



VIENNA INSURANCE GROUP

POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897			
POJISTNÍK	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.			Telefon:
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00			
	Jednající: ekonomický ředitel Ing. Miroslav Kočica, MSc			
	Korespondenční adresa:			
	Mobilní telefon:	E-mail:		
VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.			Telefon / Mobil:
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00			E-mail:
PROVOZOVATEL/DRŽITEL	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.			Telefon / Mobil:
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00			
ÚDAJE O VOZIDLE	Registrační značka: 00569	VIN:	Série a číslo TP vozidla: NENÍ	
	Tovární značka: Škoda	Typ vozidla: 26 Tr		
	Zdvihový objem (ccm): 0	Výkon motoru (kW): 160	Palivo: Elektro	
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 18 000	Měsíc a rok uvedení do provozu:	Stav počítadla (km): 0	
	Kategorie vozidla:	Druh vozidla: E2 Trolejbus		
	Počet míst k sezení:			
	Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne			

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ**1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA**

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE

Bonus / Malus: NE

Kód předchozího pojistitele:

Kód pojistného: NE45

Základní roční pojistné:

Dodatkový kód: Speciální kód: Koeficient K3: 1.00

(A) Roční pojistné:

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14

Asistenční program: 44

(K) Roční pojistné:

0 Kč

ÚDAJE O POJISTNÉM

Procentuální sleva na pojistné: 15 %

Způsob platby: HIP

Celkové roční pojistné (A+K) 1):

Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):

Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:

Var. symbol HIP 6980344243

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 1 měsíc

Počátek pojištění: 01.02.2017 v 15:15

Datum konce pojištění: 31.12.2017

Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.

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 pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovazuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 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;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

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 (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě 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 pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- 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.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne: 01.02.2017

Získatel: Modul servis s.r.o.

pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 30/423

Podpis zástupce pojistitele (získatele) Podpis pojistníka

Prezentační razítko:	Číslo pojistné smlouvy: 6325691484	Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: 540/ 01
		Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: 794/04
		Číslo flotily: 6980344243

Poř.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele:			Podíl na sjednání:	Identifikace pr./ag zprostředkovatele
1.	Modul Servis s.r.o.	307423			100 %	
2.						
3.						

Taxace:

Další záznamy:

.....

Datum taxace
Podpis taxátora
Podpis oprávněné osoby

Datové pole - číslo PS: 6325691484

Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.

