

**Pojistná smlouva - Autopojištění NAMÍRU****A Pojistitel**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B Pojistník

Název	Státní fond podpory investic	Typ osoby	podnikatel, právnická osoba
IČO	70856788	E-mail	XXXXXX
Adresa sídla	Vinohradská 1896/46, Vinohrady, 120 00 Praha, ČR	Mobil	+420 XXXXXX
Plátce DPH	NE	Telefon	+420 XXXXXX
1. jednající	ředitelka, XXXXX		

C Provozovatel

Shodný s pojistníkem

D Vlastník

Shodný s pojistníkem

E Vozidlo

Registrační značka	8AA1551	Druh vozidla	osobní automobil
Druh registrační značky	S1 - pro silniční vozidla	VIN	XXXXXX
Rozlišovací značka státu	CZ	Tovární značka	ŠKODA
Série a číslo technického průkazu	XXXXXX	Obchodní označení	OCTAVIA
Měsíc a rok první registrace	01/2020	Zdvihový objem (cm ³)	1 968
Největší povolená hmotnost (kg)	2 102	Výkon motoru (kW)	135
Počet míst k sezení/stání/lůžek	5/0/0	Palivo	nafta
Stav počítadla (km)	15 600	Způsob užívání	běžný

Běžným způsobem užívání vozidla není provozování vozidla s právem přednostní jízdy, pro přepravu nebezpečných věcí, k půjčování nebo pro smluvní dopravu osob.

Další údaje o vozidle

Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	NE
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	NE
První registrace vozidla	v ČR
Financování vozidla	nejedná se o leasing ani o úvěr

F Hlavní pojištění**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti)**

Limit při újmě na zdraví nebo usmrcení	100 mil. Kč
Limit při škodě na věci nebo ušlém zisku	100 mil. Kč

Stupeň bonusu	B10	Bonus (sleva)	50 %
---------------	------------	---------------	-------------

Zdroj pro stanovení stupně bonusu/malusu	údaje z databáze škod
Celková pojištěná doba v měsících	1145
Celkový počet pojistných událostí	0
Nenastane-li během 12 po sobě jdoucích měsíců rozhodná událost, bonus/malus se zvyšuje o jeden stupeň, a to od počátku pojistného období, které po uvedených 12 měsících bezprostředně následuje. Za každou rozhodnou událost nastalou z daného pojištění se stupeň bonusu/malusu snižuje o tři stupně, a to od počátku pojistného období, které po ní následuje.	

Obchodní sleva	30 %
Roční pojistné	4 732 Kč

Havarijní pojištění

Pojištění nebezpečí			
Základní havárie	ANO	Odcizení	ANO
Živel	ANO	Vandalismus	ANO

Vozidlo včetně obvyklé výbavy

Pojistná částka	622 400 Kč včetně DPH
Spoluúčast	5 %, minimálně však 5 000 Kč

Pojištění skel vozidla

Havarijní pojištění se sjednává s rozšířeným pojištěním skel vozidla.	
Skly vozidla se rozumí všechna výhledová skla, mezi která patří i skla v pevné, skládací nebo odnímatelné střeše, a zrcadlová skla zpětných zrcátek vozidla.	
Limit pojistného plnění za poškození zrcadlových skel zpětných zrcátek	1 500 Kč

Spoluúčast

Pokud vznikne škoda pouze na sklech vozidla		500 Kč
Pokud vznikne škoda pouze na zrcadlových sklech zpětných zrcátek nebo se skla opraví scelením		bez spoluúčasti
Stupeň bonusu	B10	Bonus (sleva) 50 %

Nenastane-li během 12 po sobě jdoucích měsíců rozhodná událost, bonus/malus se zvyšuje o jeden stupeň, a to od počátku pojistného období, které po uvedených 12 měsících bezprostředně následuje. Za každou rozhodnou událost nastalou z daného pojištění se stupeň bonusu/malusu snižuje o tři stupně, a to od počátku pojistného období, které po ní následuje.	
---	--

Preferovaný způsob likvidace škod	neujednán
Obchodní sleva	30 %
Roční pojistné	16 416 Kč

 Doplnková pojištění

Pojištění asistenčních služeb

Asistenční program	IDEÁL
Právo na asistenci podle tohoto programu je omezeno na tři pojistné události za rok.	
Roční pojistné	300 Kč

Úrazové pojištění

Druhy pojistného plnění	Pojistné částky pro jedno místo	
	Místo řidiče	Ostatní místa
Trvalé následky úrazu	800 000 Kč	600 000 Kč
Smrt následkem úrazu	400 000 Kč	300 000 Kč
Tělesné poškození způsobené úrazem	100 000 Kč	75 000 Kč
Hospitalizace v důsledku úrazu – denní dávka	400 Kč	200 Kč
Roční pojistné		345 Kč

Pojištění finanční ztráty GAP

Pořizovací cena vozidla	622 400 Kč včetně DPH	Spoluúčast	bez spoluúčasti
Limit pojistného plnění v GAP	342 320 Kč		
Pojištění spoluúčasti v hlavním pojištění do limitu			100 000 Kč
Roční pojistné			3 672 Kč

Pojištění poškození vozidla zvířetem

Roční limit pojistného plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	1 %, minimálně však 1 000 Kč
Preferovaný způsob likvidace škod			neujednán
Roční pojistné			734 Kč

Pojištění nezaviněné nehody

Pojistná částka	obvyklá cena vozidla	Spoluúčast	bez spoluúčasti
Roční pojistné			0 Kč

Pojištění VÝMOL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost			10 000 Kč
Spoluúčast			1 000 Kč
Preferovaný způsob likvidace škod			neujednán
Roční pojistné			0 Kč

Pojištění zavazadel

Limit pojistného plnění na pojistnou událost			30 000 Kč
Spoluúčast			10 %, minimálně však 1 000 Kč
Roční pojistné			1 200 Kč

H Doba trvání pojištění, pojistné období

Počátek pojištění	23. 1. 2021, 00:00 hod.	Pojistné období	12 měsíců
Doba pojištění	na dobu neurčitou		
Pojištění finanční ztráty GAP se sjednává na pojistnou dobu určitou a zaniká uplynutím dne			22. 1. 2024

I Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	27 400 Kč	Sleva za	4 %
Pojistné za pojistné období	26 304 Kč	propojištěnost	

Částka k úhradě	26 304 Kč
Číslo účtu	XXXXX
Variabilní symbol	6335881089
Datum splatnosti	23. 1. 2021



QR kód k platbě

Postupujte takto:

1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

J Dokumenty k pojistné smlouvě

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě

Pojištění odpovědnosti	VPP RH-980/19	
Havarijní pojištění	VPP RH-980/19	
Pojištění asistenčních služeb	VPP RH-980/19	ZPP H-390/19
	Tabulka asistenčních služeb	
Úrazové pojištění	VPP RH-980/19	ZPP H-362/19
	Oceňovací tabulky pro pojištění osob	
Pojištění finanční ztráty GAP	VPP RH-980/19	ZPP H-365/19
Pojištění poškození vozidla zvířetem	VPP RH-980/19	ZPP H-372/19
Pojištění nezaviněné nehody	VPP RH-980/19	ZPP H-380/19
Pojištění VÝMOL	VPP RH-980/19	ZPP H-374/19
Pojištění zavazadel	VPP RH-980/19	ZPP H-361/19

K Zvláštní údaje a ujednání

Náhrada pojistné smlouvy

Dnem počátku této pojistné smlouvy se v plném rozsahu ruší **pojistná smlouva č. 6350093216**.

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného

Převést na tuto PS

L Prohlášení pojistníka

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta** a **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** a že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat). Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s pojistnými podmínkami uvedenými v pojistné smlouvě, v oddílu **Dokumenty k pojistné smlouvě**. Pojistník potvrzuje, že pojistné podmínky převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat). Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v oddílu **Zvláštní údaje a ujednání**.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M Zpracování osobních údajů

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- ▶ zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- ▶ zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik)

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

☐ **souhlasím**

☒ **nesouhlasím**

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- ▶ pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- ▶ pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☒

3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a práv, která Vám v této souvislosti náleží.

N Upozornění pojistitele

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojištění asistenčních služeb platí i na ostrovech, které leží alespoň z části v pásnu 250 km od hranice území označeného v ZPP H-390/19 jako evropské zahraničí a patří k některému státu z tohoto území.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
4. Subjekty věcně příslušnými k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění jsou Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsmanca.cz.
5. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případný dodatek) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen registr) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6335881089**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.

P Hlášení škody

Škodní událost lze oznámit:

1. telefonicky na infolinku **XXXXXX** nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
2. osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
3. písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

Uzavření pojistné smlouvy

Pojistná smlouva uzavřena dne

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele)

13. 1. 2021

BrokerPro s.r.o., zastoupený/á: XXXXX

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo

IČO

IČO

Telefonní číslo

E-mail

9930007844

24762873

88828824

+420 XXXXX

XXXXX

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

Pojištění vozidel

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Autopojištění
NAMÍRU

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



Co je pojištěno?

Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
 - základní havárie (pro motocykly případně s časově omezenou účinností)
 - odcizení
 - živel
 - vandalismus

Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění TOTÁLKA
- doplňkové havarijní pojištění VÝMOL
- pojištění GAP
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ škody na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- ! Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- ! V některých případech, na které je pojistník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel nebo ve velkém technickém průkazu.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.



Kdy a jak provádět platby?

Není-li splatnost prvního pojistného uvedena v pojistné smlouvě, je první pojistné splatné ke dni počátku pojištění. Další běžné pojistné je splatné vždy k počátku pojistného období.

Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.



Záznam z jednání

A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

B Zástupce pojišťovny

Pojišťovací zprostředkovatel zapsaný v registru ČNB dostupném na www.cnb.cz jako samostatný zprostředkovatel.

Obchodní název/Jméno, Příjmení

BrokerPro s.r.o.

IČO

24762873

Zapsaný v Obchodním rejstříku

Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 172285

Sídlo

Legionářů 70/11, Mělník, Mělník, 27601

Místo podnikání

Česká republika

Zástupce pojišťovny sdělí klientovi během jednání také názvy dalších pojišťoven, pro které je oprávněn sjednávat pojištění.

Zástupce pojišťovny nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny převyšující 10 %.

Pojišťovna, resp. osoba ovládající pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu zástupce pojišťovny převyšující 10 %.

Zástupce pojišťovny je odměňován pojišťovnou, a to formou provize.

Stížnosti na zástupce pojišťovny lze podat Kooperativě písemně na adresu sídla s uvedením "Úseku interního auditu" na obálce nebo osobně na pobočce Kooperativy. Také se můžete obrátit na ČNB, mimosoudní řešení sporu u Finančního arbitra (v případě životního pojištění) nebo České obchodní inspekce (v případě neživotního pojištění), případně podat na zástupce pojišťovny žalobu na soud.

Zástupce Kooperativy jedná prostřednictvím svého vázaného zástupce, kterým je:

Obchodní název/Jméno, Příjmení

XXXXX

IČO

88828824

Sídlo

XXXXX

Telefon

+XXXXXX

Email

XXXXX

Jednající je odměňován Jednající je odměňován zástupcem pojišťovny uvedeným výše.

Stížnosti na jednajícího lze také podat u zástupce pojišťovny uvedeného výše.

C Klient

Název

Státní fond podpory investic

Typ osoby

podnikatel, právnická osoba

IČO

70856788

E-mail

XXXXXX

Adresa sídla

**Vinohradská 1896/46, Vinohrady,
120 00 Praha, ČR**

Mobil

+XXXXXX

D Potřeby a požadavky klienta

Klient má zájem

o pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění (s možností dalších doplňkových pojištění).

E Analýza konkurenčních produktů a další údaje

Klient nepožaduje konkurenční nabídky - náhrada pojistné smlouvy.

F Doporučení pro klienta

Z důvodů výše uvedených klientových potřeb a požadavků bylo klientovi doporučeno uzavřít pojistnou smlouvu:

Pojistná smlouva - Autopojištění NAMÍRU

Klientovi bylo doporučeno Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 100 mil. Kč / 100 mil. Kč.

Klientovi bylo doporučeno Havarijní pojištění - Základní havárie, Odcizení, Živel, Vandalismus se spoluúčastí 5 %, minimálně však 5 000 Kč.

Klient zvolil asistenční program **IDEÁL** a je si vědom, že zvolený asistenční rozsah je omezen na tři asistenční zásahy za pojistný rok.

V rámci tohoto pojistného produktu si klient může dále sjednat následující doplňková pojištění:

Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla

Pojištění nestandardní výbavy

Pojištění věcí během dopravy bez odcizení

Pojištění právní ochrany vozidla

Doplňkové živelní pojištění vozidla

Aktuálně nesjednaná pojištění lze dopojistit formou dodatku k pojistné smlouvě, nebo samostatnou pojistnou smlouvou.

Klientovi byl doporučen rozsah doplňkových pojištění a spoluúčast havarijního pojištění pro zajištění maximální možné ochrany, kterou je pojistitel aktuálně schopen nabídnout. Doporučený limit pojištění odpovědnosti byl zvolen s ohledem na pojišťovaný druh vozidla.

Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

Dne: **13. 1. 2021**

Podpis zástupce pojišťovny

Podpis klienta