

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **18413281-14**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 20. 2. 2017

Strana: 1/5

Vysokoškolské sportovní centrum MŠMT
ČR
P.O.Box 14
160 17 Praha 617
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Vysokoškolské sportovní centrum MŠMT ČR, IČO: 71154639, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ71154639, Telefon: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: P.O.Box 14, 160 17 Praha 617, 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]

Specifikace: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Max. počet osob: [REDACTED]

Datum první registrace: [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 Special

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

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: Vysokoškolské sportovní centrum MŠMT ČR, IČO: 71154639, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ71154639, Telefon:

Trvalá adresa: P.O.Box 14, 160 17 Praha 617, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 09:34 hod. dne 20. 2. 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] |
| Tovární značka: [REDACTED] | Typ: [REDACTED] | Specifikace: [REDACTED] |
| VIN/EČV: [REDACTED] | Číslo TP: [REDACTED] | Palivo: [REDACTED] |
| Výkon motoru: [REDACTED] | Objem válců: [REDACTED] | Počet sedadel: [REDACTED] |
| Max. počet osob: [REDACTED] | Celková hmotnost: [REDACTED] | Rok výroby/první registrace: [REDACTED] |
| Datum první registrace: [REDACTED] | Užití vozidla: [REDACTED] | Zabezpečení: [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 20. 2. 2017 v 09:57 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

ALLRISKPI

EXCLUSIVEI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

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: 1841328114

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED] %, min. [REDACTED]

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

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 výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

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

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

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

Roční pojistné [REDACTED]

4.4. Pojištění všech skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč

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

Roční pojistné [REDACTED]

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

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

Roční pojistné [REDACTED]

4.6. Úrazové pojištění řidiče

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

Roční pojistné

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

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

Roční pojistné

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 20. 2. 2017 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

| Pojištění | Výsledná rozhodná doba v měsících | Škodní sleva/přirážka v % ¹⁾ |
|------------------------------|-----------------------------------|---|
| POV celkem | | |
| z toho interní sleva | | |
| z toho škodní sleva/přirážka | 205 | |
| z toho bonus/malus ČKP | 205 | |
| HAV celkem | | |
| z toho škodní sleva/přirážka | 120 | |

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

| Pojištění | Převáděná doba v měsících | Převedeno od pojistitele | Číslo smlouvy |
|-----------|---------------------------|--------------------------|---------------|
| POV | 39 | Česká pojišťovna a.s. | 73583638 |
| POV | 18 | Česká pojišťovna a.s. | 60185550 |
| POV | 56 | Česká pojišťovna a.s. | 6250454928 |
| POV | 74 | Česká pojišťovna a.s. | 6251969014 |
| POV | 74 | Česká pojišťovna a.s. | 8366377415 |
| POV | 112 | Česká pojišťovna a.s. | 8871004618 |
| HAV | 120 | Dárce POV | 1841328114 |

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.

6.1.

| | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva | | Škodní sleva/přirážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|---------------------|----------------|------|-------------------------------------|------|----------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla | | | | | | 4 469 |
| Havarijní pojištění „All Risk“ | | | | | | 15 541 |
| Pojištění POHODA Bez povinností | | | | | | 0 |
| Pojištění všech skel | | | | | | 3 000 |
| Pojištění Asistence POHODA Special | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění řidiče | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah | | | | | | 0 |
| Celkem v Kč | | | | | | 23 010 |
| Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč | | | | | | 23 010 |

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus**Výše splátky pojistného****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 20. dni 02. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 1841328114



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051184132811402301000008

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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 zmocněním 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.

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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,
- jsem srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na dálku a dále s tím, že návrh nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu prohlašuji, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-V-8/2015 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají mým potřebám a požadavkům.

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:

- předmluvní 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: PRAZE

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Vysokoškolské sportovní centrum MŠMT ČR



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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