

Pojišťovací zprostředkovatel

Identifikace prodejce

2 0 2 7 2 1 3 6

1 8 1 5

Pojistná smlouva:

764019513

## ŠKODA Pojištění – Plus

### Pojistitel

**Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika**

IČ: 47115971, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815

Bankovní spojení: **UniCredit Bank Czech Republic, a. s.**Číslo účtu/kód banky: **2727/2700**Variabilní symbol: **764019513**

www.allianz.cz, info@allianz.cz, tel.: +420 283 002 800

#### Možnosti oznámení škodné události:

On-line na adrese www.allianz.cz, telefonicky na čísle +420 283 002 800 nebo písemně na adrese pojistitele

### Doplňkový pojišťovací zprostředkovatel

AZ SERVIS, a.s., Pražákova 1008/69, 639 00 Štýřice, Brno

IČ 25581309, tel: 420513077777, e-mail: pohanka@az-servis.cz

Zastupující: ŠkoFIN s.r.o., se sídlem Pekařská 6, 155 00 Praha 5, IČ 45805369

Osoba, která s Vámi jednala: [REDACTED]

### Samostatný zprostředkovatel

ŠkoFIN s.r.o., Pekařská 6, 155 00 Praha 5, IČ 45805369, tel: +420 224 992 410, e-mail: vwfs@vwfs.cz

Zastupující: Allianz pojišťovna, a.s., se sídlem Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, IČ 47115971

### Pojistník

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Vírský oblastní vodovod, sdružení měst, obcí a svazků obcí	Rodné číslo/IČ	60552662	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Hlinky 487/35, Brno	Stát	Česká republika	PSČ	603 00
Kontaktní adresa (ulice, č. p. / č. o., obec)		Stát		PSČ	
Region		Telefon	[REDACTED]	E-mail	[REDACTED]

### Držitel/provozovatel vozidla

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Vírský oblastní vodovod, sdružení měst, obcí a svazků obcí	Rodné číslo/IČ	60552662	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Hlinky 487/35, Brno	Stát	Česká republika	PSČ	603 00

### Vlastník vozidla

Jméno a příjmení/ obchodní firma	Vírský oblastní vodovod, sdružení měst, obcí a svazků obcí	Rodné číslo/IČ	60552662	Titul	
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Hlinky 487/35, Brno	Stát	Česká republika	PSČ	603 00

### Specifikace vozidla

RZ	1X11111	Druh RZ		Datum první registrace	25.08.2020	Kód druhu vozidla	OA3A
VIN (číslo karoserie, podvozku, rámu)	TMBJR7NU9LS049333	Číslo TP	UL452199				
Značka, model	Škoda Karoq	Zdvihový objem válců (cm³)	1 498				
Výkon motoru (kW)	110	Palivo/pohon	Benzín (BA)	Míst k sezení	5	Celková hmotnost (kg)	1 926
Účel použití vozidla*	Běžný provoz						

Výchozí cena vozidla pro výpočet pojistného

453 877 Kč

Vozidlo pořízeno současným vlastníkem/pronajato současným leasingovým nájemcem s využitím odpočtu DPH

ano ne 

\* Pojistnou smlouvou se ujednává právo pojistitele uplatnit přírážku k pojistnému 100 % za vozidlo určené k provozování taxislužby nebo k pronájmu (autopůjčovna) za dobu trvání pojištění, kdy účel použití vozidla byl jiný než běžný – viz čl. 7 VPP pro PR a oddíl I čl. 3 ZPP pro HP – ŠKODA Pojištění.

Druhy pojištění	ŠKODA Pojištění Plus	Limity / spoluúčast	Roční pojistné
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla	100 mil. Kč pro věcné škody a ušlý zisk / / 100 mil. Kč pro újmu na zdraví nebo usmrčením	4 499 Kč
<input checked="" type="checkbox"/>	havarijní pojištění	spoluúčast 5 %, min. 5 000 Kč	8 719 Kč
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění skel vozidla	limit plnění 20 000 Kč	1 500 Kč

**I. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (PR)** – řídí se VPP a ZPP pro PR – ŠKODA Pojištění

**Rozsah sjednaného pojištění**

**Varianta Plus**

Limit pojistného plnění 100 / 100 mil. Kč pro věcné újmy a ušlý zisk / pro újmu na zdraví nebo usmrčením

**Společně s PR sjednáno:**

pojištění základní asistence (DPP pro HP – ŠP), pojištění pro případ škody na vozidle způsobené provozem jiného vozidla (oddíl II písm. H ZPP HP – ŠP) – tzv. přímá likvidace a 1. škoda bez vlivu na bonus, pro osobní a nákladní automobily o celkové hmotnosti do 3 500 kg rovněž:

- pojištění pro případ poškození nebo zničení vozidla živelní událostí (oddíl II písm. E ZPP HP – ŠP),
- pojištění pro případ poškození zaparkovaného vozidla zvířetem (oddíl II písm. F ZPP HP – ŠP),
- pojištění pro případ poškození nebo zničení jedoucího vozidla srážkou se zvířetem (oddíl II písm. G ZPP HP – ŠP),
- pojištění trvalých následků úrazu řidiče vozidla – s dvojnásobkem pojistných částek (oddíl I písm. B ZPP pro úrazové pojištění osob ve vozidle – ŠP),
- varianta B pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla (oddíl II písm. C ZPP HP – ŠP).

**II. Havarijní pojištění (HP)** – řídí se VPP a ZPP pro HP – ŠKODA Pojištění

**Rozsah sjednaného pojištění**

**Varianta Plus**

Havárie, odcizení, živelní událost, vandalismus a poškození nebo zničení zaparkovaného vozidla zvířetem

Při využití Domovského servisu k odstranění následků pojistné události z havarijního pojištění\*) při totální škodě a odcizení vozidla spoluúčast 5 %, min. 5 000 Kč

Ve všech ostatních případech spoluúčast 10 %, min. 10 000 Kč

**Pojistná částka (včetně GAP):** Pojistná částka je horní hranicí pojistného plnění při jedné pojistné události a odpovídá:

I. po dobu prvních třech let trvání pojištění:

- výchozí ceně vozidla pro výpočet pojistného – pokud obvyklá cena vozidla neklesne pod 50 % výchozí ceny vozidla,
- obvyklé ceně vozidla navýšené o 50 % výchozí ceny vozidla – pokud obvyklá cena vozidla klesne pod 50 % výchozí ceny vozidla pro výpočet pojistného;

II. po uplynutí tří let trvání pojištění obvyklé ceně vozidla včetně vybavy.

**Společně s HP sjednáno:**

pojištění základní asistence (DPP pro HP – ŠP) a 1. škoda bez vlivu na bonus, pro osobní a nákladní automobily o celkové hmotnosti do 3 500 kg rovněž:

- varianta C pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla (oddíl II písm. C ZPP HP – ŠP) na dobu až 15 kalendářních dnů při využití pojistnou smlouvou dohodnutého Domovského servisu k odstranění následků pojistné události a 1. škoda bez vlivu na bonus.

**III. Pojištění skel vozidla** – řídí se oddílem II písm. A ZPP pro HP – ŠKODA Pojištění

Spoluúčast 0 % dle oddílu II písm. A čl. 6, odst. 2 ZPP pro HP – ŠKODA Pojištění

Limit plnění 20 000 Kč

**Volitelná doplňková připojištění**

**Pojištění zavazadel ve vozidle** - řídí se oddílem II písm. B ZPP pro HP – ŠKODA Pojištění

Limit plnění Kč

Roční pojistné Nesjednáno Kč

**Úrazové pojištění osob ve vozidle** - řídí se oddíl I, písm. A ZPP pro úrazové pojištění osob ve vozidle - ŠKODA Pojištění

Základní pojistné částky: smrt úrazem = 100 000 Kč, trvalé následky úrazu = 200 000 Kč, denní odškodné = 50 Kč/den, hospitalizace = 50 Kč/den.

Násobek základních pojistných částek

Počet míst k sezení dle TP

Roční pojistné Nesjednáno Kč

\*) Podmínka opravy vozidla v Domovském servisu platí pouze pro škody vzniklé na území ČR



Za kladnou dobu škodního průběhu (v měs.) 208

dle databáze ČKP

Zohledněné slevy

Za zabezpečení vozidla

mechanickým zabezpečením

vyhledávacím zařízením

**Roční pojistné celkem** 14 718 Kč

**Splátka pojistného** 14 718 Kč

Počátek pojištění	25.08.2020 18:43	Pojištění sjednáno na dobu neurčitou s ročním pojistným obdobím	Interval placení	Roční
Způsob placení prvního pojistného	Bankovní převod	Způsob placení následného pojistného	Bankovní převod	
Prodejce	IČ 25581309 Telefon 420513077777	Obchodní firma	AZ SERVIS, a.s. E-mail [REDACTED]	
Domovský servis	IČ 25581309 Kód 25518	Obchodní firma	AZ SERVIS, a.s. Adresa Pražákova 1008/69, 639 00 Štýřice, Brno	

Pojistnou smlouvou je ujednáno právo pojistitele informovat o zjištěné škodě na vozidle nebo jeho nepojízdnosti zvolený Domovský servis.

**Závěrečná ustanovení**

Pojistnou smlouvou se ujednává, že zánikem některého ze sjednaných pojištění zaniknou současně i veškerá další sjednaná pojištění.

Smluvně zmocněný pojišťovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a. s.

**Prohlášení pojistníka**

Potvrzují, že před uzavřením této smlouvy mi byly na webových stránkách spol. ŠkoFIN www.vwfs.cz zpřístupněny kromě předmluvní informace všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla – ŠKODA Pojištění, všeobecné a zvláštní a doplňkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění vozidel – ŠKODA Pojištění, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob, zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění osob ve vozidle – ŠKODA Pojištění, které tvoří nedílnou součást Smlouvy a záznam z jednání včetně informací o zpracování osobních údajů i. Prohlašuji, že mi byly veškeré dokumenty vysvětleny a jejich obsahu rozumím. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této Smlouvě jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně. Rovněž prohlašuji, že poskytuji osobní údaje třetích osob uvedených ve Smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto Smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Beru na vědomí, že Smlouva se řídí se právním řádem České republiky.

Pojistník prohlašuje, že uzavřením Smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěných, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu. Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se uzavírání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamtlčel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník prohlašuje, že byl zároveň seznámen s tím, že v případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.col.cz.

Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu se platnými a účinnými právními předpisy na ochranu osobních údajů, především se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a s obecným nařízením o ochraně osobních údajů (nařízení EU 679/2016). Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jim budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů. Zpracování osobních údajů pojišťovacím zprostředkovatelem, v případě, že tento nevystupuje jako zpracovatel pojistitele, se rovněž provádí v souladu s platnými a účinnými právními předpisy na ochranu osobních údajů, přičemž podrobnosti zpracování, které provádí pojišťovací zprostředkovatel, jsou uvedeny v dokumentu Záznam z jednání s klientem a Informace o pojišťovacím zprostředkovateli (včetně příloženého dokumentu Bližší informace o zpracování osobních údajů).

Pojistník souhlasí  / nesouhlasí , aby mu byly zaslány marketingové nabídky produktů a služeb obchodních partnerů pojistitele, a to dopisem nebo elektronicky. Jejich seznam je uvedený na stránkách allianz.cz/ochrana-udaju. Tento souhlas udělil pojistník ústně pojišťovacímu zprostředkovateli a ten pak zaškrtl příslušné políčko. Aby byly pojistníkovi zaslány jen zajímavé a užitečné nabídky, využije pojistitel k jejich vytvoření a rozeslání základní identifikační údaje pojistníka a informace o produktech, které má u pojistitele sjednané.

Pokud pojistník v budoucnu změní názor, může zaslání těchto nabídek kdykoli ukončit přes odkaz obsažený v každé elektronicky zasláné marketingové nabídce nebo může změnit nastavení v klientském portálu MojeAllianz.

Tento souhlas nahrazuje všechny souhlasy se zasláním marketingových nabídek, které nám pojistník případně v minulosti udělil při sjednání jiných pojistných smluv. Je platný po dobu trvání nejdelšího smluvního vztahu pojistníka s pojistitelem a dále 1 rok po jeho skončení. Pokud je pojistníkem podnikatel ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb., smluvní strany si ujednáávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.).



Pojistník svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasy uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsažených v Předmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů a v dokumentu Záznam z jednání s klientem a Informace o pojišťovacím zprostředkovateli (včetně přiloženého dokumentu Bližší informace o zpracování osobních údajů a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.

Příjmení a jméno oprávněného zástupce pojistníka	Rodné číslo oprávněného zástupce pojistníka	Vztah k pojistníkovi
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Datum a čas tisku	[REDACTED]	
25.08.2020 18:47	[REDACTED]	
25.08.2020 18:47	Štýřice, Brno	[REDACTED]
Okamžik uzavření pojistné smlouvy	Místo podpisu smlouvy	Podpis pojistníka/oprávněného zástupce (Totožnost ověřená dle OP nebo cestovního pasu č.)
		Podpis a razítko pojišťovny zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz poj
	[REDACTED]	[REDACTED]