více než / standard

Návrh pojistné smlouvy pro pojištění vozidel
Auto GO 0119

BA

8510708842

Pojistitel:
Kontaktní adresa: **AXA pojišťovna a.s.,** Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika
Sídlo společnosti: AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
AXA linka: +420 292 292 292 (též linka pro hlášení škodných událostí), Fax: +420 531 021 237,
E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 28 19 56 04, společnost je zapsána v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12826, **Bankovní spojení:** Číslo účtu: 43-8832360267, kód banky: 0100, variabilní symbol: číslo smlouvy

Číslo smlouvy

Kód obchodního případu

Kód marketingové akce

Bankovní spojení číslo účtu: 43-8832360267
kód banky: 0100
variabilní symbol: číslo smlouvy

X Pojistník (též vlastník a držitel/provozovatel, jsou-li zároveň pojistníkem)

☐ Fyzická osoba ☒ Právnická osoba nebo OSVČ ☐ Plátce DPH

Titul před jménem:
Příjmení/název: DĚTSKÝ DIAGNOSTICKÝ ÚSTA
Titul za jménem:
Jméno:
Rodné číslo/IČ: 46748083
Státní příslušnost: CZ
Trv. pobyt/sídlo - ulice: U OPATROVNY
Číslo popisné/orientační: 444/3
PSČ: 46001
Obec: Liberec, Liberec IV-Pe
Stát (např. CZ, SK, ...): ČR
Mobil/telefon: 778429884
E-mail: p.zicha@ddu-liberec.cz

Uvedením e-mailové adresy pojistník prohlašuje, že je jejím uživatelem a souhlasí s tím, aby mu pojistitel v souladu s článkem 11 Hlavy I pojistných podmínek zasílal vybrané dokumenty týkající se pojištění na tuto e-mailovou adresu.

☐ Zastupuje — Ve funkci

☐ Kontaktní adresa — Příjmení — Jméno

Ulice — Číslo popisné/orientační

PSČ — Obec — Stát (např. CZ, SK, ...)

☐ Vlastník (není-li zároveň pojistníkem)

☐ Fyzická osoba ☐ Právnická osoba nebo OSVČ ☐ Plátce DPH

Titul před jménem — Příjmení/název — Titul za jménem

Jméno — Rodné číslo/IČ — Státní příslušnost

Trv. pobyt/sídlo - ulice — Číslo popisné/orientační — PSČ

Obec — Stát (např. CZ, SK, ...) — Mobil/telefon

☐ Držitel/provozovatel (není-li zároveň pojistníkem)

☐ Fyzická osoba ☐ Právnická osoba nebo OSVČ

Titul před jménem — Příjmení/název — Titul za jménem

Jméno — Rodné číslo/IČ — Státní příslušnost

Trv. pobyt/sídlo - ulice — Číslo popisné/orientační — PSČ

Obec — Stát (např. CZ, SK, ...) — Mobil/telefon

Profese — Kód profese

X Vozidlo

Tovární značka: MERCEDES-BENZ
Model: Vito
Registrační značka/SPZ
Číslo technického průkazu
VIN kód: W1V4477031369989 1
Kategorie vozidla: ☒ M1 ☐ N1 ☐ 01
Zdvihový objem válců (cm³): 1750
Výkon (kW): 100
Celková hmotnost (kg): 3100
Rok výroby: 2019
Počet sedadel: 9
Palivo: ☐ BA ☒ NM ☐ jiné
Spotřeba paliva (l/100 km): ,
Převodovka (MAN, AUT)
Stav tach. (km)
☐ Leasing ☐ Vozidlo je poškozeno

X POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění
☐ Limit 35/35 mil. Kč
☐ Limit 70/70 mil. Kč
☒ Limit 140/140 mil. Kč

☐ **POV PLUS**
Limit 35/35 mil. Kč
+ úraz řidiče 250 tis. Kč

☐ **POV EXTRA**
Limit 70/70 mil. Kč
+ úraz řidiče 500 tis. Kč
+ zavazadla 10 tis. Kč

☐ **POV PRÉMIUM**
Limit 140/140 mil. Kč
+ úraz řidiče 1 mil. Kč
+ zavazadla 15 tis. Kč
+ náhradní vozidlo 3 dny
+ vlastní totální škoda 150 tis. Kč

Bonusy celková doba (měsíce): 242
Celkový počet škod: 1
Počet škod za poslední 3 roky: 0
Počet škod za posledních 8 let: 0

☐ Rizikové užití (věk/výkon) ☐ Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola ☐ Taxislužba, půjčovna ☐ Vozidlo přepravující nebezpečný náklad

Pojistné (Kč): 3052

512653e 11/2016 Originál pro pojistitele

X HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění ☐ **GO MINI** odcizení, živel, vandalismus, střet se zvěří ☒ **GO KLASIK** GO MINI + havárie ☐ **GO MAXI** GO KLASIK + GAP — Pojistná částka (Kč) 861 000

Zvláštní výbava — Pojistná částka (Kč) 000

Pojistná částka (Kč) 000

Pojistná částka (Kč) 000

Vozidlo pojištěno na ☒ obecnou cenu ☐ novou cenu ☐ bez DPH — **Pojistná částka celkem (Kč)** 861 000

☒ **Spoluúčast** ☐ 2 000 Kč ☒ 5 % min. 5 000 Kč ☐ 10 % min. 10 000 Kč ☐ 25 000 Kč ☒ Spoluúčast mladého řidiče sazba (‰) 404,63 — Pojistné (Kč) 40463

Bonusy celková doba (měsíce) 242 — Celkový počet škod 1 — Počet škod za poslední 3 roky 0 — Počet škod za posledních 8 let 0 — koef. 0,33 — Pojistné (Kč) 13353

☐ Užívané a nepojištěné ☐ Rizikové užití (věk/výkon) ☐ Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola ☐ Taxislužba, půjčovna ☐ Vozidlo přepravující nebezpečný náklad — koef. 1,00 — **Pojistné (Kč)** 13353

koef. Flexi 0,90 — **Pojistné (Kč)** 12017

☐ Vinkulace, zástavní právo a název společnosti — IČ

X Pojistné hlavních produktů

Koeficienty slev: Individuální koeficient 0,90 — Sleva (koef.) za více produktů 0,95 — Roční platba (koef.) 0,9 — **Pojistné (Kč)** 11595

X PŘIPOJIŠTĚNÍ

☐ **PŘIPOJIŠTĚNÍ ASISTENCE MAX** — Pojistné (Kč)

☒ **ÚRAZOVÉ PŘIPOJIŠTĚNÍ** ☒ řidiče — **Limit pojistného plnění v Kč** 1 000 000 — Pojistné (Kč) 365

☐ **PŘIPOJIŠTĚNÍ NÁHRADNÍHO VOZIDLA** — Pojistné (Kč)

☐ **PŘIPOJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL** — Pojistné (Kč)

☒ **PŘIPOJIŠTĚNÍ SKEL** (požadována fotodokumentace)[2] — **Limit pojistného plnění:** ☒ 10 000 Kč ☐ 20 000 Kč ☐ 40 000 Kč — Pojistné (Kč) 850

☐ **ŽIVELNÍ PŘIPOJIŠTĚNÍ**[1] (požadována fotodokumentace)[2] — Pojistné (Kč)

☐ **PŘIPOJIŠTĚNÍ POŠKOZENÍ A STŘETU SE ZVĚŘÍ**[1] (požadována fotodokumentace)[2] — Pojistné (Kč)

☐ **PŘIPOJIŠTĚNÍ ODCIZENÍ A VANDALISMU**[1] (požadována fotodokumentace)[2] — Pojistné (Kč)

[1] Možno sjednat pouze k Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.
[2] Je požadována fotodokumentace podle podmínek uvedených v Hlavě I, Článku 15 a příslušných ustanoveních dále v pojistných podmínkách. Nedodání fotodokumentace má vliv na výši spoluúčasti.

X PLATBA POJISTNÉHO

FIX (Kč) 350 — **Roční pojistné (Kč)** 13160

Způsob: ☒ poštovní poukázka ☐ převodní příkaz — **Frekvence:** ☒ roční splátky ☐ pololetní splátky ☐ čtvrtletní splátky — koef. 1,00 — **Splátka pojistného (Kč)** 13160

X Počátek pojištění a prohlídka vozidla

Datum počátku 01.04.2020 — hodin 00 — minut 00

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou

X Doplňující informace a prohlášení

Flexi 10% (POV/HAV), AdK:206

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného – formou obchodu uzavřeného na dálku

(1) Pojistná smlouva je uzavřena a pojištění vzniká okamžikem zaplacení prvního pojistného, a to ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění. Pojistné je uhrazeno připsáním na účet pojistitele.

(2) V případě nezaplacení prvního pojistného do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění není pojistitel tímto návrhem pojistné smlouvy vázán a pojištění nevznikne.

(3) V případě, že počátek pojištění předchází úhradě pojistného a první pojistné bylo zaplaceno ve lhůtě do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.

(4) **V případě uplatnění bonusu u Pojištění odpovědnosti** za újmu způsobenou provozem vozidla nebo **Havarijního pojištění**, ověření výše bonusu proběhne při sjednávání či zpracování smlouvy porovnáním údajů s registrem škod České kanceláře pojistitelů. V případě, že údaje neodpovídají, je pojistitel oprávněn pojistníkovi navýšit se zpětnou účinností v pojistné smlouvě dohodnuté pojistné.

Smluvní ujednání pro Havarijní pojištění

Článek 1
Podmínky pojištění

(1) Těmito smluvními ujednáními se řídí Havarijní pojištění upravené v příslušných ustanoveních pojistných podmínek pro pojištění vozidel Auto GO 0119, pokud je sjednané formou obchodu na dálku.

(2) Pojistník se zavazuje, že v případě sjednání Havarijního pojištění formou obchodu na dálku:
- **pořídí fotodokumentaci** pojištěného vozidla podle podmínek uvedených v Článku 3,
- zašle jako přílohu e-mailové zprávy na e-mailovou adresu prohlidky@klikpojisteni.cz s číslem návrhu pojistné smlouvy v předmětu zprávy,
- a to nejpozději do 15 kalendářních dnů od data počátku pojištění uvedeného v návrhu pojistné smlouvy (dále též „termín pro zaslání fotodokumentace“).

Článek 2
Důsledky nedodání fotodokumentace (zánik pojištění či zvýšená spoluúčast)

(1) Pro případ, že pojistník nesplní závazek dle odst. (2) tohoto článku a nezašle v termínu pro zaslání fotodokumentace pojistiteli fotodokumentaci pořízenou v souladu s článkem 3 tohoto ujednání, si pojistitel a pojistník ujednávají, že Havarijní pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou zaniká uplynutím následujícího dne po dni stanoveném jako termín pro zaslání fotodokumentace vozidla. Toto ujednání se sjednává jako dohoda o zániku pojištění ve smyslu § 2802 zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku. Pokud bylo uhrazeno pojistné a dojde **k zániku pojištění** dle tohoto ujednání, vrátí pojistitel zbývající část zaplaceného pojistného pojistníkovi.

(2) Není-li v návrhu pojistné smlouvy sjednáno spolu s Havarijním pojištěním i Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, **zanikají dle odst. (1) spolu s Havarijním pojištěním též všechna sjednaná připojištění**.

(3) Do doby dodání fotodokumentace se spoluúčast zvyšuje u Havarijního pojištění na 99 %. **Spoluúčast ve výši 99 %** se uplatní též, pokud fotodokumentace není v souladu s pravidly pro její pořízení dle článku 3, tj. je neúplná, nebo záběry neodpovídají stanoveným požadavkům, nebo pojistitel po přezkoumání fotodokumentace zjistí, že technický stav vozidla je pro účely pojištění nevyhovující.

Článek 3
Pravidla pro pořízení fotodokumentace

(1) Zaslaná fotodokumentace musí obsahovat minimálně sedm záběrů pod písm. a) – g), v případě poškození vozidla také záběr pod písm. h).
a) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zepředu,
b) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zepředu,
c) šikmý záběr na celý levý bok motorového vozidla zezadu,
d) šikmý záběr na celý pravý bok motorového vozidla zezadu,
e) záběr na tachometr s počtem celkově najetých km,
f) záběr na VIN kód z motorové či jiné části vozidla,
g) záběr celého čelního skla s viditelnou registrační značkou,
h) v případě, že je vozidlo poškozené – dobře viditelný záběr poškozených částí vozidla.

(2) Fotografie dle odst. (1) tohoto článku musí být:
a) barevné,
b) ve formátu JPG,
c) musí na nich být viditelné jejich datum pořízení, které bude shodné s datem počátku pojištění nebo maximálně 2 dny po datu počátku pojištění,
d) jednotlivé fotografie musí mít velikost v rozmezí 450–600 kB (nevkládat do souboru), přičemž celková velikost zasílaného e-mailu nesmí překročit 5 MB (neposílat zkomprimované),
e) fotografie nesmí být nijak graficky upravovány.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

(1) Údaje sdělené zájemcem o pojištění či pojistníkem při sjednávání nebo změně pojistné smlouvy jsou považovány za jeho odpovědi na písemné dotazy pojistitele na skutečnosti, které mají význam pro pojistitelovo rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko a zda, případně za jakých podmínek, je pojistí. Zájemce o pojištění či pojistník nesmí zatajit nic podstatného a mají povinnost odpovědět na všechny tyto dotazy pravdivě a úplně. Pojistník je v této souvislosti povinen v průběhu doby trvání pojištění neprodleně oznámit všechny případné změny údajů uvedených v pojistné smlouvě. V případě porušení této povinnosti může pojistitel uplatnit sankce stanovené zákonem nebo pojistnou smlouvou.

(2) Uhrazením pojistného pojistník prohlašuje, že:
a) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a úplné a že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy tak, jak je výše uvedeno, jako i s rozsahem práv a povinností z ní vyplývajících;
b) pro účely pojištění podle této pojistné smlouvy pojistiteli dobrovolně poskytuje své osobní údaje, a pokud poskytuje osobní údaje třetích osob, činí tak s jejich souhlasem;
c) souhlasí s tím, aby v případě, že dojde k pojistné události v době, kdy je pojistník v prodlení s úhradou běžného pojistného nebo jeho splátky, byl pojistitel oprávněn požadovat náhradu toho, co za pojištěného plnil z pojištění odpovědnosti, nebo snížit pojistné plnění z havarijního pojištění v takovém poměru, v jakém je výše pojistného nebo jeho splátky, se kterou je pojistník v prodlení, k celkové výši předepsaného pojistného za předmětné pojistné období;
d) **má pojistný zájem na sjednaném pojištění a toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám.**

(3) **Uhrazením pojistného pojistník potvrzuje, že mu pojistitel poskytnul následující dokumenty a informace:**
- Tento Návrh pojistné smlouvy
- Informace pro klienta
- Pojistné podmínky pro pojištění vozidel Auto GO 0119
- Informace o zpracování osobních údajů (IZOÚ)
- Informační dokument o pojistném produktu Auto GO 0119

Celkový počet stran příloh	ks	Datum	31.03.2020	**Kód zástupce pojistitele**	299185 **Osobní číslo**
Místo	V Praze			Příjmení a jméno zástupce pojistitele	Klikpojištění.cz, a.s.
Za pojistitele	klik pojisteni.cz Klikpojisteni.cz, a.s. Sokolovská 371/1 186 00 Praha 8 - Karlín			E-mail zástupce pojistitele	info@klikpojisteni.cz
				Kontaktní telefon zástupce pojistitele	225989514