



POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897				
POJISTNÍK	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon:
	Název firmy: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.				
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				
	Jednající: ekonomický ředitel Ing. Miroslav Kočica, MSc				
	Korespondenční adresa:				
	Prostředky elektronické komunikace: Mobil:	E-mail:	Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací ze strany pojistitele.		
VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon / Mobil:
	Název firmy: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.				
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				E-mail:
PROVOZOVATEL/DRŽITEL	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon / Mobil:
	Název firmy: Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.				
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				
ÚDAJE O VOZIDLE	Registrační značka: NENÍ	VIN:	Série a číslo TP vozidla: NENÍ		
	Tovární značka: Škoda	Typ vozidla:			
	Zdvihový objem (ccm): 0	Výkon motoru (kW): 160	Palivo: Elektro		
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 18 000	Měsíc a rok uvedení do provozu:	Stav počítadla (km): 0		
	Kategorie vozidla:	Druh vozidla:			
	Počet míst k sezení: 34	Počet míst k stání: 68			
	Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne				

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ**1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA**

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE

Bonus / Malus: NE

Kód předchozího pojistitele:

Kód pojistného: NE45

Základní roční pojistné:

Dodatkový kód: Speciální kód: Koeficient K3: 1.00

(A) Roční pojistné:

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14

Asistenční program: 44

(K) Roční pojistné:

0 Kč

ÚDAJE O POJISTNÉM

Procentuální sleva na pojistné: 15 %

Způsob platby: HIP

Celkové roční pojistné (A+K) 1):

Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):

Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 1 měsíc

Počátek pojištění: 08.09.2016 v 16:10

Datum konce pojištění: 31.12.2016

Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.

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 pojistníkovi. 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. Pojistná smlouva je vyhotovena 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;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převezal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převezal v listinné nebo jiné textové podobě (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě 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.
5. 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.
6. Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
7. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvádí v příloze pojistné smlouvy.
8. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které sníží pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
9. 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.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne:08.09.2016

Ziskatel: Modul Servis s.r.o.

pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Ziskatelské číslo: 307423

Tel: 377464520 E-mail: obchod@modulservis.cz

Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)

Podpis pojistníka

List 2/2 Tisk:08092016E:6325601194 ver.8.6.2.0

1) Jedná se o běžné pojistné.

2) Jde o jednorázovou slevu, která se přiznává pouze k pojistnému za první pojistné období.

11 088 Kč
785 Kč
Kč

Prezentační razítko:	Číslo pojistné smlouvy: 6325601194	Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: 540/ 01
		Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: 794/04
		Číslo flotily: 6980344243

Poř.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele:	Podíl na sjednání:	Identifikace pr./ag zprostředkovatele
1.	Modul Servis s.r.o.	307423	100 %	
2.				
3.				

Taxace:

Další záznamy:

..... Datum taxace Podpis taxátora Podpis oprávněné osoby

Datové pole - číslo PS: 6325601194
Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.

