



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **41857567-49**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 10. 4. 2019

Strana: 1/4

Muzeum Mladoboleslavska, příspěvková organizace

HRAD 1

293 01 MLADÁ BOLESLAV 1

Česká republika

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: Muzeum Mladoboleslavska, příspěvková organizace, IČO: 00353639, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: HRAD 1, 293 01 MLADÁ BOLESLAV 1, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 09:12 hod. dne 10. 4. 2019 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. **Vlastník vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.2. **Držitel (provozovatel) vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]

MPZ: [REDACTED]

Druh vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

VIN/EČV: [REDACTED]

Číslo TP: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Celkový počet ujetých km: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Zabezpečení: [REDACTED]

Identifikační údaj VIN/EČV 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.

3.4. Výbava vozidla

3.4.1. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Signalizace vzdal. při parkování vzadu		Mezipodlaha zavazadlového prostoru	
Multifunkční schránka za zadními sedadly		Sítový program (sada sítí v zav.prost.)	
Vyhřívání přední sedadla		Přidavná spodní ochrana pohonné jednotky	
Plnohodnotné rezervní kolo ocelové		Dvouzónová klima Climatronic+Jumbo box	
Jumbo box		--	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 10. 4. 2019 v 09:21 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč

Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4185756749

TC89918004028

O1040032091289A

Sjednané pojištění	Roční pojistné		Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
	v Kč	v %	v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění POHODA Bez povinností							0
Pojištění Všech skel							1 500
Pojištění Asistence POHODA Special							0
Úrazové pojištění řidiče							0
Úrazové pojištění – omezený rozsah							0
Celkem v Kč							16 772
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč							16 772

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

██████ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 04. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4185756749



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051418575674901677200001

7. 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 ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP 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 ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP 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-5/2018.

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.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: MLADÁ BOLESLAV

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Muzeum Mladoboleslavska, příspěvková organizace



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci