

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

Číslo pojistné smlouvy  
(variabilní symbol):

6161535954

komplexní pojištění vozidla  
**NAŠE AUTO**

Číslo TIS:

6161535954

### Pojistník

IČO <b>00344648</b>	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele <b>Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace</b>		
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a č.p. <b>Zahradníkova 494/2</b>	PSČ <b>602 00</b>	Obec <b>Brno - Stránice</b>	
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 <b>8. 3. 2021</b>	Počátek pojištění <b>9. 3. 2021</b>	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
		<b>0</b>	<b>4</b>	<b>osobní</b>	<b>VF1AG000X67038186</b>
Tovární značka <b>Renault</b>	Typ a provedení <b>ZOE</b>	Objem motoru v cm <sup>3</sup> <b>0</b>	Výkon motoru v kW <b>80</b>	Celk. hm. V Kg <b>1988</b>	
Datum uvedení do provozu <b>8. 3. 2021</b>	Palivo <b>Elektro</b>	Počet míst <b>5</b>			

### Specifikace výbavy vozidla

Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks
Imobilizér	1						

### Pojistná hodnota, pojistná částka

Pojistná hodnota <b>obvyklá cena</b>	Pojistná částka včetně mimoř. výbavy <b>640 496 Kč</b>
-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------

### Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Pojištění se řídí VPP KPV 2019

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

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 <b>1</b>	Celková doba pojištění <b>362</b>
<b>Pojištění vozidla typu kasko Premiant</b>	Spoluúčast <b>5 %, min. 5 000 Kč</b>
	Zabezpečení proti odcizení <b>A</b>
	Roční pojistné <b>14 135 Kč</b>

### Doplňková pojištění

Asistenční služby se řídí VPP KPV 2019

<b>Asistenční služby - Nadstandard</b>	Roční pojistné <b>272 Kč</b>
----------------------------------------	---------------------------------

OKC Z Naše Auto\_únor2021\_v2



1.0.CSOBPK500TKB0A.0000010046370700000



**Forma placení**  
**Četnost placení**

**Variabilní symbol**  
**Číslo účtu příjemce**  
**Roční pojistné**

**Z účtu**  
**Roční**

**6161535954**  
**187078376/0300**  
**13 056 Kč**



QR platba

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

### Slevy

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

### Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění	<b>19 783 Kč</b>
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	<b>13 056 Kč</b>
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	<b>13 056 Kč</b>

### 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](http://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. pojistníkovi, a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz) nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

### Prohlášení pojistníka k uzavírání pojistné smlouvy 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](http://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](http://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 pojištění 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/0002/6161535954**

## 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