



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4486295150**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 29. 1. 2021

Strana: 1/4

Dům dětí a mládeže Rozmarýn Litoměřice,  
 Plešivecká 1863  
 Plešivecká 1863/15  
 412 01 Litoměřice  
 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, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

**Pojistník:** Dům dětí a mládeže Rozmarýn Litoměřice, Plešivecká 1863, IČO: 62769693, Plátce DPH: NE, Telefon: [redacted]

Trvalá adresa: Plešivecká 1863/15, 412 01 Litoměřice, 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-R-9/2020, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 29. 1. 2021 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: [redacted]	Typ: [redacted]	Specifikace: [redacted]
Tovární značka: [redacted]	Číslo TP: [redacted]	[redacted]
VIN/EČV: [redacted]	Objem válců: [redacted] cm <sup>3</sup>	Palivo: [redacted]
Výkon motoru: [redacted] kW	Celková hmotnost: [redacted] kg	Počet sedadel: [redacted]
Max. počet osob: [redacted]	Užití vozidla: [redacted]	Rok výroby/první registrace: [redacted]
Datum první registrace: [redacted]	ID vozidla: [redacted]	Zabezpečení: [redacted]
MPZ: [redacted]	Druh vozidla: [redacted]	Původ vozidla: [redacted]

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. Výbava vozidla

#### 3.4.1. Doplnčková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
8 míst: 1 rada sedadel v prostoru pro cestující dvojsedadlo a jednosedadlo sklopné 2. radasedadel...		Paket světla a vyhled	
Bocní a hlavové airbagy vpředu, hlav. airbagy na krajních sedadlech v prostoru pro cestující		Bi-Xenonové světlomety s LED diodovým denním svícením+osstrikovace	
Ostrikovace světlometu		Parkpilot vpředu i vzadu	
Servodovírání pravých posuvných dveří		Tempomat	
Side Assist-asistent pro změnu jízdního pruhu		Výhřívání předních sedadel	
Výškově nastavitelná sedadla řidice a spolujezdce		Lak metalicky stříbrná "reflex"	
Vnější zrcátka elektricky sklopná		Klimatizace Climatronic-3zonova automaticka klimatizace s dalsim ovladacim panelem v prostoru pro...	

TC89918004028

O10400553401863

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Radio "RCD 310" s CD a MP prehravacem(2Din),8 reproduktorů,zdirka AUX-IN		--	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 30. 11. 2020 v 13:27 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EPLUS1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-9/2020 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

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: 4486295150

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ██████████ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ██████████ % **6 944 Kč**

### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojištná částka: ██████████ Kč

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

Územní platnost: ██████████

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

Pojištěno včetně DPH: ██████████

Akceptace doporučené opravy: ██████████

Sleva za akceptaci doporučené opravy: ██████████ %

Sleva za zabezpečení: ██████████ %

Koeficient užití vozidla: ██████████

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ██████████ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ██████████ % **17 527 Kč**

### 4.3. Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné **0 Kč**

### 4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: ██████████ Kč

Roční pojistné **2 550 Kč**

### 4.5. Pojištění Střetu se zvířetem

Limit plnění: ██████████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: ██████████ Kč

Roční pojistné **500 Kč**

### 4.6. Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: ██████████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: ██████████ Kč

Roční pojistné **80 Kč**

### 4.7. Pojištění Asistence L

Roční pojistné **0 Kč**

### 4.8. Úrazové pojištění řidiče

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ██████████ Kč trvalé následky úrazu: ██████████ Kč

Roční pojistné **0 Kč**

### 4.9. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ██████████ Kč trvalé následky úrazu: ██████████ Kč

Roční pojistné **0 Kč**

### 5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 29. 1. 2021 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	233	0	214	██████████
z toho pojistník dle ČKP	233	0	214	
HAV celkem	233	0	214	
z toho převod z POV	233	0	214	

Odechlně od čl. 7 bodu 4 VPPPMV-R-9/2020 se ujednává: Informace o tom, zda je pro jednotlivá pojištění zohledněn Bonus nebo Malus, je uvedena v Pojistné smlouvě. Konkrétní hodnota Bonusu nebo Malusu je stanovena pojistně-matematickými

metodami na základě vstupních hodnot, kterými jsou Počet měsíců, Počet pojistných událostí a Nepřetržitá doba v měsících. Vstupní hodnoty jsou stanoveny ze všech pojistných smluv pojistníka téže skupiny vozidel a téhož druhu pojištění (pojištění odpovědnosti, havarijní pojištění).

## 6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady

### 6.1. Přehled sjednaných pojištění

Sjednané pojištění	Obchodní sleva v %	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla <sup>2)</sup>		6 944
Havarijní pojištění „All Risk“		17 527
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		2 550
Pojištění Střet se zvířetem		500
Pojištění Poškození vozidla zvířetem		80
Pojištění Asistence L		0
Úrazové pojištění řidiče		0
Úrazové pojištění – omezený rozsah		0
Celkem v Kč		27 600
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		

<sup>2)</sup> v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje bonus/malus ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

Kč

### 6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 29. dni 01. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4486295150

### 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 zaplatte v hotovosti



## 7. Zvláštní ujednání

### 8. 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-R-9/2020.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných splňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. [REDACTED] EUR (cca [REDACTED] Kč),
- Úhrn rozvahy min. [REDACTED] EUR (cca [REDACTED] Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED].

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-9/2020 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-R-9/2020,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-9/2020 (6.10.001 09.2020 v02),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-09/2020,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: LITOMĚŘICE

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Dům dětí a mládeže Rozmarýn Litoměřice, Plešivecká 1863

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce  
Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:  
Zuzana Bendová

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)