



Zašle sepnout



BA



Návrh pojistné smlouvy pro pojištění vozidel Auto GO 0119

Číslo Návrhu
pojistné smlouvy

8512165449

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 Návrhu pojistné smlouvy

Kód obchodního
případuKód marketingové
akce

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

 Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

DDÚ, DDŠ, SVP, ZŠ a ŠJ, Homole 90

Rodné číslo/IČ 600 76 178 Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Budějovická 90, České Budějovice 37001

Kontaktní adresa

Stát CZ Telefon (mobil) 607688747

E-mail ekonom@dduhomole.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

Ve funkci

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)

05./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 **Služby všeobecné a ostatní**Kód profese **104**

Vozidlo

Tovární značka	MERCEDES-BENZ	Model	VITO
Registrační značka/SPZ		Číslo technického průkazu	UK299239
VIN kód	W1V44770513700064	Rok výroby	2020
Kategorie vozidla <input checked="" type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> O1		Zdvihový objem válců (cm ³)	1950
Výkon (kW)	120	Celková hmotnost (kg)	3200
Počet sedadel 9	Palivo <input type="checkbox"/> BA <input checked="" type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> Vozidlo je poškozeno

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s asistencí

Rozsah pojištění	<input type="checkbox"/> Limit 35/35 mil. Kč	<input type="checkbox"/> POV PLUS	<input type="checkbox"/> POV EXTRA	<input type="checkbox"/> POV PRÉMIUM
	<input checked="" type="checkbox"/> Limit 70/70 mil. Kč	Limit 35/35 mil. Kč	Limit 70/70 mil. Kč	Limit 140/140 mil. Kč
	<input type="checkbox"/> 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 655	Počet škod za poslední 3 roky 1		
	Celkový počet škod 2	Počet škod za poslední 4 až 8 let 0		
Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného? <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne				
<input type="checkbox"/> Rizikové užití (věk/výkon)	<input type="checkbox"/> Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola	<input type="checkbox"/> Taxislužba, půjčovna	<input type="checkbox"/> Vozidlo přepravující nebezpečný náklad	
Pojistné (Kč)				4617

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění	<input type="checkbox"/> GO MINI	<input checked="" type="checkbox"/> GO KLASIK	<input type="checkbox"/> GO MAXI	Pojistná částka (Kč)	946000
	odcizení, živel, vandalismus, střet se zvířem	GO MINI + havárie	GO KLASIK + GAP		
Zvláštní výbava				Pojistná částka (Kč)	0
				Pojistná částka (Kč)	0
				Pojistná částka (Kč)	0
Vozidlo pojištěno na <input checked="" type="checkbox"/> obecnou cenu <input type="checkbox"/> novou cenu <input type="checkbox"/> bez DPH				Pojistná částka celkem (Kč)	946000
Spoluúčast	<input type="checkbox"/> 2 000 Kč <input checked="" type="checkbox"/> 5 % min. 5 000 Kč <input type="checkbox"/> 10 % min. 10 000 Kč <input type="checkbox"/> 25 000 Kč <input checked="" type="checkbox"/> Spoluúčast mladého řidiče				
Bonus/Malus	Celková doba pojištění v měsících 655	Počet škod za poslední 3 roky 1			
	Celkový počet škod 2	Počet škod za poslední 4 až 8 let 0			
Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného? <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/> ne					
<input type="checkbox"/> Užívané a nepojištěné	<input type="checkbox"/> Rizikové užití (věk/výkon)	<input type="checkbox"/> Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola	<input type="checkbox"/> Taxislužba, půjčovna	<input type="checkbox"/> Vozidlo přepravující nebezpečný náklad	
Pojistné (Kč)					15098

 Vinkulace, zástavní právo

Název společnosti

IČ

Slevy hlavních produktů

8512165449-3/5

Individuální koeficient	0,9	Sleva (koef.) za více produktů	0,95	Sleva (koef.) AXA Drive	1	Roční platba (koef.)	0,9
-------------------------	-----	--------------------------------	------	-------------------------	---	----------------------	-----

Připojištění

<input type="checkbox"/>	Připojištění asistence MAX		Pojistné (Kč)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Úrazové připojištění	<input type="checkbox"/> řidiče <input checked="" type="checkbox"/> všech cestujících ve vozidle	Pojistné (Kč)	467
	Limit pojistného plnění v Kč	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>		
<input type="checkbox"/>	Připojištění náhradního vozidla		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Připojištění zavazadel		Pojistné (Kč)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Připojištění skel (požadována fotodokumentace) ²⁾	Limit pojistného plnění <input type="checkbox"/> 10 000 Kč <input type="checkbox"/> 20 000 Kč <input checked="" type="checkbox"/> 40 000 Kč	Pojistné (Kč)	3100
<input type="checkbox"/>	Živelní připojištění ⁴⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Připojištění poškození a střetu se zvířeti ⁴⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Připojištění odcizení a vandalismu ⁴⁾ (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	20.2.2020	Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
-------------------------	-----------	--

Platba pojistného

Způsob platby	<input checked="" type="checkbox"/> poštovní poukázka <input type="checkbox"/> převodní příkaz
Frekvence splátek	<input checked="" type="checkbox"/> roční splátky <input type="checkbox"/> pololetní splátky <input type="checkbox"/> čtvrtletní splátky
FIX (Kč)	350
SPLÁTKA POJISTNÉHO (Kč)	19086
Termín k úhradě první splátky pojistného	6.3.2020

Doplňující informace a prohlášení

Výčet a důvody slev:
Sleva 10 %. Rizikovost klienta ověřena. AdK:170

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného – formou obchodu uzavřeného na dálku

- Pojistná smlouva je uzavřena a pojištění vzniká okamžikem zaplacení prvního pojistného, a to ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění. Pojistné je uhrazeno připsáním na účet pojistitele.
- V případě nezaplacení prvního pojistného do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění není pojistitel tímto návrhem pojistné smlouvy vázán a pojištění nevznikne.
- V případě, že počátek pojištění předchází úhradě pojistného a první pojistné bylo zaplaceno ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.
- V případě uplatnění bonusu u Pojištění odpovědnosti** za újmu způsobenou provozem vozidla nebo **Havarijního pojištění**, ověření výše bonusu proběhne při sjednávání či zpracování smlouvy porovnáním údajů s registrem škod České kanceláře pojistitelů. V případě, že údaje neodpovídají, je pojistitel oprávněn pojistníkovi navýšit se zpětnou účinností v pojistné smlouvě dohodnuté pojistné.

Článek 1**Podmínky pojištění**

- (1) Těmito smluvními ujednáními se řídí Havarijní pojištění upravené v příslušných ustanoveních pojistných podmínek pro pojištění vozidel Auto GO 0119, pokud je sjednané formou obchodu na dálku.
- (2) Pojistník se zavazuje, že v případě sjednání Havarijního pojištění formou obchodu na dálku:
 - **pořídí fotodokumentaci** pojištěného vozidla podle podmínek uvedených v Článku 3,
 - **vloží ji na webové sídlo pojistitele www.axa.cz/epodatelna,**
 - a to nejpozději do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění uvedeného v návrhu pojistné smlouvy (dále též „termín pro zaslání fotodokumentace“).

Článek 2**Důsledky nedodání fotodokumentace (zánik pojištění či zvýšená spoluúčast)**

- (1) Pro případ, že pojistník nesplní závazek dle odst. (2) tohoto článku a nezašle v termínu pro zaslání fotodokumentace pojistiteli fotodokumentaci pořízenou v souladu s článkem 3 tohoto ujednání, si pojistitel a pojistník ujednávají, že Havarijní pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou zaniká uplynutím následujícího dne po dni stanoveném jako termín pro zaslání fotodokumentace vozidla. Toto ujednání se sjednává jako dohoda o zániku pojištění ve smyslu § 2802 zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku. Pokud bylo uhrazeno pojistné a dojde **k zániku pojištění** dle tohoto ujednání, vrátí pojistitel zbývající část zaplaceného pojistného pojistníkovi.
- (2) Není-li v návrhu pojistné smlouvy sjednáno spolu s Havarijním pojištěním i Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, **zanikají dle odst. (1) spolu s Havarijním pojištěním též všechna sjednaná připojištění.**
- (3) Do doby dodání fotodokumentace se spoluúčast zvyšuje u Havarijního pojištění na 99 %. **Spoluúčast ve výši 99 %** se uplatní též, pokud fotodokumentace není v souladu s pravidly pro její pořízení dle článku 3, tj. je neúplná, nebo záběry neodpovídají stanoveným požadavkům, nebo pojistitel po přezkoumání fotodokumentace zjistí, že technický stav vozidla je pro účely pojištění nevyhovující.

Článek 3**Pravidla pro pořízení fotodokumentace**

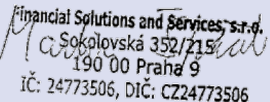
- (1) Zaslání fotodokumentace musí obsahovat minimálně sedm záběrů pod písm. a) – g), v případě poškození vozidla také záběr pod písm. h).
 - a) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zepředu,
 - b) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zepředu,
 - c) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zezadu,
 - d) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zezadu,
 - e) záběr na tachometr s počtem celkově najetých km,
 - f) záběr na VIN kód z motorové či jiné části vozidla,
 - g) záběr celého čelního skla s viditelnou registrační značkou,
 - h) v případě, že je vozidlo poškozené – dobře viditelný záběr poškozených částí vozidla.
- (2) Fotografie dle odst. (1) tohoto článku musí být:
 - a) barevné,
 - b) ve formátu JPG,
 - c) datum pořízení musí být shodné s datem počátku pojištění nebo maximálně 2 dny po datu počátku pojištění,
 - d) jednotlivé fotografie musí mít velikost minimálně 450 kB,
 - e) fotografie nesmí být nijak graficky upravovány.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

- (1) 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 nesmí zatajit nic podstatného a mají povinnost odpovědět na všechny tyto dotazy pravdivě a úplně. Pojistník je v této souvislosti povinen v průběhu doby trvání pojištění neprodleně oznámit všechny případné změny údajů uvedených v pojistné smlouvě. V případě porušení této povinnosti může pojistitel uplatnit sankce stanovené zákonem nebo pojistnou smlouvou.
- (2) Uhrazením pojistného pojistník prohlašuje, že:
 - a) 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;
 - b) 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;
 - c) 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 předemtné pojistné období;
 - d) **má pojistný zájem na sjednaném pojištění a toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám.**

(3) **Uhrazením pojistného pojistník potvrzuje, že mu pojistitel poskytl následující dokumenty a informace:**

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

Celkový počet stran příloh ks	0	Datum	18.2.2020
Kód zástupce pojistitele	299369	Osobní číslo	
Příjmení a jméno zástupce pojistitele ³⁾	Broker Trust, a.s. a Financial Solutions and Servi		
E-mail zástupce pojistitele	srovnovac@brokertrust.cz		
Kontaktní telefon zástupce pojistitele			
Místo	Praha		
Za pojistitele			
 <p>Financial Solutions and Services s.r.o. Sokolovská 352/215 190 00 Praha 9 IČ: 24773506, DIČ: CZ24773506</p>			

³⁾ Konkrétní fyzická osoba, která pojistnou smlouvu podepisuje.



Zelená karta

Doklad o povinném ručení vozidla

Zelená karta je v zahraničí i na území ČR jediným platným dokladem o pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem Vašeho vozidla (povinné ručení).

Pokyny

- Vytiskněte doklad oboustranně na **barevné tiskárně v zelené barvě (jinak je doklad neplatný)**, odstříhnete a noste u sebe.
- V případě, že jsou na dokladu chybné údaje, obraťte se na **AXA linku +420 292 292 292** nebo napište na **info@axa.cz**.

Upozornění k Návrhu pojistné smlouvy (netýká se případu, kdy je pojistná smlouva uzavřena podpisem pojistníka)

Pojistná smlouva je uzavřena úhradou pojistného ve stanoveném termínu a výši. Nebude-li pojistné takto uhrazeno, pojistná smlouva uzavřena není a pojistná ochrana nevzniká. V takovém případě přiložená zelená karta pozbývá své platnosti a nemůže sloužit jako osvědčení prokazující skutečnost, že k vozidlu byla uzavřena pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti.

Zelená karta - mezinárodní doklad o pojištění.

ORIGINÁL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. VYDANÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA					
3. PLATNÁ VALID						4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number					
OD FROM	DO TO					CZ/0072/08512165449					
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year						
20	02	2020	19	02	2021						
(Obě data včetně) (Both Dates inclusive)											
5. Registrační značka (není-li, uveďte ve VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Druh vozidla Category of Vehicle*			7. Značka vozidla Make of Vehicle		
W1V44770513700064						A			MERCEDES-BENZ VITO		
8. ÚZEMNÍ PLATNOST TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace najdete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla, a to v souladu se zákony upravujícími povinné pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na zadní straně této zelené karty. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	
TR	UA										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
DDÚ, DDŠ, SVP, ZŠ a ŠJ, Homole 90 Budějovická 90, České Budějovice, 37001	
10. Tato karta byla vydána This Card has been issued by	11. Podpis za pojistitele Signature of Insurer
AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8 120 00 Praha 2	

UŽITEČNÉ INFORMACE: Co dělat při dopravní nehodě?

Policii volejte když:

- je někdo zraněn nebo usmrčen
- je hodnota škody vyšší než 100 000 Kč
- došlo k poškození nebo zničení pozemní komunikace
- došlo ke škodě na cizím majetku bez přítomnosti majitele

V ostatních případech zdokumentujte nehodu

- popište průběh nehody (využijte formulář Záznam o dopravní nehodě)
- zajistěte fotografie, příp. svědecké výpovědi

1224 LINKA POMOCI ŘIDIČŮM (odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

TÍSŇOVÉ LINKY

Evropská tísňová linka ☎ 112	Policie ☎ 158	Záchranná služba ☎ 155	Hasiči ☎ 150
---------------------------------	------------------	---------------------------	-----------------

Nonstop AXA linka: + 420 292 292 292 (pro případy v zahraničí)

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÍ AUTO	C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR	E AUTOBUS	G OSTATNÍ
B MOTOCYKL	D KOLO S POMOČNÝM MOTORČEM / MOPED	F PŘÍVĚS / NÁVĚS	

UPOZORNĚNÍ PRO POJISTNÍKA

Ve vztahu k: (a) škodě na vozidle pojistníka jakkoliv způsobené; (b) újmě na zdraví, která není kryta zákonem o povinném pojištění odpovědnosti za škody způsobené provozem vozidla platným v zemi nehody; (c) obnovení karty, jejíž platnost vypršela, nebude kontaktována Kancelář navštívené země, ale oznámení se podává přímo pojistiteli (pokud pojistitelem není stanoveno jinak).


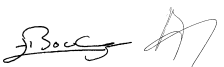
NÁZVY KANCELÁŘÍ NAMES OF THE BUREAUX

A	RAKOUSKO	VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS	IR	ÍRÁN	GREEN CARD BUREAU OF IRAN, C/O BIMEH MARKAZI IRAN
AL	ALBÁNIE	BSHS BYROJA SHQIPTARE E SIGURIMIT	IRL	IRSKO	MOTOR INSURERS' BUREAU OF IRELAND
AND	ANDORA	OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL	IS	ISLAND	ALÞJÓ-DLEGAR BIFREI-DATRYGGINGAR Á ÍSLANDI
AZ	ÁZERBÁJDŽÁN	COMPULSORY INSURANCE BUREAU	L	LUCEMBURSKO	BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS
B	BELGIE	BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMOBILES	LT	LITVA	MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA
BG	BULHARSKO	NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS	LV	LOTYŠSKO	LATVIJAS TRANSPORTLĪDZEKĻU APDROŠINĀTĀJU BIROJS
BIH	BOŠNA A HERCEGOVINA	BIRO ZELENE KARTJE U BOSNI I HERCEGOVINI	M	MALTA	MALTA GREEN CARD BUREAU
BY	BĚLORUSKO	BELARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU	MA	MAROKO	BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES
CH	ŠVÝCARSKO	NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) SWISS NATIONAL BUREAU OF INSURANCE (NBI)	MD	MOLDAVSKO	„ARCA“ NATIONAL AGENCY OF INSURERS
CY	KYPR	MOTOR INSURERS' FUND	MK	MAKEDONIE	NATIONAL INSURANCE BUREAU
CZ	ČESKÁ REPUBLIKA	ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ	MNE	ČERNÁ HORA	ASSOCIATION – NATIONAL BUREAU OF MONTENEGRO INSURERS
D	NĚMECKO	DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTJE e.V	N	NORSKO	TRAFIKFORSIKRINGSFORENINGEN
DK	DÁNSKO	DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING	NL	NIZOZEMSKO	NEDERLANDS BUREAU DER MOTORRIJTUIGVERZEKERAAARS
E	ŠPANĚLSKO	OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES	P	PORTUGALSKO	GABINETE PORTUGUÉS DE CARTA VERDE-GPCV
EST	ESTONSKO	EESTI LIIKLUSKINDLUSTUSE FOND	PL	POLSKO	POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU
F	FRANCIE	BUREAU CENTRAL FRANÇAIS	RO	RUMUNSKO	BAAR - BIROUL ASIGURATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA
FIN	FINSKO	LIIKENNEVAJUTUSKESKUS	RUS	RUSKO	RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS
GB	VELKÁ BRITÁNIE	MOTOR INSURERS' BUREAU	S	ŠVÉDSKO	TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN
GR	ŘECKO	MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE	SRB	SRBSKO	UDRUZENJE OSIGURAVAJUCIH ORGANIZACIJA SRBIJE
H	MAĎARSKO	HUNGARIAN MOTOR INSURANCE BUREAU	SK	SLOVENSKO	SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POIŠŤOVATEĽOV
HR	CHORVATSKO	HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE	SLO	SLOVINSKO	SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE, GIZ
I	ITÁLIE	UFFICIO CENTRALE ITALIANO, (UCI)	TN	TUNISKO	BUREAU UNIFIE AUTOMOBILE TUNISIEN
IL	IZRAEL	ISRAEL INSURANCE ASSOCIATION, THE GREEN CARD BUREAU	TR	TURECKO	TÜRKIYE MOTORLU TAŞIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURERS' UREAÜ)
			UA	UKRAJINA	MOTOR (TRANSPORT) INSURANCE BUREAU OF UKRAINE

Další informace naleznete na www.cobx.org
For further information: please see www.cobx.org

ORIGINAL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. VYDANÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA																																																								
3. PLATNÁ VALID		4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number																																																								
<table border="1"> <tr> <td>OD FROM</td> <td>DO TO</td> </tr> <tr> <td>Den Day</td> <td>Měsíc Month</td> </tr> <tr> <td>Rok Year</td> <td>Rok Year</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>2021</td> </tr> </table> <p>(Obě data včetně) (Both Dates inclusive)</p>		OD FROM	DO TO	Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Rok Year	20	02	19	02	2020	2021	CZ/0072/08512165449																																												
OD FROM	DO TO																																																									
Den Day	Měsíc Month																																																									
Rok Year	Rok Year																																																									
20	02																																																									
19	02																																																									
2020	2021																																																									
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.		6. Druh vozidla Category of Vehicle*																																																								
W1V44770513700064		A																																																								
		7. Značka vozidla Make of Vehicle																																																								
		MERCEDES-BENZ VITO																																																								
8. ÚZEMNÍ PLATNOST TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace najdete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla, a to v souladu se zákony upravujícími povinné pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na zadní straně této zelené karty. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.																																																										
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY⁽¹⁾</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td> </tr> <tr> <td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td> </tr> <tr> <td>AZ⁽²⁾</td><td>BIH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB⁽³⁾</td> </tr> <tr> <td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	TN	TR	UA								
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M																																																
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND																																																
AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾																																																
TN	TR	UA																																																								
<p>(1) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro Kypr je omezeno na ty zeměpisné části Kypru, jež jsou pod kontrolou vlády Kyprské republiky. The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.</p> <p>(2) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro Azerbájdžán je omezeno na ty zeměpisné části Azerbájdžánu, které jsou pod kontrolou vlády Azerbájdžánské republiky. The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan.</p> <p>(3) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro Srbsko je omezeno na ty zeměpisné části Srbska, které jsou pod kontrolou vlády Srbska. The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.</p>																																																										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
DDU, DDS, SVP, ZŠ a ŠJ, Homole 90 Budějovická 90, České Budějovice, 37001	
10. Tato karta byla vydána This Card has been issued by	11. Podpis za pojistitele Signature of Insurer
 AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8 120 00 Praha 2	

UŽITEČNÉ INFORMACE: Co dělat při dopravní nehodě?

Policii volejte když:

- je někdo zraněn nebo usmrčen
- je hodnota škody vyšší než 100 000 Kč
- došlo k poškození nebo zničení pozemní komunikace
- došlo ke škodě na cizím majetku bez přítomnosti majitele

V ostatních případech zdokumentujte nehodu

- popište průběh nehody (využijte formulář Záznam o dopravní nehodě)
- zajistěte fotografie, příp. svědecké výpovědi

1224 LINKA POMOCI ŘIDIČŮM (odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

TÍŠŇOVÉ LINKY

Evropská tísňová linka ☎ 112	Policie ☎ 158	Záchranná služba ☎ 155	Hasiči ☎ 150
---------------------------------	------------------	---------------------------	-----------------

Nonstop AXA linka: + 420 292 292 292 (pro případy v zahraničí)

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

- | | | | |
|---------------|------------------------------------|------------------|-----------|
| A OSOBNÍ AUTO | C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR | E AUTOBUS | G OSTATNÍ |
| B MOTOCYKL | D KOLO S POMOCNÝM MOTORDEM / MOPED | F PŘÍVĚS / NÁVĚS | |



více než / standard

Souhlas se zpracováním osobních údajů k marketingovým účelům

 *GSCZ012018*
--

--

Identifikovaná osoba

Jméno:	D D Ú , D D Š , S V P , Z Š a Š J , H o m o l e 9 0
Příjmení:	
Rodné číslo:	6 0 0 7 6 1 7 8

Souhlas

Svým podpisem dáváte souhlas společnostem finanční skupiny AXA CZ, tj. AXA životní pojišťovna a.s., AXA pojišťovna a.s., AXA penzijní společnost a.s., AXA investiční společnost a.s., AXA Management Services s.r.o., aby zpracovávaly Vaše osobní údaje v rozsahu: jméno a příjmení, datum narození, e-mail, telefonní číslo, kontaktní a trvalá adresa, sociodemografická data, transakční údaje a geolokační údaje, a to za účelem:

- nabízení produktů těchto společností,
- zasílání obchodních sdělení (elektronická forma nabízení produktů a služeb),
- automatizovaného zpracování osobních údajů s cílem přizpůsobit obchodní nabídku Vaším individuálním potřebám,
- předávání osobních údajů ve stejném rozsahu obchodnímu partnerovi AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o.,
- výzkumů trhu a průzkumů spokojenosti s využívanými produkty a službami,

přičemž takovýto souhlas udělujete na dobu trvání Vašeho smluvního vztahu s kteroukoliv ze jmenovaných společností a následně i po dobu 5 let po skončení takového smluvního vztahu. Pokud se nestanete klientem žádné ze společností AXA, udělujete souhlas na dobu 5 let od tohoto udělení.

Dále bychom Vás chtěli informovat, že udělený souhlas je dobrovolný a můžete jej kdykoliv odvolat, buď telefonicky na AXA lince +420 292 292 292 nebo písemně e-mailem na info@axa.cz, nebo korespondenčně na adrese AXA, Úzká 488/8, 602 00 Brno.

Svým podpisem potvrzujete, že jste se seznámili s textem Infomačního memoranda. Jeho textaci najdete na webových stránkách na www.axa.cz/osobni-udaje/.

Podpis

Datum: 1 8 0 2 2 0 2 0

Podpis:

--