



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: 41853630-88

Kód produktu: AH

Stav k datu: 1. 4. 2019


Strana: 1/4

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: , 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: 5U00819	Typ: TRANSPORTÉR T5	Specifikace: 2.5TDI 96KW 4Motion
Tovární značka: VW	Číslo TP: UD141752	2.8T dl.rozvor
VIN/EČV: WV2ZZZ7HZ9H085433	Objem válců: 2 461 cm ³	Palivo: nafta
Výkon motoru: 96 kW	Celková hmotnost: 2 800 kg	Počet sedadel: 5
Max. počet osob: 5	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Rok výroby/první registrace: 2008
Datum první registrace: 18. 12. 2008	Druh vozidla: nákladní automobil do 3,5 t	Zabepečení: mechanické
Celkový počet ujetých km: 107 924		
MPZ: Česká republika		

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. Vybava vozidla

3.4.1. Doplnková vybava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Prihrivac motoru		Sterac zadního skla s cyklovacem	
Příprava pro radio - antena v celním skl		Vysokove nastavitelna sedadla řidice a sp	
1.rada sedadel v prostoru pro cestující.		Mlhove svetlomety integrovane v naraznik	
Multifunkcni ukazatel/palubni pocitac		2.rada sedadel v prostoru pro cestující,	
Elektrika I: vnejsi zrcatka elektricky n		Klimatizace s mechanickou s regulaci v k	
3.rada sedadel v prostoru pro cestující.		Centralni zamykani s bezpecnostni pojist	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 28. 3. 2019 v 23:59 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

TC89918004028

010400315449319

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCPI

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: 4185363088

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

Kč
Kč**4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“**

Pojistná částka: 252 809 Kč
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
 Pojištěno včetně DPH: ANO
 Akceptace doporučené opravy: ANO
 Sleva za zabezpečení: 6 %

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %

Koeficient užití vozidla: 1.0

Kč
Kč**4.3. Pojištění POHODA Bez povinnosti**

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 20 000 Kč

Roční pojistné

Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

0 Kč

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

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 přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Číslo pojistitelů	Název pojistitelů	Číslo slev / přirážek v %
[Obsah tabulky je velmi zrnitý a nečitelný]		

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla		2				
Havarijní pojištění „All Risk“		2				
Pojištění POHODA Bez povinností						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Celkem v Kč						
Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						19 604

¹⁾ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

4 901 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: 4185363088



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051418536308800490100001

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojištné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojištné 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/ECV 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 pojištné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud taková oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojištné 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 pojištné 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 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 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-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 M
IČ: 6134

②

Podpis (a razítko) pojistník



433530405, registrační číslo ČNB 228069PPZ



Zástupce ČP Distribuce,
dceřiné společnosti České pojišťovny

Ústecký kraj
Náměstí Dr. Beneše 1056, 43
IČO: 67239374, Reg. ř. u ČNB

Podpis a razítko pojišťovnic

zastupujícího ČP na základě plné

moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci