



operativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Dohoda o sdružené platbě pojistného za pojistné smlouvy zařazené do inkasní skupiny č. 6800121338

KNZ

1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“).

2. POJISTNÍK

Název firmy: **PONTIS Šumperk o.p.s.**

IČ: **25843907**

Plátce DPH: **ANO**

Právnícká osoba

Adresa/sídlo: **Gen. Svobody 2800/68, Šumperk, CZE**

PSČ: **787 01**

Telefon/mobilní telefon: **+420608774468**

E-mail: **horackova.blanka@pontis.cz**

E-mail pro vyúčtování: **horackova.blanka@pontis.cz**

3. PŘEDMĚT DOHODY

Tato dohoda se týká pojistných smluv uzavřených mezi pojistníkem a pojistitelem, ve kterých je uvedeno, že jsou zařazené do inkasní skupiny identifikované v záhlaví této dohody (dále jen **pojistné smlouvy dané inkasní skupiny**). Tato dohoda vymezuje práva a povinnosti smluvních stran související s placením pojistného za pojištění sjednaná pojistnými smlouvami uvedenými v příloze č. 1 resp. nově sjednanými smlouvami, které budou zařazené do této inkasní skupiny.

4. SDRUŽENÁ PLATBA POJISTNÉHO

Pojistitel se zavazuje, že bude jednou měsíčně vystavovat a pojistníkovi zaslat sdružený předpis pojistného (dále jen **sdružený předpis**) za všechny pojistné smlouvy dané inkasní skupiny. Sdružený předpis vystaví pojistitel na pojistné, které by podle jednotlivých pojistných smluv bylo splatné do konce následujícího kalendářního měsíce. Přílohou sdruženého předpisu bude rozpis předepsaného pojistného za jednotlivé pojistné smlouvy dané inkasní skupiny.

Pojistník se zavazuje platit pojistné řádně, tj. ve výši a do data splatnosti podle sdruženého předpisu. Ujednává se, že jednotlivá data splatnosti pojistného u příslušných pojistných smluv se mění na datum splatnosti podle sdruženého předpisu vystaveného pojistitelem.

Pojistník bere na vědomí, že v případě porušení závazku řádně platit pojistné může dojít k zániku této dohody výpovědí pojistitele; po případném zániku dohody bude pojistitel pojistné předepisovat jednotlivě na každou pojistnou smlouvu.

5. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tato dohoda se uzavírá na dobu neurčitou.

2. Tato dohoda zaniká:

- a) zánikem posledního pojištění sjednaného pojistnými smlouvami dané inkasní skupiny,
- b) písemnou dohodou smluvních stran,
- c) výpovědí ze strany pojistitele nebo pojistníka bez udání důvodu; výpovědní doba činí 30 kalendářních dnů a začne plynout dnem následujícím po doručení výpovědi druhé smluvní straně.

3. Smluvní strany se zavazují, že případné spory z této dohody budou řešit primárně smírnou cestou.

4. Tato dohoda se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a dalšími právními předpisy České republiky.

5. Tato dohoda se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž pojistitel obdrží dva a pojistník jeden.

6. Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

7. Veškeré změny nebo doplnění této dohody budou provedeny formou vzestupně očíslovaných dodatků.

8. Tato dohoda vyjadřuje skutečnou a svobodnou vůli zúčastněných smluvních stran. Zástupci zúčastněných se s dohodou seznámili a souhlasí s jejím obsahem, což stvrzují svými podpisy.

9. Pojistník bere na vědomí, že e-mailová adresa pro zaslání vyúčtování, resp. souhrnného předpisu pojistného, uvedená v této dohodě platí a bude platit pro veškerou e-mailovou komunikaci související s touto dohodou, a to bez ohledu na kontaktní údaje pojistníka uvedené v jiných smlouvách, které pojistník uzavřel nebo uzavře s pojistitelem.

Dohoda uzavřena dne: **10.06.2020**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): **Mazánek Petr**

Pojišťovavací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: **7563**

Telefonní číslo:

E-mail:

PETR MAZÁNEK, 7563
VÁZANÝ POJIŠŤOVACÍ ZPŘOSTŘEDKOVATEL
JEREMENKOVA 18, ŠUMPERK 787 01
TEL/FAX: 583 224 737, MOB/602 501 977
PETR.MAZANEK@KOOOPERATIVA.CZ

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

Číslo HIPu: **6800121338**
Číslo pojistné smlouvy: **6334356160**



6334356160

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **PONTIS Šumperk o.p.s.** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba
IČO: **25843907** PSČ: **78701**
Bydliště/sídlo: **Gen. Svobody 2800/68, Šumperk, ČESKÁ REPUBLIKA** E-mail: **horackova.blanka@pontis.cz**
Telefon/mobilní telefon: **+420583211766 / +420608774468**
Jednatel: **Miroslav Adámek**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **6M92125** Série a číslo TP: **UK375494** VIN: **VF1KW52C263426392**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**
Tovární značka: **RENAULT** Zdvihový objem (ccm): **1 461**
Obchodní označení: **KANGOO** Výkon motoru (kW): **91**
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 980**
Měsíc a rok první registrace: **12/2019** Stav počítadla (km): **4 000** Palivo: **Nafta**
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčován: NE; Taxi: NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU PŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věcť nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 50 %

Základní roční pojistné: 5 280 Kč
Roční pojistné po slevách: 2 640 Kč

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**
Pojistná částka: **340 000 Kč**
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 50 %

Základní roční pojistné: 11 220 Kč
Roční pojistné po slevách: 5 610 Kč

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB
Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: 0 Kč
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 10 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 1 600 Kč
Roční pojistné po slevách: 1 600 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **15.06.2020** Čas počátku pojištění: **07:26**
Doba pojištění: na dobu neurčitou Pojistné období: **Roční**
Výroční den: **15.06.**

Celkové roční pojistné: **9 850 Kč**
Pojistné za pojistné období: **9 850 Kč**
Pojistné za první pojistné období: **9 850 Kč**

Způsob platby:

HIP

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
- Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6334356160**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mímosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
- Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3, které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a

- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

N. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 SB., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **12.06.2020**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Mazánek Petr
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 7563 IČO: 64105482
Telefonní číslo: +420602501977
Email: Petr.Mazanek@kooperativa.cz

PETR MAZÁNEK, 7563
VÁZANÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL
JEREMENKOVA 18, ŠUMPERK 787 01
TEL/FAX: 583 224 737, MOB: 602 501 977
PETR.MAZANEK@KOOOPERATIVA.CZ

podpis zástupce pojistitele

podpis pojistníka