



POJISTITEL Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

POJISTNÍK IČ: 65100654 Plátce DPH: NE Právnícká osoba
 Název firmy: Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, p.o. Státní příslušnost: CZE Česká republika
 Adresa / Sídlo: Krejčího 1172/3, LIBEREC 6, 46006 Telefon:
 Jednající: ředitelka Ing. Jarimíra Čechová
 Korespondenční adresa:
 Prostředky elektronické komunikace: Mobil: 724765715 E-mail: biza@czasp.cz

VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ IČ: 65100654 Plátce DPH: NE Právnícká osoba Státní příslušnost: CZE Česká republika
 Název firmy: Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, p.o. Mobil: 724765715
 Adresa / Sídlo: Krejčího 1172/3, LIBEREC 6, 46006 E-mail: biza@czasp.cz

PROVOZOVATEL/DRŽITEL IČ: 65100654 Plátce DPH: NE Právnícká osoba Státní příslušnost: CZE Česká republika
 Název firmy: Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, p.o. Mobil: 724765715
 Adresa / Sídlo: Krejčího 1172/3, LIBEREC 6, 46006

ÚDAJE O VOZIDLE Registrační značka: 2L45117 VIN: WV2ZZZ2KZ7X020363 Série a číslo TP vozidla: UB464970
 Tovární značka: VOLKSWAGEN Typ vozidla: CADDY
 Zdvihový objem (ccm): 1 896 Výkon motoru (kW): 55 Palivo: Nafta
 Celková / největší povolená hmotnost (kg): 2 035 Měsíc a rok uvedení do provozu: 8/2006 Stav počítadla (km): 82 980
 Kategorie vozidla: M1 Druh vozidla: A Osobní automobil
 Počet míst k sezení: 5
 Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA

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

Produkt: BENEFIT(N) Všeobecné pojistné podmínky, resp. dodatkové pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R - 630/08; DPP R - 632/08

Bonus - „Důvěra“: NE
 Bonus / Malus: Bonifikované pojistné podle: BPZ Kód předchozího pojistitele: 0001 Kód pojistného: NA41 Základní roční pojistné: 7 944 Kč
 Dodatkový kód: Speciální kód: Koefficient K3: 1.00 (A) Roční pojistné: 7 944 Kč

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této smlouvy.

3. DODATKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na dodatková pojištění se vztahují všeobecné pojistné podmínky, zvláštní pojistné podmínky a dodatkové pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence Typ služby: 44 (K) Roční pojistné: 0 Kč

ÚDAJE O POJISTNÉM

Celkové roční pojistné (A+K) 4): **7 944 Kč**
 Pojistné za pojistné období 4): **7 944 Kč**
 Pojistné za první pojistné období: **2 851 Kč**

Způsob platby: **HIPO**Var. symbol HIPU **6981175082****DOBA POJIŠTĚNÍ**Pojistné období: **12 měsíců**Datum počátku pojištění: **23.08.2010 v 00:00**Datum konce pojištění: **31.12.2010**

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

Škodnou událost lze oznámit: a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105; b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník prohlašuje, že:
 - pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění případně dodatková pojištění neuzavřel u jiného pojistitele, resp. jestliže tak učinil, uvedl o tom úplné a pravdivé údaje v příloze k této pojistné smlouvě,
 - všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny,
 - bere na vědomí, že v případě přerušení pojistné smlouvy se přerušuje pojistná ochrana u všech pojištění sjednaných na pojistné smlouvě. Podmínky přerušení u všech pojištění jsou upraveny ve VPP 630/08, čl. III.
 - mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojištění smlouvě a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,
 - byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s výše uvedenými pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy,
 - pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
- Zánik některého z druhů pojištění sjednaných touto pojistnou smlouvou neznamená zánik ostatních s tou výjimkou, že dodatkové pojištění nemůže být sjednáno ani trvat samostatně, tedy bez současné existence alespoň jednoho dalšího pojištění.
- Pojistná částka pro havarijní pojištění vozidla je jeho obvyklá cena.
- Systém bonus se na sjednané havarijní pojištění vztahuje, pokud není sjednán rozsah pojištění ODCIZENÍ. Systém stavy za stáří vozidla se na sjednané pojištění vztahuje vždy.
- Pokud v okamžiku zaviněné, resp. částečně zaviněné dopravní nehody pojištěné vozidlo oprávněné (se souhlasem vlastníka) řídila osoba jiná než uvedená jako řidič v pojistné smlouvě zvyšuje se sjednaná spoluúčast havarijního pojištění na dvojnásobek.
- Je-li v pojistné smlouvě ujednáno, že motocykl je vybaven padacím rámem (prvky) a v případě rozhodné pojistné události tímto padacím rámem (prvky) vybaven není, zvyšuje se sjednaná spoluúčast havarijního pojištění na dvojnásobek. Rozhodnou událostí se rozumí každá pojistná událost spojená s výplatou pojistného plnění s výjimkou případů pojistných událostí dle ustanovení VPP H - 350/05, čl. XII., odst. 2.
- Je-li v pojistné smlouvě ujednáno, že v kalendářním období od 1. listopadu do 31. března běžného roku bude vozidlo vybaveno zimními pneumatikami, pak v případě rozhodné pojistné události nastalé v uvedeném období, kdy vozidlo není kompletně vybaveno zimními pneumatikami, se sjednaná spoluúčast havarijního pojištění zvyšuje na dvojnásobek. Rozhodnou událostí se rozumí každá pojistná událost spojená s výplatou pojistného plnění s výjimkou případů pojistných událostí dle ustanovení VPP H - 350/05, čl. XII., odst. 2.
- Rozsah pojištění (pojistná nebezpečí) dodatkového pojištění nestandardní výbavy je určen rozsahem (pojistným nebezpečím) havarijního pojištění.
- Územní platnost dodatkového pojištění úrazu je vždy geografické území Evropy a celé území Turecka.
- Pojistník, resp. pojištěný bere na vědomí, že adresa trvalého bydliště uvedená v této pojistné smlouvě bude použita u všech platných pojistných smluv, ve kterých vystupuje, jako aktuálně platná.
- Pojistník souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zasílání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s., na uvedené kontaktní údaje, včetně prostředků elektronické komunikace.
- Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail, fax). Tyto prostředky slouží ke vzájemné komunikaci, avšak nenahrazují písemnou formu, vyžaduje-li ji zákon.

Požadavky a potřeby klienta:

- krytí odpovědnosti za škody způsobené třetí osobě provozem jeho motorového vozidla,
- zajištění ochrany majetkové hodnoty pojištěného vozidla.

Důvody na kterých pojišťovaci zprostředkovatel zakládá své doporučení pro výběr daného pojišťovacího produktu: Uvedený produkt a cena splňují požadavky na pojistnou ochranu klienta.

20.08.2010

Datum uzavření

NA ZÁKLADĚ
PLNĚ MOCI
M. ŠREJHA

Podpis zástupce pojistitele
na základě plné moci

Podpis pojistníka

- ZAV - rozsah pojištění dle H - 361/05, čl. III., odst. 1, bod a) a b); ZAZ - rozsah pojištění dle H - 361/05, čl. III., odst. 1, bod a).
- Riziková skupina dle P - 695/05.
- Za sousední státy se považují státy, které mají společné hranice s Českou republikou.
- Jedná se o běžné pojištění.
- Jde o jednorázovou slevu, která se přiznává pouze k pojistnému za první pojistné období.



Ukončení pojistné smlouvy

Pojistná smlouva:	6269308742	Produkt: EPV
Pojistník: RČ/IČO	65100654	Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, příspěvková organizace
<input checked="" type="checkbox"/> Pojistník	<input type="checkbox"/> Jiná osoba	<input type="checkbox"/> Jednající osoba
		Tel.: +420724765715
Totožnost ověřena na základě předloženého průkazu totožnosti druh a číslo: OP		
Druh ukončení pojistné smlouvy:		Ukončení smlouvy uplynutím dne:
<input checked="" type="checkbox"/> Zánik pojistné smlouvy z důvodu: <input checked="" type="checkbox"/> změny vlastníka předmětu pojištění (Pojistitel prověřuje změnu vlastnictví vozidla v příslušné evidenci. Bude-li ověřeno, že ke změně vlastníka nedošlo, zůstává pojistná smlouva v platnosti.) Datum prodeje vozidla: 20.05.2016		21.12.2016

Finanční vyrovnání

Případné nespotřebované pojistné poukázat na: Pojistníka

Pojistnou smlouvu číslo: 6981175082

Převzaté doklady: Asistenční karta Zk Dědické řízení Jiné:

Pojistitel potvrzuje převzetí formuláře dne:
21.12.2016

Podpis pojistníka

Podpis a razítko pojistitele

Jméno a příjmení zástupce pojistitele: Lucie Lacušková
Osobní/ziskatelské číslo: 29628
Kontakty zástupce pojistitele:
llacuskova@koop.cz