

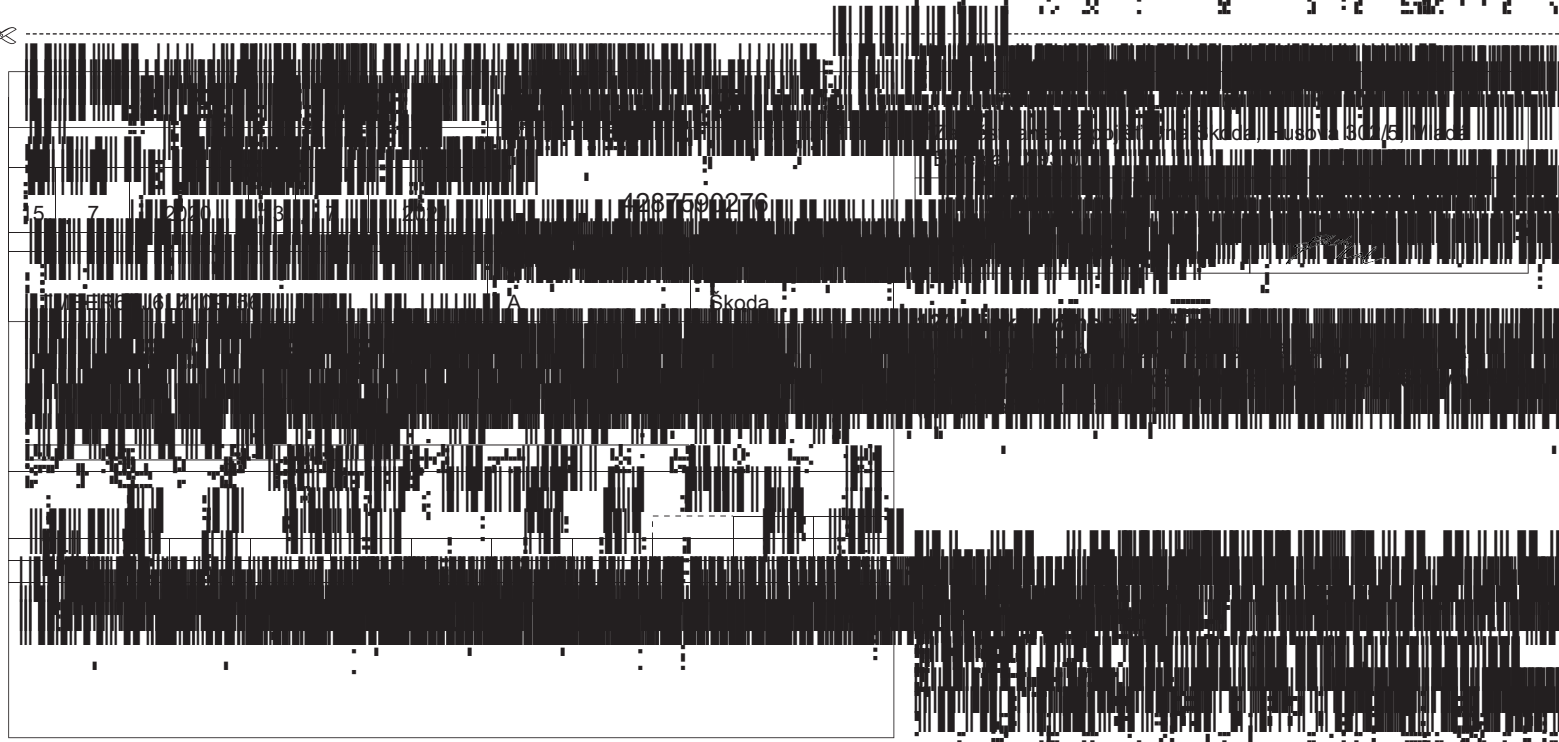
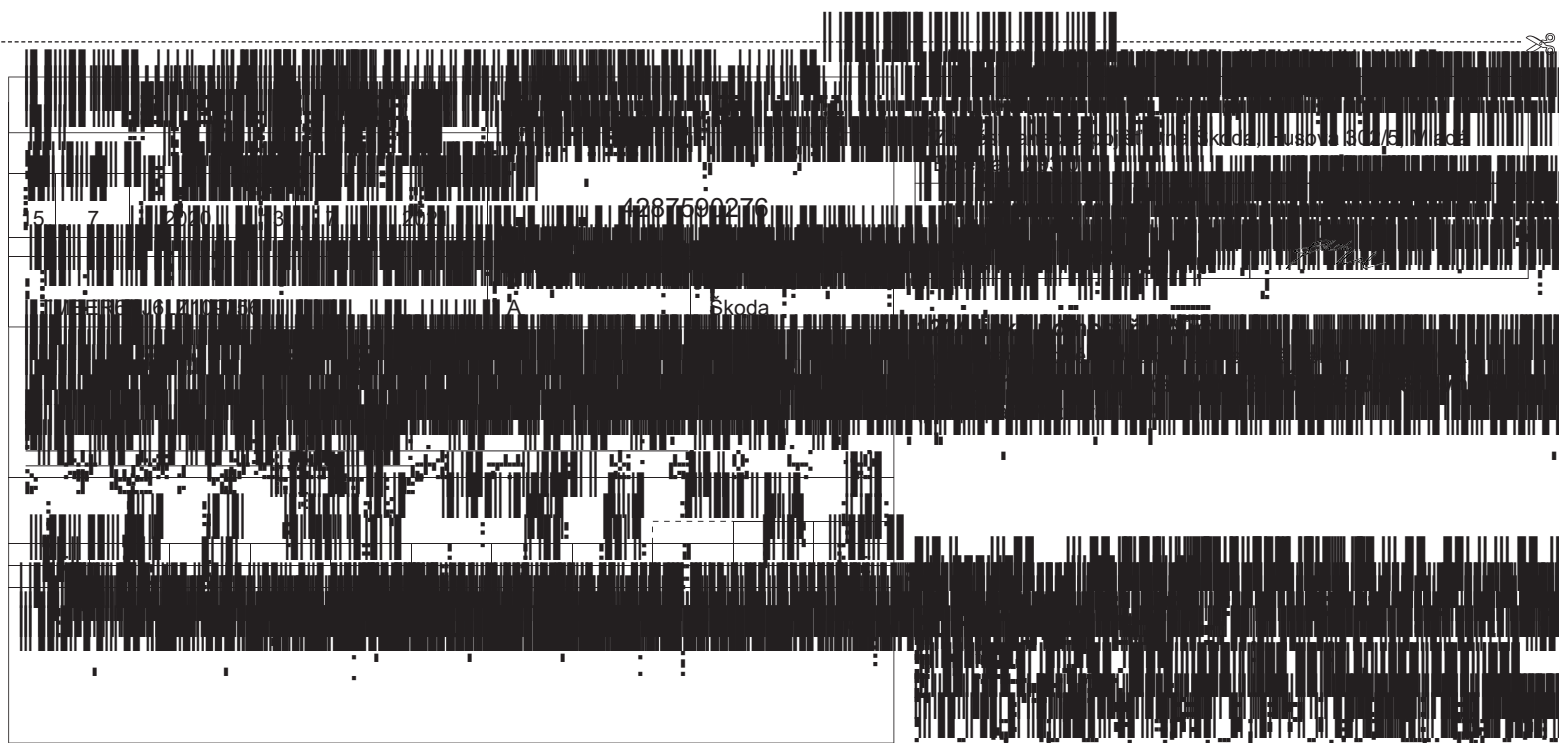


Z-VPOVZK/N



Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav

TC89209001019



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

POJISTKA

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4287590276

Pojistník

Název firmy
Adresa
IČO
Plátce DPH
DIČ
E-mail

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika
46354182
NE
CZ46354182
petr.linhart@zpskoda.cz

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

Pojištěné vozidlo

Registrační značka: 1CEKARZ
Tovární značka: Škoda
Specifikace: 1,0 TSi

Druh vozidla: osobní automobil
Typ: FABIA
VIN/EČV: TMBER6NJ6LZ109756

Právněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 14. 7. 2020 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.



Milan Slaviček
ředitel správy pojištění

TC89083001012

010400500413756

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **4287590276**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 15. 7. 2020

Strana: 1/4

Zaměstnanecská pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
Česká republika**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****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:** Zaměstnanecská pojišťovna Škoda, IČO: 46354182, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ46354182, E-mail:

Trvalá adresa: Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, 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-12/2019, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 15. 7. 2020 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 14:47 hod. dne 15. 7. 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: 1CEKARZ

Typ: FABIA

Specifikace: 1,0 TSi

Tovární značka: Škoda

Číslo TP: UL162764

Palivo: benzín

VIN/EČV: TMBER6NJ6LZ109756

Objem válců: 999 cm³

Rok výroby/první registrace: 2020

Výkon motoru: 81 kW

Celková hmotnost: 1 582 kg

Zabezpečení: mechanické

Datum první registrace: 14. 7. 2020

Užití vozidla: ostatní (běžné)

MPZ: Česká republika

Druh vozidla: osobní automobil

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. Výbava vozidla**3.4.1. Ostatní výbava**

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Modelová včetně výbavy uvedené na faktuře	0	--	--

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 15. 7. 2020 v 14:51 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKPI

EPLUSI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-12/2019 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 150 000 000 Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: 150 000 000 Kč

Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4287590276

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 % **10 488 Kč**
 Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %
 Osobní sleva: 5,1 %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 375 869 Kč Spoluúčast: 1%, min. 1 000 Kč
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP) Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO
 Pojištěno včetně DPH: ANO
 Akceptace doporučené opravy: ANO Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %
 Sleva za zabezpečení: 3 % Koeficient užití vozidla: 1.0
 Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 % **28 845 Kč**
 Obchodní sleva: trvalá 25,0000 %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné **0 Kč**

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 8 000 Kč
 Roční pojistné **1 200 Kč**

4.5. Pojištění Asistence POHODA Super

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) / přírůžek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 15. 7. 2020 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojišťitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % ¹⁾
POV celkem	2658	18	233	-32
z toho pojistník dle ČKP	2658	18	233	-32
HAV celkem	2658	18	233	-34
z toho převod z POV	2658	18	233	-34

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč ²⁾	Obchodní sleva		Osobní sleva		Bonus/malus ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ³⁾	10 488	20,0000		5,1		-32		5 849
Havarijní pojištění „All Risk“	28 845	25,0000		0		-34		14 278
Pojištění POHODA Bez povinností	0							0
Pojištění Všech skel	1 200							1 200
Pojištění Asistence POHODA Super	0							0
Úrazové pojištění řidiče	0							0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0							0
Celkem v Kč	40 533							21 328
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč								21 285

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

²⁾ v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

³⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje bonus/malus ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

21 285 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 14. dni 07. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo: 
Kód: 
Variabilní: 

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 zaplatte v hotovosti



7. Zvláštní ujednání

7.1. Zvláštní ujednání – garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

GČP po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus, nebo

7.1.2. dojde ke změně adresy Pojistníka mající vliv na výši pojistného.

7.2. Zvláštní ujednání – převod Bonusu – Malusu

Ujednává se, že text úvodního souvětí odstavce 9 článku 7 VPPPMV-R-12/2019 se nahrazuje následujícím zněním: „Vstupní hodnoty pro pojistníka je možné převádět mezi fyzickou osobou vystupující jak pod vlastním rodným číslem, tak pod vlastním identifikačním číslem podnikatele.“

8. 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 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 taková 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.

Svým podpisem 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.

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.

Smlouva v účinnosti od: 14. 7. 2020

Místo provedení změny: MLADÁ BOLESLAV

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

ROMAN ZEITHAML
137500505, IČO: 64717801

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího GČP na základě plné
moci / Podpis zaměstnance GČP na základě plné moci

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **4287590276**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 15. 7. 2020

Strana: 1/4

Zaměstnanecská pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
Česká republika**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****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:** Zaměstnanecská pojišťovna Škoda, IČO: 46354182, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ46354182, E-mail:

Trvalá adresa: Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, 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-12/2019, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 15. 7. 2020 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 14:47 hod. dne 15. 7. 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: 1CEKARZ

Tovární značka: Škoda

VIN/EČV: TMBER6NJ6LZ109756

Výkon motoru: 81 kW

Datum první registrace: 14. 7. 2020

MPZ: Česká republika

Typ: FABIA

Číslo TP: UL162764

Objem válců: 999 cm³

Celková hmotnost: 1 582 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil

Specifikace: 1,0 TSi

Palivo: benzín

Rok výroby/první registrace: 2020

Zabezpečení: mechanické

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. Výbava vozidla**3.4.1. Ostatní výbava**

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Modelová včetně výbavy uvedené na faktuře	0	--	--

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 15. 7. 2020 v 14:51 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistiteleBylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE****4. Rozsah pojištění, pojistné**

ALLRISKPI

EPLUSI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-12/2019 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 150 000 000 Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: 150 000 000 Kč

Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4287590276

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 % **10 488 Kč**
 Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %
 Osobní sleva: 5,1 %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 375 869 Kč Spoluúčast: 1%, min. 1 000 Kč
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP) Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO
 Pojištěno včetně DPH: ANO
 Akceptace doporučené opravy: ANO Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %
 Sleva za zabezpečení: 3 % Koeficient užití vozidla: 1.0
 Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 % **28 845 Kč**
 Obchodní sleva: trvalá 25,0000 %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné **0 Kč**

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 8 000 Kč
 Roční pojistné **1 200 Kč**

4.5. Pojištění Asistence POHODA Super

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) / přírůzků (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 15. 7. 2020 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojišťitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % ¹⁾
POV celkem	2658	18	233	-32
z toho pojistník dle ČKP	2658	18	233	-32
HAV celkem	2658	18	233	-34
z toho převod z POV	2658	18	233	-34

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč ²⁾	Obchodní sleva		Osobní sleva		Bonus/malus ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ³⁾	10 488	20,0000		5,1		-32		5 849
Havarijní pojištění „All Risk“	28 845	25,0000		0		-34		14 278
Pojištění POHODA Bez povinností	0							0
Pojištění Všech skel	1 200							1 200
Pojištění Asistence POHODA Super	0							0
Úrazové pojištění řidiče	0							0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0							0
Celkem v Kč	40 533							21 328
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč								21 285

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

²⁾ v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

³⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje bonus/malus ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

21 285 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 14. dni 07. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo: 
Kód: 
Variabilní: 

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 zaplatte v hotovosti



7. Zvláštní ujednání

7.1. Zvláštní ujednání – garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

GČP po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus, nebo

7.1.2. dojde ke změně adresy Pojistníka mající vliv na výši pojistného.

7.2. Zvláštní ujednání – převod Bonusu – Malusu

Ujednává se, že text úvodního souvětí odstavce 9 článku 7 VPPPMV-R-12/2019 se nahrazuje následujícím zněním: „Vstupní hodnoty pro pojistníka je možné převádět mezi fyzickou osobou vystupující jak pod vlastním rodným číslem, tak pod vlastním identifikačním číslem podnikatele.“

8. 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 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 taková 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.

Svým podpisem 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.

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.

Smlouva v účinnosti od: 14. 7. 2020

Místo provedení změny: MLADÁ BOLESLAV

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

ROMAN ZEITHAML
137500505, IČO: 64717801

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího GČP na základě plné
moci / Podpis zaměstnance GČP na základě plné moci

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)



Sdružené pojištění vozidla – AH
Pojistná smlouva č.: **42875902-76**
Registrační značka:
Pojistník: Zaměstnanecská pojišťovna Škoda
IČO: 46354182

Zaměstnanecská pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
Česká republika

TC89870002014

Roční vyúčtování na následující pojistné období

V Praze dne 15. 7. 2020

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedené změny si Vám dovoluujeme zaslat aktuální přehled pojištění k 15. 7. 2020 a informace k platbám na následující pojistné období od 14. 7. 2020 do 13. 7. 2021.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví na toto pojistné období.

1. Přehled aktivních pojištění

Název pojištění	Roční pojistné	Akční / obchodní sleva	Osobní sleva	Bonus/malus ¹	Celkem roční pojistné
Povinné ručení	10 488 Kč	-20.0000 %	5,1 %	-32 %	5 850 Kč
Havarijní a ostatní pojištění	30 045 Kč	-25.0000 %	0 %	-34 %	15 478 Kč

¹⁾ Bonus - v tabulce uveden se znaménkem mínus.

2. Splátky pojistného – dle frekvence placení stanovené ve Vaší pojistné smlouvě

Datum splatnosti	Předepsané pojistné	Částka k úhradě*
14. 7. 2020	5 850 Kč	5 850 Kč
15. 7. 2020	15 435 Kč	15 435 Kč
Celkem	21 285 Kč	21 285 Kč

* V přehledu splátek může být zohledněn přeplatek pojistného

Splátky pojistného prosím uhradíte v uvedených termínech dle následujících **platebních dispozic**:

Bankovním převodem

Číslo účtu
Kód banky
Částka k
Variabilní



Na pobočkách Generali České pojišťovny a.s.

– hotově
– bezhotovostně prostřednictvím platebního terminálu pouze na vybraných místech

O1040050041373A

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



Máte dotazy k Vaší pojistné smlouvě? Rád Vám je zodpoví Váš poradce

Generali Česká pojišťovna a.s.

Milan Slaviček
ředitel správy pojištění

