

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **41852895-42**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 1. 4. 2019

Strana: 1/4

SEPARATOR VL



VL

Výchovný ústav a Dětský domov se  
školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66  
Místo 66  
431 58 Místo  
Česká republika**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****1. Smluvní strany**

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika. IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: Výchovný ústav a Dětský domov se školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66, IČO: 61345741. Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ61345741

Trvalá adresa: Místo 66, 431 58 Místo, 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-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

**2. Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 1. 4. 2019 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: 8U10104

Tovární značka: Citroën

VIN/EČV: VF77SB1Y6FJ780801

Výkon motoru: 73 kW

Max. počet osob: 5

Datum první registrace: 14. 9. 2015

Celkový počet ujetých km: 78 756

MPZ: Česká republika

Typ: BERLINGO

Číslo TP: UG443655

Objem válců: 1 560 cm<sup>3</sup>

Celková hmotnost: 2 060 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil

Specifikace: 1.6 BlueHDi 100 Shine

Palivo: nafta

Počet sedadel: 5

Rok výroby/první registrace: 2015

Zabezpečení: žádné

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 29. 3. 2019 v 00:07 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

EXCLUSIVEI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 100 000 000 Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: 100 000 000 Kč


Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO. Číslo zelené karty: 4185289542

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 20.0000 %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: 0 %

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %

Koefficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné						Kč
Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %						Kč
<b>4.3. Pojištění POHODA Bez povinnosti</b>						
Roční pojistné						0 Kč
<b>4.4. Pojištění Všech skel</b>						
Limit plnění: 15 000 Kč						
Roční pojistné						Kč
<b>4.5. Pojištění Asistence POHODA Special</b>						
Roční pojistné						0 Kč
<b>4.6. Úrazové pojištění fidiče</b>						
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč						
trvalé následky úrazu: 200 000 Kč						
Roční pojistné						0 Kč
<b>4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah</b>						
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč						
trvalé následky úrazu: 200 000 Kč						
Roční pojistné						0 Kč

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

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 1. 4. 2019 včetně přidávaných započtů od jiných pojišťovatelů:

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva v %	Obchodní sleva v Kč	Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> v %	Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> v Kč	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinnosti						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění fidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Celkem v Kč						13 204
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>13 204</b>

### 6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady

#### 6.1. Přehled sjednaných pojištění

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva v %	Obchodní sleva v Kč	Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> v %	Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> v Kč	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinnosti						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění fidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Celkem v Kč						13 204
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>13 204</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

**Výše splátky pojistného**

**3 301 Kč**

## 6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **4 krát ročně**, vždy k 01. dni 01., 04., 07., 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 4185289542



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051418528954200330100001

## 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 ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP 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 ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP 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-5/2018.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje 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 ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzují, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým soublasem 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-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

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

Místo uzavření smlouvy: MÍSTO

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

Výchovný ústav a Dětský domov se školou, ZŠ, SŠ a ŠJ, Místo 66

Výchovný ústav, dětský domov se školou,  
základní škola, střední škola a školní jídelna, Místo 66  
431 58 Místo  
IČ: 6134

②

Podpis (a razítko) pojistníka/

433



Zástupce ČP Distribuce,  
dceřině společnosti České pojišťovny

Ústecký kraj  
Náměstí Dr. Beneše 1056, 430 01 Cho  
T: +420 604 200 604  
IČO: 67239374, Reg. z. u. ČNB: 228069

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci