

04-06-2018

očíslo



V254

Pojštění vozidel

Pojštění odpovědnosti z provozu vozidla; pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky: 9264312824 počátek pojištění: 29.05.2018 / 15:02 pojistná doba: neurčitá

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273; www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovnačích skupin, vedeném IVASS; pod číslem 26.

Pojistník

Lesy a rybníky města Českých Budějovic s.r.o. rodné číslo / IČO: 25154427

Jar. Haška 1588/4 ČESKÉ BUDĚJOVICE 370 21

[redacted] telefon [redacted] mobil [redacted]

Korespondenční adresa:

Jar. Haška 1588/4 ČESKÉ BUDĚJOVICE 370 21

Pojištěný/Vlastník je totožný s pojistníkem.

plátce DPH: ANO

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo

VIN [redacted] RZ [redacted] serie a číslo technického průkazu [redacted] datum uvedení do provozu [redacted]

zabezpečení: [redacted]

doplňková výbava: --

ostatní výbava: --

poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE

SEPARATOR UL



VL

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: [redacted] Sazebníkem administrativních poplatků.

- Další přílohy:
- Informace pro klienta
 - Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)
 - Stručná informace o zpracování osobních údajů
 - Plná moc
 - Vypis z obchodního rejstříku

Zvláštní ujednání

[redacted]

Pojistná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dále jen smlouva)

Kasko

produkt: Allrisk spoluúčast [redacted] pojistná částka: [redacted]

bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce) [redacted] stupeň bonusu [redacted] koeficient bonusu [redacted] základní roční pojistné [redacted]

slevy/přirážky (koef.) frekvence placení: [redacted]; zabezpečení: [redacted] roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus [redacted]

roční pojistné kasko celkem [redacted]

Doplňková pojištění

99.60.10.16.11.2015 verze 02

TIG09991002010

O10400206825098

Pojistné podmínky a přílohy	
Pojštění se řídí:	<input checked="" type="checkbox"/> Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03) <input checked="" type="checkbox"/> Sazebníkem administrativních poplatků.
Další přílohy:	<input checked="" type="checkbox"/> Informace pro klienta <input type="checkbox"/> Informace pro klienta k VPP POU-DN 03/2018 <input type="checkbox"/> Plná moc
	<input checked="" type="checkbox"/> Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01) <input type="checkbox"/> Výpis z obchodního rejstříku
	<input checked="" type="checkbox"/> Stručná informace o zpracování osobních údajů
Zvláštní ujednání	

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného			
způsob úhrady	bezhotovostní platba	frekvence placení	ročně
		roční pojistné celkem	9 361 Kč
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu		variabilní symbol	
		splátka pojistného	

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se Sazebníkem administrativních poplatků, informačním dokumentem o pojistném produktu a s Informacemi pro klienta. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprávuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprávuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmočnuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohl nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmočnuji pojistitele k nahlédnutí do dokladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprávuji povinnosti mlčenlivosti.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.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.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění uděluji i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahuji se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahtášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Datábase škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokované výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB / -- agenturní číslo / osobní číslo telefon

Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a číslo karoserie (VIN) souhlasí s údaji v technickém průkazu.

datum:	místo
29.05.2018	ČESKÉ BUDĚJOVICE