



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4484488284**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 16. 3. 2020

Strana: 1/4

Tereza Břeclav, příspěvková organizace  
 Pod Zámekem 2881/5  
 690 02 Břeclav  
 Česká republika

## Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS (dále také „GČP“)

**Pojistník:** Tereza Břeclav, příspěvková organizace, IČO: 13691163, Plátce DPH: ANO, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Pod Zámekem 2881/5, 690 02 Břeclav, 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-12/2019, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 14:03 hod. dne 16. 3. 2020 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]	Číslo TP: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	[REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	ID vozidla: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
MPZ: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]
Typ: [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. Prohlídka vozidla provedena dne 16. 3. 2020 v 14:09 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

#### 3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

STANDARD1

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Standard

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: 4484488284

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [REDACTED] %

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

12 745 Kč

[REDACTED] Kč

#### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Územní platnost: [REDACTED]

Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]

Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]

Spoluúčast: [REDACTED]%, min. [REDACTED] Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED]

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

TC89918004028

O10400463215282

Sleva za zabezpečení: ■ %

Koeficient užití vozidla: ■

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení ■ %

16 820 Kč

Obchodní sleva: trvalá ■ %

■ Kč

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Roční pojistné

0 Kč

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ■ Kč

Roční pojistné

1 500 Kč

**4.5. Pojištění Asistence POHODA Special**

Roční pojistné

0 Kč

**4.6. Úrazové pojištění řidiče**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■ Kč

trvalé následky úrazu: ■ Kč

Roční pojistné

0 Kč

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■ Kč

trvalé následky úrazu: ■ Kč

Roční pojistné

0 Kč

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů) / přírůzků (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 16. 3. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % <sup>1)</sup>
POV celkem	958			
z toho pojistník dle ČKP	958			
HAV celkem	958			
z toho převod z POV	958			

<sup>1)</sup> Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus**6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč <sup>2)</sup>	Obchodní sleva		Bonus/malus <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinností						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Celkem v Kč						12 480
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						■

<sup>1)</sup> Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus<sup>2)</sup> v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

Výše splátky pojistného

■ Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 03. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4484488284

**Platbou přes QR kód****– přes mobilní telefon**

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu

**– na terminálech SAZKA**

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti

**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 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 taková 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 mém 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.

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-12/2019,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-12/2019 (6.10.001 12.2019 v01),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: BŘECLAV

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Tereza Břeclav, příspěvková organizace



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího GČP na základě plné  
moci / Podpis zaměstnance GČP na základě plné moci

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)