

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

komplexní pojištění vozidla
NAŠE AUTO

Číslo pojistné smlouvy
(variabilní symbol):

6161535100

Číslo TIS:

6161535100

Pojistník

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| IČO 00344648 | Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace | | |
| Adresa bydliště nebo sídla – ulice a č.p. Zahradníková 494/2 | PSČ 602 00 | Obec Brno - Stránice | |
| Telefon 1 | | Email [REDACTED] | |
| Korespondenční adresa: ulice a č.p. | PSČ | Obec | |

Pojistný zájem

Vozidlo je ve vlastnictví pojistníka.

Vlastník vozidla

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Provozovatel (držitel) vozidla

Provozovatel vozidla je shodný s pojistníkem.

Pojistná doba

| | | | | | |
|--|--|---------|-----------------|-----------|--|
| Datum uzavření pojistné smlouvy 8. 3. 2021 | Počátek pojištění 9. 3. 2021 | V hodin | Konec pojištění | Vinkulace | |
|--|--|---------|-----------------|-----------|--|

Údaje o vozidle

Nové vozidlo, resp. povinnost sdělit číslo TP a RZ

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|--|
| Registrační značka | Série a číslo tech. průkazu | Způsob použití | Kategorie | Druh vozidla | Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní čísla |
| | | 0 | 4 | osobní | VF1AG000567038192 |
| Tovární značka Renault | Typ a provedení ZOE | Objem motoru v cm ³ 0 | Výkon motoru v kW 80 | Celk. hm. V Kg 1988 | |
| Datum uvedení do provozu 8. 3. 2021 | Palivo Elektro | Počet míst 5 | | | |

Specifikace výbavy vozidla

| Věc | ks | Věc | ks | Věc | ks | Věc | ks |
|------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|
| Imobilizér | 1 | | | | | | |

Pojistná hodnota, pojistná částka

| | |
|---|---|
| Pojistná hodnota obvyklá cena | Pojistná částka včetně mimoř. výbavy 640 496 Kč |
|---|---|

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Pojištění se řídí VPP KPV 2019

| | |
|--------------------------------|---|
| Celkový počet škod 1 | Celková doba pojištění 362 |
| Premiant | Limit pojistného plnění – újma na zdraví/újma na věcech a ušlém zisku 200 000 000 Kč / 200 000 000 Kč |
| | Roční pojistné 5 376 Kč |

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Pojištění vozidla typu Kasko

Pojištění se řídí VPP KPV 2019

| | |
|--|---|
| Celkový počet škod 1 | Celková doba pojištění 362 |
| Pojištění vozidla typu kasko Premiant | Spoluúčast 5 %, min. 5 000 Kč |
| | Zabezpečení proti odcizení A |
| | Roční pojistné 14 135 Kč |

Doplňková pojištění

Asistenční služby se řídí VPP KPV 2019

| | |
|--|---------------------------------|
| Asistenční služby - Nadstandard | Roční pojistné 272 Kč |
|--|---------------------------------|





Forma placení
Četnost placení

Variabilní symbol
Číslo účtu příjemce
Roční pojistné

Z účtu
Roční

6161535100
187078376/0300
13 056 Kč



QR platba

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok. Splatnost pojistného je upravena ve VPP KPV 2019.

Slevy

| | |
|---------------------------|------|
| Souběh hlavních pojištění | 5 % |
| Roční četnost | 3 % |
| Obchodní sleva | 26 % |

Rekapitulace pojistného

| | |
|--|------------------|
| Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění | 19 783 Kč |
| Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev | 13 056 Kč |
| Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení | 13 056 Kč |

Ujednání pojistníka a pojistitele

o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění

Elektronická komunikace:

- V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „**Online klientská zóna**“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právními jednáními související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele **466 100 777** nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořizení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „**Online klientská zóna**“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „**internetová aplikace**“),
- Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Prohlášení pojistníka

Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi, a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavírané pojistné smlouvě a sjednáváním pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „**pojistné podmínky**“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- pro poskytnutí Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek ze strany pojistitele jsem před uzavřením pojistné smlouvy dostal na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil internetovou stránku a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- bylo a je mojí svobodnou a vážnou vůlí uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek není uveden (vyjádřen) přímo ve vyhotovených (stejnopisech) této pojistné smlouvy ani mi nebyl předán v podobě samostatné listiny před či při uzavření pojistné smlouvy, a i přesto pojistné podmínky považuji za nedílnou a závaznou součást této pojistné smlouvy;
- jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

V případě sjednání pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:

prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu číslo **CZ/0002/6161535100**

Přílohy k pojistné smlouvě

| | |
|---|-----------------------------------|
| 1 | Informace pro zájemce o pojištění |
|---|-----------------------------------|

Závěrečná ujednání

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem zkontroloval údaje o vozidle dle technického průkazu a provedl kalkulaci pojistného.

V případě sjednání pojištění vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla, střetu vozidla se zvířeti a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu.

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne 8. 3. 2021 jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.

.....
Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené
pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Sdružení zdravotnických zařízení II
Brno, příspěvková organizace
podpis pojistníka