



MHMP04UBOMM

V167

**STEJNOPIS** Z-VPMVAF/N

 HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  
 MARIÁNSKÉ NÁM 2  
 110 01 PRAHA 01  
 ČESKÁ REPUBLIKA

TC89212002012

02204245893401

**Pojištění vozidla – AN**

Pojistná smlouva č.: 19028110-11

Podsmlouva č.: 84352701-14

Stav k datu: 22. 7. 2016

č. 701/01/01/001292/2016

**Potvrzení o rozsahu pojištění  
podsmlouvy**
**Informace k pojistné smlouvě:**

Datum a čas počátku pojištění: 22. 7. 2016, 14:28 hod.

**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

**Pojistník:** HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, 00064581, Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01

**Vlastník vozidla:** shodný s pojistníkem

**Držitel vozidla:** shodný s pojistníkem

**Pojištěné vozidlo:**

Registrační značka: 1CEKARZ

3500 kg

Specifikace: N1 Transporter

Palivo: nafta

Počet sedadel: 3

Rok výroby: 2016

Zabezpečení: žádné

MPZ: ČESKÁ REPUBLIKA

Tovární značka: Volkswagen

VIN/EČV: WV1ZZZ7HZGH148357

Výkon motoru: 75 kW

Max. počet osob: 3

Datum první registrace: 23. 6. 2016

Druh vozidla: nákladní automobil do

Typ: Transporter

Číslo TP: UH492462

 Objem válců: 1968 cm<sup>3</sup>

Celková hmotnost: 2800 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

**Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny:**

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

**Informace k rozsahu pojištění:**

Pojištění	Varianta	Limit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 754
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	612 736	5%, minimálně však 5 000 Kč		8 897
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
<b>Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na dělitelnost počtem splátek</b>					<b>13 904</b>

**Pojištění vozidla – AN**

Pojistná smlouva č.: 19028110-11

Podsmlouva č.: 84352621-14

Stav k datu: 22. 7. 2016

**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA**  
**MARIÁNSKÉ NÁM 2**  
**110 01 PRAHA 01**  
**ČESKÁ REPUBLIKA**

## Potvrzení o rozsahu pojištění podsmlouvy

**Informace k pojistné smlouvě:**

Datum a čas počátku pojištění: 22. 7. 2016, 14:26 hod.

**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

**Pojistník:** HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, 00064581, Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01
**Vlastník vozidla:** shodný s pojistníkem**Držitel vozidla:** shodný s pojistníkem**Pojištěné vozidlo:**Registrační značka: 1CEKARZ  
3500 kg

Specifikace: N1 Transporter

Palivo: nafta

Počet sedadel: 3

Rok výroby: 2016

Zabezpečení: žádné

MPZ: ČESKÁ REPUBLIKA

Tovární značka: Volkswagen

VIN/EČV: WV1ZZZ7HZGH147298

Výkon motoru: 75 kW

Max. počet osob: 3

Datum první registrace: 23. 6. 2016

Druh vozidla: nákladní automobil do

Typ: Transporter

Číslo TP: UH492461

Objem válců: 1968 cm<sup>3</sup>

Celková hmotnost: 2800 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

**Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny:**

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

**Informace k rozsahu pojištění:**

Pojištění	Varianta	Límit plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	2 754
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	612 736	5%, minimálně však 5 000 Kč		8 897
Všechna skla		15 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	2 250
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
<b>Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na dělitelnost počtem splátek</b>					<b>13 904</b>

TC89212002012

OZZ04Z45893882



**Pojištění vozidla – AN**  
 Pojistná smlouva č.: 19028110–11  
 Podsmlouva č.: 84352468–19  
 Stav k datu: 22. 7. 2016

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  
 MARIÁNSKÉ NÁM 2  
 110 01 PRAHA 01  
 ČESKÁ REPUBLIKA

TC89212002012

## Potvrzení o rozsahu pojištění podsmlouvy

### Informace k pojistné smlouvě:

Datum a čas počátku pojištění: 22. 7. 2016, 14:30 hod.

**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, oddílu B, vložka 1464

**Pojistník:** HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, dále jen: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, 00064581, Mariánské náměstí 2, 110 01 PRAHA 01

**Vlastník vozidla:** shodný s pojistníkem

**Držitel vozidla:** shodný s pojistníkem

### Pojištěné vozidlo:

Registrační značka: 1CEKARZ  
 Tovární značka: Škoda  
 VIN/EČV: TMBZZZAAZGD643884  
 Výkon motoru: 55 kW  
 Max. počet osob: 4  
 Datum první registrace: 1. 7. 2016

MPZ: ČESKÁ REPUBLIKA  
 Typ: Citigo  
 Číslo TP: UH510911  
 Objem válců: 999 cm<sup>3</sup>  
 Celková hmotnost: 1290 kg  
 Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil  
 Specifikace: AB HATCHBACK  
 Palivo: benzín  
 Počet sedadel: 4  
 Rok výroby: 2016  
 Zabezpečení: žádné

Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží k identifikaci vozidla, ale pro stanovení výše pojistného.

### Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny:

Provozuje pojistník vozidlo i mimo území ČR?

Ano

### Informace k rozsahu pojištění:

Pojištění	Varianta	Límít plnění v Kč	Spoluúčast	Výluky	Pojistné v Kč
Odpovědnost z provozu	FLEET 50	50 mil./ 50 mil./ 10 000		zák. 168/1999 Sb.	1 457
Havarijní pojištění	All Risk - Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	218 799	5%, minimálně však 5 000 Kč		3 420
Všechna skla		10 000		čl. 29 VPPPM-V-8/2015	1 500
Asistence	POHODA Special			čl. 29 a 61 VPPPM-V-8/2015	0
Úraz – omezený rozsah		100 000/200 000		čl. 67 VPPPMV-V-8/2015	0
<b>Roční pojistné celkem se zohledněním všech slev a upravené na dělitelnost počtem splátek</b>					<b>6 376</b>

O2204245892978

**Informace k havarijnímu pojištění vozidla:**

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 0 %

Územní rozsah: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Sleva za zabezpečení: 0 %

Koeficient užití vozidla: 1

Vaše případné dotazy Vám rád zodpoví správce Vašeho pojištění.

S pozdravem



22 -07- 2016  
Hlavní město Praha  
Magistrát hl. m. Prahy  
Odbor služeb  
Mariánské nám. 2  
110 01 Praha 1



Ing. Michal Hofman  
ředitel správy pojištění a plateb

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PZ) A JEHO ZÁSTUPCE ČI PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PPZ)			
Název:	Sillet Group a.s.	Zástupce PZ nebo PPZ:	Bc. Jiří Šťastný
Sídlo:	28. října 102/1, 702 00 Ostrava	IČ a číslo registrace PPZ:	
IČ:	27774007	Kontakt:	

\* Sillet Group a.s. je pojišťovací zprostředkovatel ve smyslu ustanovení § 4, odst. 1, zákona č. 38/2004 Sb., registrovaný v registru pojišťovacích zprostředkovatelů při ČNB pod registračními čísly 043335PM a 043334PA vydanými dne 10.8.2006.

Tuto informaci lze ověřit na internetových stránkách [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) nebo písemně či telefonicky na ČNB.

\* Sillet Group a.s. vykonává svou činnost plně v souladu se vztažnými ustanoveními zákona č. 38/2004 Sb pro výkon pojišťovacího zprostředkovatele.

\* Sillet Group a.s. nemá žádný podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven s nimiž spolupracuje.

\* Sillet Group a.s. se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozvěděl v souvislosti s výkonem své činnosti

\* Sillet Group a.s. nevykonává zprostředkovatelskou činnost, v souladu se zněním § 21, odst. 6, zákona č. 38/2004 Sb., ani podle písmene a), ani podle písmene b) a na žádost klienta mu sdělí pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění.

\* Jediné číslo účtu Sillet Group a.s. pro platby pojistného je [redacted] (používat u poj. smluv, kde není sjednána přímá platba na pojišťovnu)

\* Případné reklamace na činnost pojišťovacího zprostředkovatele lze uplatnit na adresu sídla společnosti Sillet Group a.s. nebo na [reklamace@sillet.cz](mailto:reklamace@sillet.cz)

\* Klient, jakožto spotřebitel, případně jiné dotčené osoby, mohou v opodstatněných případech, které není možné vyřídit řádnou reklamaci u Sillet Group a.s., podat stížnost u České národní banky, návrh k finančnímu arbitrovi, případně také žalobu k místně příslušnému soudu.

KLIENT - ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ			
Jméno/název:	Hlavní město Praha	Oprávněný zástupce:	Ing. Iveta Pekárková
Adresa:	Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha	Telefon:	[redacted]
IČ/RČ:	00064581	E-mail:	

Klient oslovil pojišťovacího zprostředkovatele se zájmem o pojištění:

*vyplň předmět, údaj použití, počátek, období a další*

Žádost o připojištění vozidla VW Transporter (VIN: WV1ZZZ7HZGH148357), VW Transporter (VIN: WV1ZZZ7HZGH147298) a ŠKODA Citigo (TMBZZAAZGD643884) do stávající flotilové PS.

Nová smlouva

Dodatek / změna stávající smlouvy

#### Pojistný zájem

<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla - povinné ručení	Limit pojištění:	50 / 50 / 10
<input checked="" type="checkbox"/> Havarijní pojištění	Spoluúcast:	5%, min. 5.000.-
	Pojistná částka:	612.736.- Kč / 218.799.- Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Připojištění	Skla (limit):	15.000.- Kč / 10.000.- Kč
	Asistence (limit):	POHODA Special
Úraz (limit):	100 / 200	Zavazadla (limit):
		Náhradní vozidlo (limit):

#### Specifikace rozsahu požadovaného rozsahu pojistného krytí - havarijního pojištění

<input checked="" type="checkbox"/> Komplexní pojištění - allrisk	<input type="checkbox"/> Havárie	<input type="checkbox"/> Odcizení, krádež
<input type="checkbox"/> Vandalismus	<input type="checkbox"/> Živelné události	<input type="checkbox"/> Zachování hodnoty vozidla - GAP

#### Identifikace pojistného zájmu / předmětu pojištění (z pohledu klienta)

Potřeba pojistné ochrany se vztahuje:	<input type="checkbox"/> k mé osobě (k předmětu v mém vlastnictví)	<input type="checkbox"/> k mému rodinnému příslušníkovi
	<input type="checkbox"/> k předmětu ve vlastnictví rodin.příslušníka	<input type="checkbox"/> k předmětu financovanému z cizích zdrojů
		<input checked="" type="checkbox"/> k třetí osobě, specifikujte:

#### Upřesnění parametrů pojištění o další pojistná rizika výše neuvedená, konkrétní limity plnění, pojistný zájem klienta

Pojistné krytí sjednáno ve prospěch Hlavního města Prahy.

Klient potvrzuje, že předmětem pojištění není vozidlo vedené v tzv. polopřevodu. Zástupce PZ nebo PPZ uvedené prověřil.

### ZÁVĚREČNÉ INFORMACE PRO KLIENTA

Získáním nezbytných vstupních informací od klienta, jasným vymezením jeho pojistného zájmu a následným vyhodnocením vznikají doporučení, které klient kvalifikovaně, v rámci svých znalostí, zkušeností a finančních možností, vyhodnotil a zvolil následný pojistný produkt.

Doporučení k rozsahu pojištění a nastavení pojištění	Bez dalšího doporučení.
Pojišťovna, vč. adresy a IČ	Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 11304 Praha, IČ: 45272956
Číslo poj. smlouvy a produkt	19028110-11 / podsmlouva: 8435270114, 8435262114 a 8435246819
Upozornění na nesrovnalosti dle §2789 zákona 89/2012 Sb.	Bez nesrovnalostí.

Klient nesdělil žádné požadavky a potřeby, které by byly v rozporu s povahou nabízených produktů. Byl-li takový rozpor identifikován, klient na nabízeném produktu trvá i přes upozornění. Klientovi je v pracovních dnech k dispozici zákaznický servis SG na čísle 595 136 728.

**Pojišťovací zprostředkovatel** stvrzuje, že činnost vykonává s maximální a odbornou péčí, chrání zájmy klienta, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, neúplné, nejasné či dvojsmyslné údaje, nezamílčuje data o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb.

Pojmem odborná péče se rozumí předpoklad odbornosti, tj. profesionalita ve smyslu znát a umět znalosti správně použít, a předpoklad pečlivosti, tj. aktivní jednání a svědomitost. Dalším předpokladem při vykonávání činnosti pojišťovacího zprostředkovatele s odbornou péčí je objektivní přístup, kdy jakékoliv jednání je vždy kvalifikované, čestné, odpovědné, spravedlivé a v nejlepším zájmu klienta. Ačkoliv je pojišťovací zprostředkovatel odměňován pojistiteli, při výkonu své činnosti není ovlivněn zájmem na maximalizaci svého zisku.

**Klient** svým podpisem stvrzuje, že veškeré informace vedoucí k uzavření pojistné smlouvy mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Jeho požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a v plném rozsahu dle jeho požadavku v pojistné smlouvě zaznamenány. Chybějící informace od klienta ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu. Klient je seznámen s riziky při sdělení neúplných či nepravdivých informací, za které nese plnou zodpovědnost. Jsou-li výše uvedeny nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním, klient je s nimi seznámen a akceptuje je. Klient podpisem uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle zákona 101/2000 Sb. v rozsahu nezbytně nutném pro výkon činnosti zprostředkovatele a potvrzuje převzetí jednoho vyhotovení tohoto záznamu z jednání o pojištění.

Místo, datum a čas podpisu: Ostrava, 29.7.2016, 15:00

1. 8. 2016

  
-3-  
a.s.  
Ostrava

Hlavní město Praha  
Magistrát hl. m. Prahy  
Odbor služeb  
Mariánské nám. 2  
110 01 Praha 1



Podpis za pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis klienta nebo oprávněného zástupce