**Pojistná smlouva č.: 4484940142** Stav k datu: 7. 12. 2020 Strana: 3/4

**1) Bonus —** v tabulce uveden se znaménkem mínus

■/ pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

|  |  |
| --- | --- |
| **Výše splátky pojistného****6.2. Způsob úhrady pojistného** Trvalým příkazemPojistné bude hrazeno **1 krát ročně,** vždy k 07. dni 12. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:Číslo účtu: 300900Kód banky: 2700Variabilní symbol: 4484940142**Platbou přes QR kód****— přes mobilní telefon — na terminálech SAZKA** | **12 904 Kč** |

* po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
* načtením tohoto QR kódu provedete úhradu
* tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
* částku zaplaťte v hotovosti
1. **Zvláštní ujednání 7.1.** Ujednává se, že od počátku této pojistné smlouvy se ruší předchozí pojistná smlouva číslo 1870372228.
2. **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 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 uvedeno v článku **10** VPPPMV-R-9/2020.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://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-9/2020 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.