



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4083117471**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 12. 10. 2020

Strana: 1/4

Poliklinika Prosek a.s.
 Lovosická 440/40
 190 00 Praha
 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: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

Pojistník: Poliklinika Prosek a.s., dále jen Poliklinika Prosek a.s., IČO: 28495306, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ28495306, Telefon: 266010115, E-mail: [REDAKCE]

Trvalá adresa: Lovosická 440/40, 190 00 Praha, 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-5/2018, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 12. 10. 2020 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 12. 10. 2020 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDAKCE]	MPZ: [REDAKCE]	Druh vozidla: [REDAKCE]
Tovární značka: [REDAKCE]	Typ: [REDAKCE]	Specifikace: [REDAKCE]
VIN/EČV: [REDAKCE]	Číslo TP: [REDAKCE]	Palivo: [REDAKCE]
Výkon motoru: [REDAKCE]	Objem válců: [REDAKCE]	Počet sedadel: [REDAKCE]
Max. počet osob: [REDAKCE]	Celková hmotnost: [REDAKCE]	Rok výroby/první registrace: [REDAKCE]
Datum první registrace: [REDAKCE]	Užití vozidla: [REDAKCE]	Zabezpečení: [REDAKCE]
Celkový počet ujetých km: [REDAKCE]	ID vozidla: [REDAKCE]	

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. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Rádio Bolero s Bluetooth a Apple konektivitou, MirrorLink, ŠKODA Surround		Malý kožený paket a dekor Piano bílá	
Digitální příjem DAB		Alarm s hlídáním vnitřního prostoru, zálohovou sirénou, náklonovým čidlem, Easy Start ? centrální...	
Rezervní kolo ocelové (plnohodnotné)		Střešní nosič černý	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 31. 5. 2018 v 13:52 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

TC89918004028

02208651267965

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EPLUS1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-5/2018 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [redacted] Kč
 Újmy na věci a ušlý zisk: [redacted] Kč
 Náklady právní ochrany: [redacted] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4083117471

Roční pojistné [redacted]

Obchodní sleva: trvalá [redacted] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [redacted] Kč Spoluúčast: [redacted] %, min. [redacted] Kč
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP) Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO
 Pojištěno včetně DPH: ANO
 Akceptace doporučené opravy: ANO Sleva za akceptaci doporučené opravy: [redacted] %
 Sleva za zabezpečení: [redacted] % Koeficient užití vozidla: [redacted]
 Roční pojistné [redacted]
 Obchodní sleva: trvalá [redacted] %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné [redacted]

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: [redacted] Kč

Roční pojistné [redacted]

4.5. Pojištění Asistence POHODA Super

Roční pojistné [redacted]

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč trvalé následky úrazu: [redacted] Kč

Roční pojistné [redacted]

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč trvalé následky úrazu: [redacted] Kč

Roční pojistné [redacted]

4.8. Úrazové pojištění

Počet sedadel: [redacted]

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč
 trvalé následky úrazu: [redacted] Kč
 dobu nezbytného léčení úrazu: [redacted] Kč

Roční pojistné [redacted]

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 12. 10. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přírážka v % ¹⁾
POV celkem	140	[redacted]
z toho pojistník dle ČKP	140	[redacted]
HAV celkem	116	[redacted]

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	[redacted]															
Přírážka na pojistném	[redacted]															

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva / přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²⁾						3 067
Havarijní pojištění „All Risk“						5 512
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						900
Pojištění Asistence POHODA Super						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Úrazové pojištění						672
Celkem v Kč						10 151
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						10 151

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

²⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva / přirážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 12. dni 10. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4083117471

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 zaplaťte v hotovosti

**7. Zvláštní ujednání****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 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 po-

jistné 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-5/2018.

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-5/2018 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.

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:

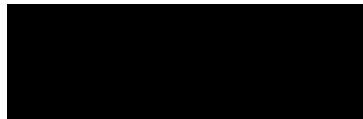
- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 12. 10. 2018

Místo provedení změny: PRAHA

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Poliklinika Prosek a.s.



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

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