



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: 1777997718

Kód produktu: AH

Stav k datu: 29. 11. 2020

Strana: 1/4

Domov pro seniory Koniklecova, p.o.
 Koniklecova 442/1
 634 00 Brno - Nový Lískovec
 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, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

Pojistník: Domov pro seniory Koniklecova, p.o., IČO: 70887047, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: Koniklecova 442/1, 634 00 Brno - Nový Lískovec, 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-V-11/2017, 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 29. 11. 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 29. 11. 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: ██████████ | MPZ: ██████████ | Druh vozidla: ██████████ |
| Tovární značka: ██████████ | Typ: ██████████ | Specifikace: ██████████ |
| VIN/EČV: ██████████ | Číslo TP: ██████████ | Palivo: ██████████ |
| Výkon motoru: ██████████ | Objem válců: ██████████ cm ³ | Počet sedadel: ██████████ |
| Max. počet osob: ██████████ | Celková hmotnost: ██████████ kg | Rok výroby/první registrace: ██████████ |
| Datum první registrace: ██████████ | Užití vozidla: ██████████ | Zabezpečení: ██████████ |

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. Prohlídka vozidla provedena dne 28. 11. 2017 v 13:58 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: ██████████ Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: ██████████ Kč

Náklady právní ochrany: ██████████ Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1777997718

Roční pojistné

15 178 Kč

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

██████████ Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: ██████████ %, min. ██████████ Kč

Územní platnost: ██████████

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ██████████

Pojištěno včetně DPH: ██████████

TC89918004028

O1040054958617Z

Akceptace doporučené opravy: ■■■■

Sleva za akceptaci doporučené opravy: ■ %

Sleva za zabezpečení: ■ %

Koeficient užití vozidla: ■■

Roční pojistné

30 323 Kč

Obchodní sleva: trvalá ■■■■ %

■■■■ Kč

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: ■■■■ Kč

Roční pojistné

3 000 Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

0 Kč

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■■■■ Kč

trvalé následky úrazu: ■■■■ Kč

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■■■■ Kč

trvalé následky úrazu: ■■■■ Kč

Roční pojistné

0 Kč

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 29. 11. 2020 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

| Pojištění | Výsledná rozhodná doba v měsících | Škodní sleva / přírážka v % ¹⁾ |
|--------------------------|-----------------------------------|---|
| POV celkem | 237 | ■■■■ |
| z toho pojistník dle ČKP | 237 | |
| HAV celkem | 120 | ■■■■ |
| z toho převod z POV | 120 | |

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 | ■■■■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přírážka na pojistném | ■■■■ | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | ■■■■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přírážka na pojistném | ■■■■ | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Sjednané pojištění | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva | | Škodní sleva / přírážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|--|---------------------|----------------|------|---------------------------------------|------|----------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 5 123 |
| Havarijní pojištění „All Risk“ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 11 371 |
| Pojištění POHODA Bez povinností | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 0 |
| Pojištění Všech skel | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 3 000 |
| Pojištění Asistence POHODA Special | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 0 |
| Úrazové pojištění řidiče | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | ■■■■ | 0 |

| Sjednané pojištění | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva | | Škodní sleva / přírážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|---------------------|----------------|------|---------------------------------------|------|----------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah | | | | | | 0 |
| Celkem v Kč | | | | | | 19 494 |
| Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč | | | | | | |

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

██████ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **2 krát ročně**, vždy k 29. dni 05., 11. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 1777997718

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. 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-V-11/2017.

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-V-11/2017 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-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (),
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 29. 11. 2017

Místo provedení změny: BRNO

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Domov pro seniory Koniklecova, p.o.



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)