



TC99076000010



014544810376856

Pojistná smlouva:

4481037685

kód produktu: AH

VWFS

ŠKODA Pojištění – Plus

Pojistitel

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464

Bankovní spojení: číslo účtu/kód banky 1135011/0100

Variabilní symbol: 4481037685

Možnost oznámení škodné události:

On-line na adrese www.ceskapojistovna.cz, telefonicky na čísle +420 283 002 800 nebo písemně na adrese pojišťovny P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pojistník

Jméno a příjmení/
obchodní firma

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí

Rodné
číslo/IČO

00853879

Titul

Trvalý pobyt/sídlo
(ulice, č. p. / č. o., obec)

Lázeňská 58, Brandýs nad Orlicí

Stát: Česká republika

PSČ 561 12

Kontaktní adresa (ulice,
č. p. / č. o., obec)

Stát:

PSČ

Plátce DPH: ANO

ČP

28. 11. 2019

Centrální podatelna a výpravna
Brno

Držitel/provozovatel vozidla

Jméno a příjmení/
obchodní firma

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí

Rodné
číslo/IČO

00853879

Titul

Trvalý pobyt/sídlo
(ulice, č. p. / č. o., obec)

Lázeňská 58, Brandýs nad Orlicí

Stát: Česká republika

PSČ 561 12

Plátce DPH: ANO

Vlastník vozidla

Jméno a příjmení/
obchodní firma

Rehabilitační ústav Brandýs nad Orlicí

Rodné
číslo/IČO

00853879

Titul

Trvalý pobyt/sídlo
(ulice, č. p. / č. o., obec)

Lázeňská 58, Brandýs nad Orlicí

Stát: Česká republika

PSČ 561 12

Plátce DPH: ANO

Specifikace vozidla

RZ

MPZ

Datum první
registrace

Druh
vozidla

VIN (číslo karoserie,
podvozku, rámu)

Číslo TP

Značka, model

Zdvihový objem
válců (cm³)

Výkon motoru (kW)

Pálivo/pohon

Míst
k sezení

Celková
hmotnost (kg)

Účel použití vozidla

Zabezpečení vozidla

Pojistná částka

Kč

Pojištěno včetně DPH

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.



Varianta pojištění

ŠKODA Pojištění Plus

Limit plnění / spoluúčast

Roční pojistné

<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	Limit plnění / spoluúčast	Roční pojistné
<input checked="" type="checkbox"/>	havarijní pojištění	Limit plnění / spoluúčast	
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění skel vozidla	Limit plnění	
<input type="checkbox"/>	pojištění zavazadel ve vozidle	Limit plnění	Nesjednáno Kč
<input type="checkbox"/>	úrazové pojištění dopravovaných osob vozidlem	Násobek základních pojistných částek	Nesjednáno Kč

I. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (PR)

EXSKPLUSCP

Rozsah sjednaného pojištění

Varianta Plus

Limit pojistného plnění Kč pro věcné škody a ušlý zisk / Kč pro újmy na zdraví nebo usmrcením / Kč náklady právní ochrany

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-L-5/2018.

Škodní sleva/přirážka

% Rozhodná doba v měsících dle ČKP
Roční pojistné se zohledněním slev

II. Havarijní pojištění (HP)

ALSKPLUSCP

Rozsah sjednaného pojištění

Varianta Plus

Pojištění se sjednává ve variantě „All Risk“

Pojistná částka Kč Pojištěno včetně DPH NE
Oprava parciálního poškození v Domovském servisu *, nebo totální poškození, nebo odcizení vozidla spoluúčast % , min.
Oprava parciálního poškození mimo Domovský servis spoluúčast % , min.

Pojištění dále zahrnuje:

Živelní událost, Střet se zvířetem, Poškození vozidla zvířetem, Garance ceny, Garance opravy v nové ceně, Pojištění POHODA Bez povinnosti, Pojištění asistence POHODA Super, Pojištění půjčovného během opravy vozidla, Úrazové pojištění řidiče, Pojištění GAP.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-L-5/2018.

Sleva za zabezpečení Škodní sleva/přirážka

% Rozhodná doba v měsících dle ČKP
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-L-5/2018. Roční pojistné se zohledněním slev

III. Pojištění skel vozidla

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.

Limit plnění

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-L-5/2018.

Roční pojistné

Volitelná doplňková pojištění

Pojištění zavazadel ve vozidle

Pojištění se sjednává ve variantě „Zavazadla“ se spoluúčastí Kč. Limit plnění Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 45 VPPPMV-L-5/2018. Roční pojistné Nesjednáno Kč

Úrazové pojištění

Základní pojistné částky: smrt úrazem = Kč, trvalé následky úrazu = Kč, denní odškodné = Kč/den, hospitalizace = Kč/den.

Násobek základních pojistných částek

Počet míst k sezení dle TP

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-L-5/2018.

Roční pojistné Nesjednáno Kč

Roční pojistné se zohledněním slev celkem 31 437 Kč

Splátka pojistného

*) Podmínka opravy vozidla v Domovském servisu platí pouze pro škody vzniklé na území ČR



Počátek pojištění 19.11.2019 13:59 Pojištění sjednáno na dobu neurčitou s ročním pojistným obdobím Frekvence placení Roční.

Způsob placení prvního pojistného Bankovní převod Způsob placení následného pojistného Bankovní převod

Číslo účtu/kód banky 1135011/0100 Variabilní symbol 4481037685

Zprostředkovatel pojištění IČO [redacted] Obchodní firma [redacted]
Telefon [redacted] E-mail [redacted]

Domovský servis IČO [redacted] Obchodní firma [redacted]
Kód [redacted] Adresa [redacted]

Závěrečná ustanovení

- Výše uvedená pojištění se řídí VPPPMV-L-5/2018 a Zvláštním ujednáním - ŠKODA Pojištění - V-2/2018.
- Zánikem některého ze sjednaných pojištění zanikají současně i veškerá další sjednaná pojištění a tím i celá tato pojistná smlouva.
- Pojistitel má právo informovat o zjištěné škodě na vozidle nebo jeho nepojízdnosti Domovský servis uvedený v této pojistné smlouvě.
- Odchylně od čl. 18 odst. 1 a čl. 39 odst. 2. VPPPMV-L-5/2018 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění PR a HP následovně:

Rozhodná doba v měsících	méně než 0	0 - 23	24 - 35	36 - 47	48 - 59	60 a více
Sleva na pojistném	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

- Ujednává se, že rozhodná doba u pojištění PR i HP se převádí pouze při sjednání těchto pojištění a přebírá se výlučně z databáze České kanceláře pojistitelů.
- Garance ceny pojištění PR - odchylně od bodu 1.1 Zvláštního ujednání - ŠKODA Pojištění - V-2/2018 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.
- Garance ceny pojištění HP - odchylně od bodu 2.8 Zvláštního ujednání - ŠKODA Pojištění - V-2/2018 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že před uzavřením této pojistné smlouvy mi byly písemně oznámeny informace dle § 1820 a 1843 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a že jsem obdržel (a) Předmluvní informace k sjednávanému sdruženému pojištění vozidla VPPPMV-L-5/2018, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-L-5/2018, Zvláštní ujednání - ŠKODA Pojištění - V-2/2018, oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a Sazebník poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a jsem si vědom (a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně. Rovněž prohlašuji, že poskytuji osobní údaje osob uvedených v pojistné smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto pojistnou smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovvi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Benu na vědomí, že pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky.

Pojistník prohlašuje, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěných, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem pojistné smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se uzavírání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamířel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá. Pojstník prohlašuje, že byl zároveň seznámen s tím, že v případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.coi.cz.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

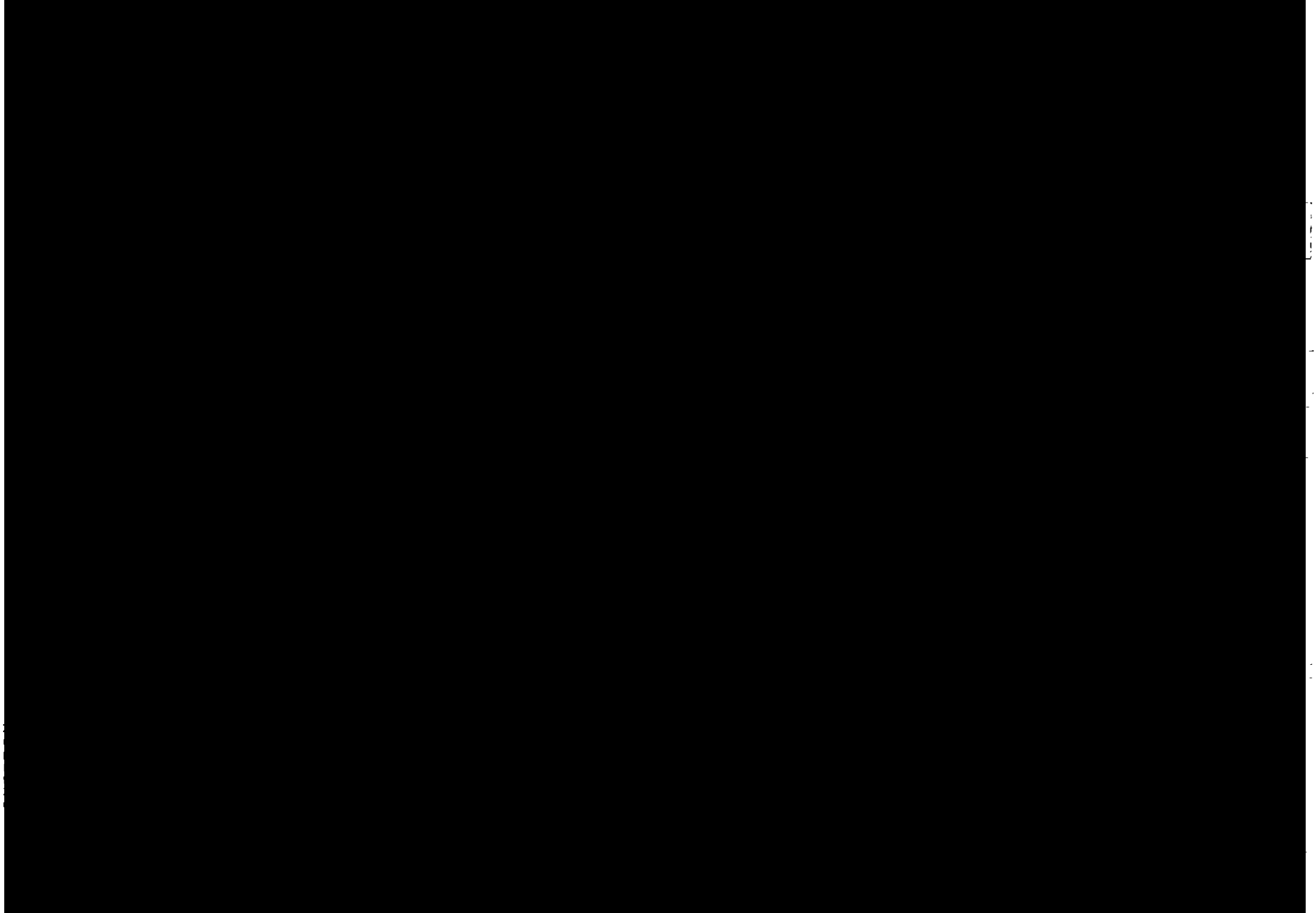
Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto pojistnou smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Příjmení a jméno oprávněného zástupce pojistníka [redacted] Rodné číslo oprávněného zástupce pojistníka [redacted] Vztah k pojistníkovvi [redacted]

Datum a čas tisku 19.11.2019 14:08 [redacted]

19.11.2019 14:08 Rychnov nad Kněžnou [redacted]

Okamžik uzavření pojistné smlouvy Místo podpisu pojistné smlouvy Podpis pojistníka/oprávněného zástupce (Totožnost ověřená dle OP nebo cestovního pasu č.) Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele nebo zaměstnance České pojišťovny a.s.



...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

