



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4285341205**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 21. 4. 2020

Strana: 1/4

Městská knihovna Znojmo
 Zámečnická 288/9
 669 02 Znojmo
 Česká republika

Návrh na uzavření pojistné smlouvy – sdružené pojištění vozidla

K vyhotovení tohoto návrhu pojištění došlo na základě Vámi zadaných údajů prostřednictvím internetu či telefonu poté, co jste potvrdil/a, že předmětné pojištění odpovídá Vaším potřebám a požadavkům. Nejedná se o individualizovanou radu ani osobní doporučení.

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: Městská knihovna Znojmo, IČO: 00092711, Plátce DPH: NE, Telefon: +420515224346, E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Zámečnická 288/9, 669 02 Znojmo, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Návrh pojistné smlouvy 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.

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem [REDACTED], ziskatelské číslo: [REDACTED], viz Informace o zprostředkovateli.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 15:12 hod. dne 21. 4. 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]	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.

Prohlídka vozidla provedena pojistníkem dne 21. 4. 2020. Vozidlo je nepoškozeno.

3.4. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKPI

EXCLUSIVEI

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: 4285341205

Pojištění je sjednáno v rámci akce [REDACTED]

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

Akční sleva: trvalá [REDACTED] %

TC89918004028

010400470226799

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: █████ Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: NE

Sleva za zabezpečení: █ %

Pojištění je sjednáno v rámci akce █████.

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení █ %

Akční sleva: trvalá █████ %

Spoluúčast: █%, min. █████ Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: █ %

Koeficient užití vozidla: █

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: █████ Kč

Roční pojistné

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: █████ Kč trvalé následky úrazu: █████ Kč

Roční pojistné

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: █████ Kč trvalé následky úrazu: █████ Kč

Roční pojistné

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 21. 4. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % ¹⁾
POV celkem	0	0	0	
z toho pojistník dle ČKP	0	0	0	
HAV celkem	0	0	0	
z toho převod z POV	0	0	0	

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem minus**6. Přehled pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled pojištění**

Název pojištění	Roční pojistné v Kč ²⁾	Akční sleva		Bonus/malus ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						4 945
Havarijní pojištění „All Risk“						4 484
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						10 929

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem minus²⁾ v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení**Výše splátky pojistného****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 21. dni 04. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

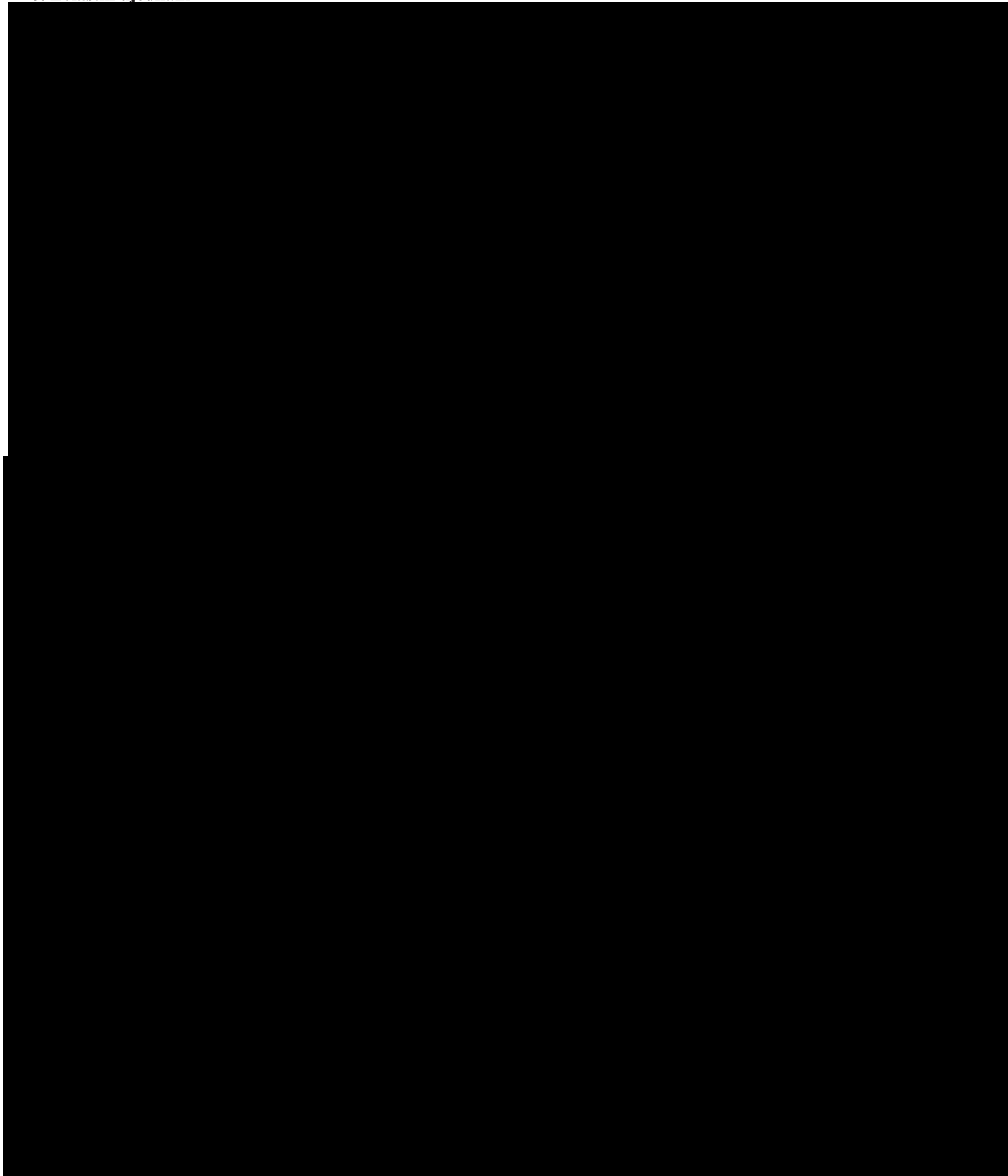
Variabilní symbol: 4285341205

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. Zvláštní ujednání**

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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-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 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.

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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 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,
- jsem srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na dálku a dále s tím, že návrh nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu prohlašuji, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-R-12/2019 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají mým potřebám a požadavkům.

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.

GČP Vám předkládá tento návrh pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zaplacen pojistné ve výši 10 929 Kč nejpozději do 5. 5. 2020.

Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet GČP.

Zaplacením prvního pojistného pojistník žádá, aby počátek pojištění byl sjednán před uplynutím lhůty, v níž má právo od této smlouvy bez udání důvodu odstoupit.

Dne 21. 4. 2020 v 14:58 hod.