Pojistná smlouva č.: 4482348573 Stav k datu: 5. 3. 2020 Strana: 3/4



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sjednané pojištění** | **Roční  pojistné  v Ke)** | **Obchodní sleva** | | **Osobní sleva** | | **Bonus/malus1)** | | **Celkem ro ční  pojistné v Kč** |
| **v %** | **v Kč** | **v %** | **v Kč** | **v %** | **v Kč** |
| Pojištění Poškození vozidla zvířetem | 80 |  |  |  |  |  |  | 80 |
| Pojištění Asistence POHODA Special | O |  |  |  |  |  |  | O |
| Úrazové pojištění řidiče | O |  |  |  |  |  |  | O |
| Úrazové pojištěni - omezený rozsah | O |  |  |  |  |  |  | O |
| Celkem v Kč | 27 297 |  | 5 084 |  | 98 |  | -10 488 | 11 **627** |
| **Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč** | | | | | | | | **11 627** |

1) Bonus v tabulce uveden se znaménkem minus

2)v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

|  |  |
| --- | --- |
| Výše splátky **pojistného**  **6.2. Způsob úhrady pojistného** Trvalým příkazem  Pojistné bude hrazeno **1 krát** ročně, vždy k 05. dni 03. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:  Číslo účtu:  Kód banky:  Variabilní symbol:  **Platbou přes QR kód**  - přes mobilní telefon - na terminálech SAZKA | **11 627 Kč** |

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

1. **Zvláštní ujednání**

**7.1.** Ujednává se, že od počátku této pojistné smlouvy se ruší předchozí pojistná smlouva číslo 4 l 84220980.

1. **Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, 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 informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji 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 vý­slovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,

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