



Sdružené pojištění vozidla
 Pojistná smlouva č.: **4289191569**
 Kód produktu: AH
 Stav k datu: 22. 10. 2020
 Strana: 1/3

Nejvyšší státní zastupitelství
 Jezuitská 585/7
 602 00 Brno - Pisárky
 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: Nejvyšší státní zastupitelství, IČO: 49467352, Plátce DPH: NE, E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Jezuitská 585/7, 602 00 Brno - Pisárky, 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.

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem RESPECT, a.s., IČO: 25146351, ziskatelské číslo: 812657021, viz Informace o zprostředkovateli.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 22. 10. 2020 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. **Vlastník vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.2. **Držitel (provozovatel) vozidla dle TP:** Nejvyšší státní zastupitelství, Jezuitská 585/7, 602 00 Brno - Pisárky, Česká republika, IČO: 49467352, Plátce DPH: NE, E-mail: [REDACTED]

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]

MPZ: Česká republika

Druh vozidla: osobní automobil

Tovární značka: Škoda

Typ: KODIAQ

Specifikace: KODIAQ

VIN/EČV: [REDACTED]

Číslo TP: [REDACTED]

Palivo: benzín

Výkon motoru: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Počet sedadel: 5

Datum první registrace: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Celkový počet ujetých km: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Zabezpečení: [REDACTED]

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
[REDACTED]		[REDACTED]	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne [REDACTED] v 00:00 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? [REDACTED]

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED]

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED]

Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]

Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED]

Sleva za zabezpečení: [REDACTED]

Koeficient užití vozidla: [REDACTED]

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [REDACTED]

Obchodní sleva: [REDACTED]

4.2. Pojištění Asistence POHODA Klasik

Roční pojistné [REDACTED]

4.3. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED]

trvalé následky úrazu: [REDACTED]

Roční pojistné [REDACTED]

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 22. 10. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % ¹⁾
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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		Bonus/malus ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Pojištění Asistence POHODA Klasik	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Úrazové pojištění – omezený rozsah	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem v Kč	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						16 048

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus²⁾ v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení**Výše splátky pojistného****16 048 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 22. dni 10. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: [REDACTED]

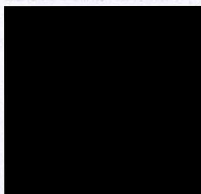
Kód banky: [REDACTED]

Variabilní symbol: [REDACTED]

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 zaplatíte v hotovosti

**7. Zvláštní ujednání****7.1. 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 tý-

kajících 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 takováto 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 uveden 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 slovný 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,
- předsmuvní 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.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: Českých Budějovicích

dne - 3 - 09 - 2020 v _____ hodin _____ minut

Nejvyšší státní zastupitelství

. RESPECT, a.s.
812657021, IČO: 25146351

Podpis (a razítko) pojistníka/zajednatel

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

JUDr. PAVEL ZEMAN
NEJVYŠŠÍ STÁTNÍ ZÁSTUPCE

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