

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **18609976-13**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 13. 1. 2017

Strana: 1/6

Středisko sociálních služeb

Dlouhá 736/23

110 00 Praha

Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

Středisko sociálních služeb, IČO: 66000246, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED]

Trvalá adresa: Dlouhá 736/23, 110 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živél
- ✓ připojištění:
  - ✓ skla
  - ✓ asistence
  - ✓ úraz

**Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb**

NE

**Pojistný zájem**

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

**Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza**

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED] kW

Objem válců: [REDACTED] cm<sup>3</sup>

Počet sedadel: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED] kg

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

**Doporučení**

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění všech skel

Pojištění Asistence POHODA Super

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

## Úrazové pojištění

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předmluvní informace PIPMV-V-8/2015, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navržené pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-8/2015 (Sdružené pojištění vozidla T.č. 7506 08/2015 KONS),
- c. informace o zprostředkovateli.

**Prohlášení zájemce**

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

## Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

**Pojistník:** Středisko sociálních služeb, IČO: 66000246, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Dlouhá 736/23, 110 00 Praha, 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-8/2015, Sazebníkem 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 13. 1. 2017 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]          | MPZ: [REDACTED]                      | Druh vozidla: [REDACTED]        |
| [REDACTED]                              | Tovární značka: [REDACTED]           | Typ: [REDACTED]                 |
| Specifikace: [REDACTED]                 |                                      | VIN/EČV: [REDACTED]             |
| Číslo TP: [REDACTED]                    | Palivo: [REDACTED]                   | Výkon motoru: [REDACTED] kW     |
| Objem válců: [REDACTED] cm <sup>3</sup> | Počet sedadel: [REDACTED]            | Celková hmotnost: [REDACTED] kg |
| Rok výroby/první registrace: [REDACTED] | Datum první registrace: [REDACTED]   | Užití vozidla: [REDACTED]       |
| Zabezpečení: [REDACTED]                 | Celkový počet ujetých km: [REDACTED] |                                 |

Identifikační údaj VIN 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 10. 10. 2016 v 10:00 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

ALLRISKCPI

EPLUSI

4.1. **Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort** dle VPPPMV-V-8/2015 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč  
 Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč  
 Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1860997613

Roční pojistné

12 962 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

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

|   |   |
|---|---|
| Pojistná částka: [REDACTED] Kč          | Spoluúčast: [REDACTED] %, min. [REDACTED]           |
| Územní platnost: [REDACTED]             | Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED] |
| Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]        |   |
| Akceptace doporučené opravy: [REDACTED] | Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %  |
| Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %      | Koeficient užití vozidla: [REDACTED]                |

Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží ČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné vyšší pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

17 900 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

#### 4.4. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

0 Kč

**4.5. Pojištění všech skel**

Limit plnění: [REDACTED] Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**900 Kč****4.6. Pojištění Asistence POHODA Super**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.7. Úrazové pojištění řidiče**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**0 Kč****4.9. Úrazové pojištění**

Počet násobků pojištění: [REDACTED] Počet sedadel: [REDACTED]

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.

Roční pojistné

**2880 Kč****5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 13. 1. 2017 včetně přidáných zápočtů od jiných pojistitelů:

| Pojištění                    | Výsledná rozhodná doba v měsících | Škodní sleva/přirážka v % <sup>1)</sup> |
|------------------------------|-----------------------------------|---|
| POV celkem                   |                                   |   |
| z toho interní sleva         |                                   |   |
| z toho škodní sleva/přirážka | 204                               |   |
| z toho bonus/malus ČKP       | 204                               |   |
| HAV celkem                   |                                   |   |
| z toho škodní sleva/přirážka | 120                               |   |

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

| Pojištění | Převáděná doba v měsících | Převedeno od pojistitele | Číslo smlouvy |
|-----------|---------------------------|--------------------------|---------------|
| POV       | 83                        | Česká pojišťovna a.s.    | 4139081619    |
| POV       | 40                        | Česká pojišťovna a.s.    | 83924557      |
| POV       | 168                       | Česká pojišťovna a.s.    | 4139069919    |
| HAV       | 120                       | Dárce POV                | 1860997613    |

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

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

| Sjednané pojištění                                     | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva |            | Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> |            | Celkem roční pojistné v Kč |
|--|---------------------|----------------|------------|-------------------------------------|------------|----------------------------|
|  |                     | v %            | v Kč       | v %                                 | v Kč       |                            |
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla <sup>2)</sup> | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 5 577                      |
| Havarijní pojištění „All Risk“                         | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 7 160                      |
| Pojištění POHODA Bez povinností                        | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 0                          |
| Pojištění všech skel                                   | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 900                        |
| Pojištění Asistence POHODA Super                       | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 0                          |
| Úrazové pojištění řidiče                               | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 0                          |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah                     | [REDACTED]          | [REDACTED]     | [REDACTED] | [REDACTED]                          | [REDACTED] | 0                          |

| Sjednané pojištění  | Roční pojistné<br>v Kč | Obchodní sleva |      | Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup> |      | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|------------------------|----------------|------|-------------------------------------|------|----------------------------|
|   |                        | v %            | v Kč | v %                                 | v Kč |                            |
| Úrazové pojištění   |                        |                |      |                                     |      | 2 880                      |
| Celkem v Kč   |                        |                |      |                                     |      | 16 517                     |
| <b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b> |                        |                |      |                                     |      |                            |

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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

Výše splátky pojistného

██████ Kč

## 6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 13. dni 01. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1860997613



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051186099761301651700004

## 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 ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-8/2015.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-8/2015 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP 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:

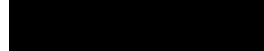
- předsmerní informace, verze PIPMV-V-8/2015,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-8/2015 (Sdružené pojištění vozidla T.č. 7506 08/2015 KONS),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

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

Místo uzavření smlouvy: PRAHA

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

Středisko sociálních služeb



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci