



## Návrh pojistné smlouvy - Autopojištění NAMÍRU

### A Pojistitel

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

### B Pojistník

Název	<b>I.T.V. CZ s.r.o.</b>	Typ osoby	<b>podnikatel, právnická osoba</b>
IČO	<b>25675109</b>	E-mail	
Adresa sídla	<b>Revoluční 383, 251 63 Strančice, ČR</b>	Mobil	
Plátce DPH	<b>ANO</b>		
1. jednající	<b>jednatelka, Ing. JANA FILGASOVÁ</b>		

### C Provozovatel

Shodný s pojistníkem

### D Vlastník

Shodný s pojistníkem

### E Vozidlo

Registrační značka	<b>NENÍ</b>	Druh vozidla	<b>nákladní vozidlo z modif.os.</b>
Druh registrační značky	<b>S1 - pro silniční vozidla</b>	VIN	<b>VF7YAAANFA12P59202</b>
Rozlišovací značka státu	<b>CZ</b>	Tovární značka	<b>CITROËN</b>
Série a číslo technického průkazu	<b>NENÍ</b>	Obchodní označení	<b>JUMPER</b>
Měsíc a rok první registrace	<b>09/2020</b>	Zdvihový objem (cm <sup>3</sup> )	<b>2 179</b>
Největší povolená hmotnost (kg)	<b>2 100</b>	Výkon motoru (kW)	<b>88</b>
Počet míst k sezení/stani/lůžek	<b>3/0/0</b>	Palivo	<b>nafta</b>
Stav počítadla (km)	<b>10</b>	Způsob užívání	<b>běžný</b>

**Běžným způsobem užívání vozidla není provozování vozidla s právem přednostní jízdy, pro přepravu nebezpečných věcí, k půjčování nebo pro smluvní dopravu osob.**

#### Další údaje o vozidle

Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	<b>NE</b>
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	<b>NE</b>
První registrace vozidla	<b>v ČR</b>
Financování vozidla	<b>úvěr</b>

### F Hlavní pojištění

#### Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti)

Limit při újmě na zdraví nebo usmrcení	<b>100 mil. Kč</b>
Limit při škodě na věci nebo ušlém zisku	<b>100 mil. Kč</b>

Stupeň bonusu	Bonus (sleva)
---------------	---------------

Zdroj pro stanovení stupně bonusu/malusu	údaje z databáze škod
Celková pojištěná doba v měsících	<b>99</b>
Celkový počet pojistných událostí	<b>0</b>

Nenastane-li během 12 po sobě jdoucích měsíců rozhodná událost, bonus/malus se zvyšuje o jeden stupeň, a to od počátku pojistného období, které po uvedených 12 měsících bezprostředně následuje. Za každou rozhodnou událost nastalou z daného pojištění se stupeň bonusu/malusu snižuje o tři stupně, a to od počátku pojistného období, které po ní následuje.

Obchodní sleva  
Roční pojistné

## Havarijní pojištění

### Pojistná nebezpečí

Základní havárie	<b>ANO</b>	Odcizení	<b>ANO</b>
Živel	<b>ANO</b>	Vandalismus	<b>ANO</b>

### Vozidlo včetně obvyklé výbavy

Pojistná částka

Spoluúčast **5 %, minimálně však 5 000 Kč**

Havarijní pojištění se sjednává s rozšířeným pojištěním skel: Je-li pojistnou událostí jen poškození výhledových skel, činí spoluúčast 500 Kč. Spoluúčast pojistitel neuplatní v případě opravy skla scelením. Pojistné plnění stanoví pojistitel podle ZPP H-364/19 čl. 6 a 7.

Stupeň bonusu Bonus (sleva)

Nenastane-li během 12 po sobě jdoucích měsíců rozhodná událost, bonus/malus se zvyšuje o jeden stupeň, a to od počátku pojistného období, které po uvedených 12 měsících bezprostředně následuje. Za každou rozhodnou událost nastalou z daného pojištění se stupeň bonusu/malusu snižuje o tři stupně, a to od počátku pojistného období, které po ní následuje.

Preferovaný způsob likvidace škod **neujednán**  
Obchodní sleva  
Roční pojistné

## **G** Doplnková pojištění

### Pojištění asistenčních služeb

Asistenční program **IDEÁL**

**Právo na asistenci podle tohoto programu je omezeno na tři pojistné události za rok.**

Roční pojistné **0 Kč**

### Úrazové pojištění

#### Druhy pojistného plnění

	Pojistné částky pro jedno místo	
	Místo řidiče	Ostatní místa
Trvalé následky úrazu	200 000 Kč	nejsou pojištěna
Smrt následkem úrazu	100 000 Kč	nejsou pojištěna
Tělesné poškození způsobené úrazem	25 000 Kč	nejsou pojištěna
Hospitalizace v důsledku úrazu – denní dávka	200 Kč	nejsou pojištěna

Roční pojistné **0 Kč**

### Pojištění nezaviněné nehody

Pojistná částka **obvyklá cena vozidla** Spoluúčast **bez spoluúčasti**  
Roční pojistné **0 Kč**

### Pojištění VÝMOL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost **10 000 Kč**  
Spoluúčast **1 000 Kč**  
Preferovaný způsob likvidace škod **neujednán**  
Roční pojistné **0 Kč**

## H Doba trvání pojištění, pojistné období

Počátek pojištění  
Doba pojištění

**9. 11. 2020, 00:00 hod.**  
na dobu neurčitou

Pojistné období

**12 měsíců**

## I Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné  
Pojistné za pojistné období

Sleva za  
propojištěnost

Částka k úhradě  
Číslo účtu  
Variabilní symbol  
Datum splatnosti

**2226222/0800**  
**6331137244**  
**18. 11. 2020**



QR kód k platbě

Postupujte takto:

1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

## J Dokumenty k pojistné smlouvě

### Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě

Pojištění odpovědnosti	VPP RH-980/19	
Havarijní pojištění	VPP RH-980/19	ZPP H-364/19
Pojištění asistenčních služeb	VPP RH-980/19	ZPP H-390/19
	Tabulka asistenčních služeb	
Úrazové pojištění	VPP RH-980/19	ZPP H-362/19
	Oceňovací tabulky pro pojištění osob	
Pojištění nezaviněné nehody	VPP RH-980/19	ZPP H-380/19
Pojištění VÝMOL	VPP RH-980/19	ZPP H-374/19

## K Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy obdržel dokumenty **Informace pro klienta** a **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek a též informace, které je pojistitel povinen v souladu s právními předpisy poskytnout zájemci o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy na dálku.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy se seznámil s obsahem nabídky a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v nabídce, v oddílu **Dokumenty k pojistné smlouvě**. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. 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.
5. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to není uvedeno v nabídce.
6. 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.

## **L** Zpracování osobních údajů

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### **1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu**

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- ▶ zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- ▶ zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik)

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

**souhlasím**

**nesouhlasím**

### **2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu**

#### **Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- ▶ pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- ▶ pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

#### **Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### **Zpracování pro účely přímého marketingu**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### **3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby**

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### **4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka**

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

## Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí

**Uzavřením pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**

## M Upozornění pojistitele

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

## N Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat v termínu určeném pojistitelem.
2. Nabídku může pojistník přijmout výhradně včasným zaplacením pojistného za první pojistné období, tj. zaplacením nejpozději v termínu určeném v nabídce (a též v průvodním dopisu/e-mailu, který byl pojistníkovi doručen s nabídkou). Zaplacením je pojistná smlouva uzavřena.
3. Zaplacením pojistného za první pojistné období se rozumí jeho připsání na bankovní účet pojistitele, ve výši a s variabilním symbolem, které jsou určeny v nabídce (a též v průvodním dopisu/e-mailu, který byl pojistníkovi doručen s nabídkou).
4. Není-li pojistné ve stanovené výši a ve stanoveném termínu zaplacené, nabídka zaniká, pojistná smlouva není uzavřena a pojištění nevzniká.
5. Pojistitel vydá pojistku jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy a odešle ji pojistníkovi na jeho korespondenční adresu uvedenou v nabídce.
6. Pojištění asistenčních služeb platí i na ostrovech, které leží alespoň z části v pásmu 250 km od hranice území označeného v ZPP H-390/19 jako evropské zahraničí a patří k některému státu z tohoto území.
7. Ujednává se, že pojmem výhledová skla vozidla se rozumí také výhledová skla zabudovaná v pevné, skládací nebo odnímatelné střeše. Je-li sjednáno **havarijní pojištění s rozšířeným pojištěním skel vozidla**, nebo **doplňkové pojištění skel vozidla s předmětem pojištění výhledová skla**, tak (a) předmět doplňkového pojištění skel se rozšiřuje o zrcadlová skla zpětných zrcátek, (b) spoluúčast se neuplatní, pokud vznikne škoda pouze na zrcadlových sklech zpětných zrcátek nebo se výhledová skla opraví scelením, (c) stanovuje se dílčí limit pojistného plnění za poškození zrcadlových skel zpětných zrcátek ve výši 1 500 Kč. Tímto dílčím limitem není omezeno pojistné plnění z havarijního pojištění, vznikla-li škoda i na jiných částech vozidla než jsou skla zpětných zrcátek a výhledová skla.
8. Od pojistné smlouvy uzavřené formou obchodu na dálku má pojistník právo bez udání důvodu odstoupit ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření.
9. Byla-li pojistná smlouva uzavřena on-line (prostřednictvím internetové stránky nebo jiného elektronického prostředku), má spotřebitel možnost pro řešení sporu s pojistitelem, který se nepodařilo vyřešit smírnou cestou, využít platformu pro řešení spotřebitelských sporů on-line: [www.ec.europa.eu/consumers/odr/](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr/).
10. Subjekty věcně příslušnými k **mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů** z tohoto pojištění jsou Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz), a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, [www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz).
11. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případný dodatek) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen registr) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby pojistnou smlouvou uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je **pojistník povinen vyplnit údaje** o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole **„Datová schránka“** uvést: **n6tetn3** a do pole **„Číslo smlouvy“** uvést: **6331137244**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečistelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.

## **O** Hlášení škody

---

Škodní událost lze oznámit:

1. telefonicky na infolinku 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
2. osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
3. písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

## **P** Uzavření pojistné smlouvy

---

**Datum vzniku návrhu pojistné smlouvy**

**3. 11. 2020**

Termín pro přijetí návrhu pojistné smlouvy pojistníkem

**18. 11. 2020**

Tento návrh pojistné smlouvy lze přijmout výhradně zaplacením pojistného za první pojistné období.

Marným uplynutím uvedeného termínu návrh pojistné smlouvy zaniká, a to i v případě, že tento den připadá na sobotu, neděli nebo svátek.

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele)

**Zaměstnanec pojistitele**

Získatelské číslo

**28450**

Telefonní číslo

E-mail

*V /*

*/*

člen představenstva

člen představenstva