně oznámit všechnu případnou změnu údajů uvedených v pojistné smlouvě. V případě porušení této povinnosti může pojistitel uplatnit sankce stanovené zákonem nebo pojistnou smlouvou.
- Podpisem pojistné smlouvy pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a úplné a že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy tak, jak je výše uvedeno, jako i s rozsahem práv a povinností z ní vyplývajících.
- Pro účely pojištění podle této pojistné smlouvy pojistiteli dobrovolně poskytuje své osobní údaje, a pokud poskytuje osobní údaje třetích osob, činí tak s jejich souhlasem.
- Pojistník má pojistný zájem na sjednaném pojištění a toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám.
- Pojistník podpisem smlouvy prohlašuje, že souhlasí s tím, aby v případě, že dojde k pojistné události v době, kdy je pojistník v prodlení s úhradou běžného pojistného nebo jeho splátky, byl pojistitel oprávněn požadovat náhradu toho, co za pojištěného plnil z pojištění odpovědnosti, nebo snížit pojistné plnění z havarijního pojištění v takovém poměru, v jakém je výše pojistného nebo jeho splátky, se kterou je pojistník v prodlení, k celkové výši předepsaného pojistného za předmětné pojistné období.
- Pojistník svým podpisem rovněž stvrzuje, že souhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu ve formě tzv. Dynamického biometrického podpisu, tj. podpisu prostřednictvím Sign Pad, v rozsahu uvedeném v pojistných podmínkách pro pojištění vozidel Auto GO 0119.

(7) Podpisem pojistné smlouvy pojistník potvrzuje, že mu pojistitel poskytnul následující dokumenty a informace:

- Informace pro klienta
- Pojistné podmínky pro pojištění vozidel Auto GO 0119
- Informace o zpracování osobních údajů (IZOÚ)
- Informační dokument produktu Auto GO 0119

Celkový počet stran příloh ks 0 Datum 1.12.2019
Kód zástupce pojistitele 299075 Osobní číslo 84325
Příjmení a jméno zástupce pojistitele³⁾ Ing. David Ševčík
E-mail zástupce pojistitele dsevcik@okgroup.cz
Kontaktní telefon zástupce pojistitele 777885515
Místo Jevišovice
Podpis pojistníka Podpis zástupce pojistitele



³⁾ Konkrétní fyzická osoba, která pojistnou smlouvu podepisuje.

MĚSTO JEVIŠOVICE
671 53 Jevišovice 56