



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. Jaromíra Čechová		
	Korespondenční adresa:		
	Prostředky elektronické komunikace: Mobil: 724765715	E-mail: biza@czasp.cz	
VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ	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		Mobil: 724765715
			E-mail: biza@czasp.cz
PROVOZOVATEL/DRŽITEL	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		Mobil: 724765715
ÚDAJE O VOZIDLE	Registrační značka: NENI	VIN: WF0XXXTTFXAY76715	Série a číslo TP vozidla: NENI
	Tovární značka: FORD	Typ vozidla: TRANSIT	
	Zdvihový objem (ccm): 2 189	Výkon motoru (kW): 63	Palivo: Nafta
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 2 600	Měsíc a rok uvedení do provozu: 3/2010	Stav počítadla (km): 18
	Kategorie vozidla: N1	Druh vozidla: C6 Nákladní vozidlo z modifikace osob	
	Počet míst k sezení: 3		
	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 / Malus:	Bonifikované pojistné podle: BPZ	Kód předchozího pojistitele:	Kód pojistného: NA41
	Dodatkový kód:	Speciální kód:	Koeficient K3: 1.00
			Základní roční pojistné: 7 944 Kč
			(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: 6 290 Kč

Způsob platby: HIPO

Var. symbol HIPU 6981175082

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 12 měsíců

Datum počátku pojištění: 18.03.2010 v 07:00

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 pojistné 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 druhu pojištění.
- Pojistná částka pro havarijní pojištění vozidla je jeho obvyklá cena.
- Systém bonus se na sjednané havarijní pojištění vztahuje, pokud není sjednan rozsah pojištění ODCIZENÍ. Systém slevy za stáří vozidla se na sjednané pojištění vztahuje vždy.
- Pokud v okamžiku zavinění, resp. částečně zaviněné dopravní nehody pojištěné vozidlo oprávněné (se souhlasem vlastníka) řídí 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 pobytu/sídla 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 zaslání 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.
- 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.

18.03.2010

Datum uzavření

NA ZÁKLADĚ PLNÉ MOCI
856164 ŠREJMA

Podpis zástupce pojistitele
na základě plné moci

Podpis pojistníka

List 2/2 Tisk:170320100:6269308718 ver.6.4.5.0

- 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.
- Jde o jednorázovou slevu, která se přiznává pouze k pojistnému za první pojistné období.

CLASP



Číslo pojistné smlouvy: **6269308718**

Rodné číslo/IČ 65100654	Příjmení/název firmy: Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, p.o.	Jméno:	Titul:
Adresa bydliště/sídla-ulice (místo), č.p.: Krejčího 1172	Obec - dodací pošta: LIBEREC 6	PSČ/ZIP k.: 46006	Telefon včetně předvolby (vyplňte vždy):
Číslo pojistné smlouvy: 6269308718 Uzavřené dne: 18.03.2010			

Obsah žádosti:

Změna v údajích pojištěného vozidla.

Mění se číslo technického průkazu.
Nové číslo technického průkazu je: UD828067

Mění se registrační značka (SPZ).
Nová registrační značka (SPZ) je: 3L77835

Datum: 30.3.2010	<p>NA ZÁKLADĚ PLNÉ MOCI 856184 M. ŠREJMA</p> <p>..... Podpis zástupce pojistitele</p>	<p>..... Podpis žadatele</p>
------------------	---	----------------------------------