

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **1816728011**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 25. 5. 2020

Strana: 1/6

Sportovní centrum Jilemnice, s.r.o.
 Jungmannova 146
 514 01 Jilemnice
 Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Sportovní centrum Jilemnice, s.r.o., IČO: 05769370, Plátce DPH: NE, Telefon: 603584948,

E-mail: reditel@sport-jilemnice.cz

Trvalá adresa: Jungmannova 146, 514 01 Jilemnice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živel
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: ██████████

Užití vozidla: ██████████

Typ: ██████████

Specifikace: ██████████

Tovární značka: ██████

Výkon motoru: ██████

Objem válců: ██████

Palivo: ██████

Datum první registrace: ██████████

Celková hmotnost: ██████████

Počet sedadel: █

Rok výroby/první registrace: ██████

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění všech skel

TC89918006023

O10400472035582

Pojištění Asistence POHODA Special
Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulvné informace PIPMV-V-3/2017, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-3/2017 (T. č. 7506 03/2017),
- c. informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předsmulvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

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: Sportovní centrum Jilemnice, s.r.o., IČO: 05769370, Plátce DPH: NE, Telefon: 603584948, E-mail: reditel@sport-jilemnice.cz

Trvalá adresa: Jungmannova 146, 514 01 Jilemnice, 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-V-3/2017, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 25. 5. 2020 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 25. 5. 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 24. 5. 2017 v 14:05 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

ALLRISKPI

STANDARDI

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: 1816728011

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

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

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: [REDACTED]

Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží GČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: █████ Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 67 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 25. 5. 2020 včetně přidáných zápočtů od jiných pojišťitelů:

| Pojištění | Výsledná rozhodná doba v měsících | Škodní sleva / přírážka v % ¹⁾ |
|------------------------------|-----------------------------------|---|
| POV celkem | | |
| z toho interní sleva | | |
| z toho škodní sleva/přírážka | 0 | |
| z toho bonus/malus ČKP | 0 | |
| HAV celkem | | |
| z toho škodní sleva/přírážka | 36 | |

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

| Pojištění | Převáděná doba v měsících | Převedeno od pojistitele | Číslo smlouvy |
|-----------|---------------------------|--------------------------|---------------|
| HAV | 36 | Dorovnání NH | 1816728011 |

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je GČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi GČP nebo podkladů jiných pojišťitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá GČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

Odchylně od čl. 18 odst. 1 VPPPMV-V-3/2017 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění POV následovně:

| Rozhodná doba v měsících | méně než -48 | -48 až -37 | -36 až -25 | -24 až -13 | -12 až -1 | 0 až 11 | 12 až 23 | 24 až 35 | 36 až 47 | 48 až 59 | 60 a více |
|--------------------------|--------------|------------|------------|------------|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| Sleva na pojistném | | | | | | | | | | | |
| Přírážka na pojistném | | | | | | | | | | | |

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

| Sjednané pojištění | Roční pojistné v Kč | | Obchodní sleva | | Škodní sleva / přírážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|--|---------------------|--|----------------|------|---------------------------------------|------|----------------------------|
| | | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla | | | | | | | 8 158 |
| Havarijní pojištění „All Risk“ | | | | | | | 9 607 |
| Pojištění POHODA Bez povinností | | | | | | | 0 |
| Pojištění Všech skel | | | | | | | 1 050 |

| Sjednané pojištění | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva | | Škodní sleva / přirážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|------------------------|----------------|------|--|------|-------------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Pojištění Asistence POHODA Special | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění řidiče | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah | | | | | | 0 |
| Celkem v Kč | | | | | | 18 814 |
| Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč | | | | | | 18 814 |

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 25. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 1816728011

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 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-V-3/2017.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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-V-3/2017 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.

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:

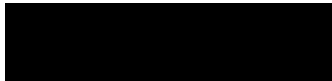
- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-3/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-3/2017 (T. č. 7506 03/2017),
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 25. 5. 2017

Místo provedení změny: JABLONEC NAD NISOU

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Sportovní centrum Jilemnice, s.r.o.



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)