



### Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4486733869**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 17. 12. 2020

Strana: 1/4

Dětský domov Polička  
 A. Lidmilové 505  
 572 01 Polička  
 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:** Dětský domov Polička, IČO: 63609291, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: A. Lidmilové 505, 572 01 Polička, 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 08:05 hod. dne 17. 12. 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: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED] cm <sup>3</sup>	Počet sedadel: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED] kW	Celková hmotnost: [REDACTED] kg	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Max. počet osob: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	ID vozidla: [REDACTED]	Původ vozidla: [REDACTED]
MPZ: [REDACTED]	Druh 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. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Zimní paket I		Sedmimístné provedení - trojsedadlo v 1. řadě v prostoru pro cestující - dvojsedadlo ve 2. řadě se...	
Sedmimístné provedení + příprava pro tažné zařízení: - trojsedadlo v 1. řadě v prostoru pro cestu...		Sedmimístné provedení + tažné zařízení: - trojsedadlo v 1. řadě v prostoru pro cestující - dvojsede...	
Sedmimístné provedení + tažné zařízení: - trojsedadlo v 1. řadě v prostoru pro cestující - dvojsede...		Klimatizace Climatronic pro vyhř. okno: - dvouzónová automatická regulace - zadní stěrač s ostřík...	
Metalíza		Nárazníky lakované v barvě vozu	
Klimatizace Climatronic: - dvouzónová automatická regulace		Telefonní rozhraní pro Composition Audio	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 17. 12. 2020 v 08:17 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: 4486733869

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ██████████ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ██████████ % **3 381 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: ██████████

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 ██████████ % **7 113 Kč****4.3. Pojištění Přímá likvidace**Roční pojistné **0 Kč****4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ██████████ Kč

Roční pojistné **1 500 Kč****4.5. 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****4.6. Pojištění Asistence L**Roční pojistné **0 Kč****4.7. Úrazové pojištění řidiče**

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

Roční pojistné **0 Kč****4.8. 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 předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 17. 12. 2020 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	157	0	121	
z toho pojistník dle ČKP	157	0	121	
HAV celkem	157	0	121	
z toho převod z POV	157	0	121	

Odchylně 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>	██████████	3 381
Havarijní pojištění „All Risk“	██████████	7 113
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		1 500
Pojištění Poškození vozidla zvířetem		80

Pojištění Asistence L		0
Úrazové pojištění řidiče		0
Úrazové pojištění – omezený rozsah		0
Celkem v Kč		12 074
<b>Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>██████████</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 17. dni 12. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4486733869

### 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 zaplatíte 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 nesplňuje 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. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Úhm rozvahy min. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. ██████████.

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: SVITAVY

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

Dětský domov Polička



\_\_\_\_\_  
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)