

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

 komplexní pojištění vozidla
NAŠE AUTO

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

6161534462

Číslo TIS:

6161534462
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. Zahradníkova 494/2	PSČ 602 00	Obec Brno - Stránice	
Telefon 1			
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	VF1AG000367038188
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

6161534462
187078376/0300
13 056 Kč



QR platba

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

Slevy

Roční četnost	3 %
Souběh hlavních pojištění	5 %
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 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

- a) 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);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- c) 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;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkoví, 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

- a) 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;
- b) 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;
- c) 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;
- d) 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;
- e) 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;
- f) 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;
- g) 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;
- h) 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/0002/6161534462**

Přílohy k pojistné smlouvě

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

Závěrečná ujednání

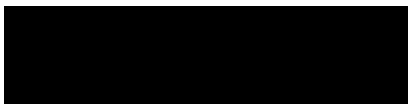
Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

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

Brno, příspěvková organizace

Sdružení zdravotnických zařízení II

.....
podpis pojistníka