



Číslo pojistné smlouvy: [REDACTED]

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Sportovní zařízení města České Budějovice,**
IČO: **28150244** Plátce DPH: **NE** Právníká osoba
Bydliště/sídlo: **F. A. Gerstnera 7/8, České Budějovice, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **370 01**
Telefon / mobilní telefon: E-mail:
Jednatel: **Ing. Tomáš Novák**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP [REDACTED] VIN [REDACTED]
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **51**
Druh vozidla: **Přívěs** Kategorie vozidla: **01**
Tovární značka: **VEZEKO** Zdvihový objem (ccm): **0**
Obchodní označení: **R1X1X** Výkon motoru (kW):
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **750**
Měsíc a rok první registrace: **12/2016** Palivo:
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Límit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a límit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (més.): **28** Sleva důvěry: **NE** Základní roční pojistné: **284 Kč**
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ** Stupeň bonusu: **B2** Bonus: **10 %**
Sleva za propojitelnost: **8 %** Obchodní sleva: **30 %**

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **159 Kč**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: **158 Kč**

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: **44**

Roční pojistné: **0 Kč**

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: **0 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	23. 12. 2016	Hodina počátku pojištění:	09:21
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojištné období:	12 měsíců

Sleva za pojištné období:	5 %	Celkové roční pojištné	158 Kč
		Pojištné za pojištné období	151 Kč
		Pojištné za první pojištné období	151 Kč

Způsob platby:	Převodní příkaz
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800
Variabilní symbol:	6378024351



J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
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.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - pisemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.col.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty 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 pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný 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 souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (způsobena škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění navýšenou o 500 Kč bude povinen pojistitel uhradit.
- 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. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:
Doplňtí chybějících údajů o vozidle

Pojistná smlouva uzavřena dne: 23. 12. 2016

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): RENOMIA, a. s.
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Ziskatelské číslo: 9930015756
Telefonní číslo: 604 227 052
E-mail: martin.matousek@renomia.cz



A\$POZADAVKYB\$073C\$000000000000\$637802435)

Výtisk pro získatele

1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“)

2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

☒ **pojišťovací agent:**

Příjmení a jméno/Obchodní firma (název): RENOMIA, a.s.

Reg. číslo v registru ČNB: PA011162

☐ za pojišťovacího agenta jedná:

☒ **zaměstnanec či člen statutárního orgánu:** Příjmení a jméno

☐ **podřízený poj. zprostředkovatel:**

Příjmení a jméno/Obchodní firma (název):

Registrační číslo v registru ČNB:

Příjmení a jméno zaměstnance či člena statutárního orgánu podřízeného poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění:²

☐ **zaměstnanec Kooperativy:** Příjmení a jméno:

Ziskatelské číslo:

3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

Příjmení, jméno, titul/Obchodní firma (název): Sportovní zařízení města České Budějovice, příspěvková organizace

Bydliště/sídlo: F.A. Gerstnera 7/8, České Budějovice, ČR

Datum nar. /IČO: 28150244

Tel.:

E-mail:

4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

☐ domácnosti

☐ rodinného domu

☐ rekreač. domu a domácnosti

☒ odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

☐ havarijní

☐ cestovní

☐ pro podnikání klienta:

☐ pojištění majetku

☐ pojištění odpovědnosti

☐ pro případ smrti

☐ úrazu

☐ nemoci

☐ děti:

☐ umožňující zhodnocení finančních prostředků:

– investiční horizont:

☐ krátkodobý (do 3 let)

☐ střednědobý (3 – 10 let)

☐ dlouhodobý (nad 10 let)

☐ do dosažení důchodového věku

– požadovaná míra rizika:

☐ garantovaný výnos

☐ vysoce konzervativní

☐ vyvážená

☐ vysoká

☐ agresivní

☐ jiné pojištění – jaké:

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta: povinné ručení

5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno: povinné ručení

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

nejlépe vyhovuje potřebám klienta

6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

Kooperativa tímto ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Klient svým podpisem potvrzuje, že

- před podpisem tohoto formuláře se seznámil s jeho obsahem
- obsah tohoto formuláře je mu znám a srozumitelný,
- převzal jedno vyhodnocení

Dne 23.12.2016

Určeno k pojistné smlouvě

¹ Nezaškrťává se, pokud je pojišťovací agent fyzická osoba a jedná se zájemcem sám. V opačném případě se zaškrtně a dále se zaškrtně i odpovídající poličko = kdo za pojišťovacího agenta jedná (jeho zaměstnanec či člen jeho statutárního orgánu nebo podřízený poj. zprostředkovatel) a doplní se požadované identifikační údaje jednatelovy osoby.

² Nevypĺňuje se, pokud je podřízený poj. zprostředkovatel fyzická osoba a jedná se zájemcem sám.