

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu pro:

 komplexní pojištění vozidla
NAŠE AUTO

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

6159354336

Číslo TIS:

6159354336
Pojistník

IČO 70949565	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Dům dětí a mládeže Děčín IV, Teplická 344/38, příspěvková organizace	Plátce DPH Ne
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a č.p. Teplická 344/38	PSČ 405 02	Obec Děčín II-Nové Město
Telefon 1 [redacted]		Email [redacted]
Korespondenční adresa: ulice a č.p.	PSČ	Obec

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a email budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat smlouvy online.

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 1. 4. 2021	Počátek pojištění 28. 5. 2021	V hodin	Konec pojištění	Vinkulace	
--	---	---------	-----------------	-----------	--

Údaje o vozidle

Registrační značka 4U7 9054	Série a číslo tech. průkazu UD030296	Způsob použití 0	Kategorie 3	Druh vozidla osobní	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní čísla [redacted]
Tovární značka FORD	Typ a provedení TRANSIT	Objem motoru v cm ³ 2198	Výkon motoru v kW 81	Celk. hm. v Kg 2800	
Rok výroby 2008	Palivo nafta	Počet míst 9			

Pojistná hodnota, pojistná částka

Pojistná hodnota obvyklá cena	Pojistná částka včetně mimoř. výbavy 150 500 Kč
---	---

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celkový počet škod 2	Celková doba pojištění 154
Premiant	Roční pojistné 8 615 Kč
Limit pojistného plnění – újma na zdraví/újma na věcech a ušlém zisku 200 000 000 Kč / 200 000 000 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 2	Celková doba pojištění 154
Pojištění vozidla typu kasko Dominant	Roční pojistné 12 649 Kč
Spoluúčast 5 %, min. 5 000 Kč	Zabezpečení proti odcizení B

OKC Naše Auto... březen 2021



1.0 CSOBPK500JAJV6 00000100482670000000

Doplňková pojištění

Úrazové pojištění přepravovaných osob se řídí VPP KPV 2019

Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek 2x	Roční pojistné 1 344 Kč
--	---	-----------------------------------

Pojištění okenních skel vozidla se řídí VPP KPV 2019

Pojištění okenních skel vozidla	Limit pojistného plnění 12 500 Kč	Spoluúčast 10 %	Roční pojistné 1 875 Kč
--	---	---------------------------	-----------------------------------

Asistenční služby se řídí VPP KPV 2019

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

Placení pojistného

Uvedené pojistné je běžné.

Forma placení	Z účtu
Četnost placení	Roční
 Variabilní symbol	6159354336
Číslo účtu příjemce	187078376/0300
Roční pojistné	16 090 Kč



QR platba

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

Slevy

Obchodní sleva	27 %
Roční četnost	3 %
Souběh hlavních pojištění	5 %

Rekapitulace pojistného

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění	24 755 Kč
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	16 090 Kč
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	16 090 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 právním jednáním 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 [redacted] 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 pořízení 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 [redacted]) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivní 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 zájemcí o pojištění, resp. pojistníkovi, a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese [redacted] 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

- 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;
- před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky 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 [redacted] a uvedených internetových stránkách na přesném místě pod [redacted] nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- 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 [redacted]
 - 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/0002/6159354336

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. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (případně ve třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží pojistníkovi, druhý pojistiteli (a 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 1. 4. 2021 jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.



Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené
pojstitelem uzavřením pojistné smlouvy

příspěvková organizace



podpis pojistníka

Pojistka

pojištění vozidla NAŠE AUTO

Pojistná smlouva č. **6159354336**

V Pardubicích dne 1. 4. 2021

SPZ **4U79054**

Údaje o pojistníkovi:

Název IČO

Dům dětí a mládeže Děčín IV, Teplická 344/38, 70949565
příspěvková organizace

Sídlo

Teplická 344/38, 405 02 Děčín II-Nové Město

Základní údaje o pojištění:

Datum uzavření smlouvy	Počátek pojištění
1. 4. 2021	28. 5. 2021

Údaje o rozsahu pojištění:

Pojištění vozidla typu kasko se sjednává pro případ poškození nebo zničení vozidla střetem, pádem, nárazem, požárem, výbuchem, úderem blesku, krupobitím, vichřicí, pádem jakýchkoli věcí na vozidlo, povodní, záplavou, zásahem cizí osoby nebo jakýmkoli jiným pojistným nebezpečím, které není smluvně vyloučeno. Pojištění se sjednává též pro případ odcizení vozidla nebo jeho části.

Pojištění odpov. za újmu způsob. provozem vozidla se sjednává pro případ újmy vzniklé na zdraví nebo usmrčením; újmy vzniklé v důsledku poškození, zničení nebo ztráty věci jakož i újmy vzniklé odcizením věci, pozbyla-li fyzická osoba schopnost ji opatrovat; újmy ve formě ušlého zisku; účelně vynaložených nákladů na právní zastoupení při uplatňování nároků za výše uvedené újmy.

Úrazové pojištění přepravovaných osob se sjednává pro případ smrti způsobené úrazem; trvalých následků způsobených úrazem; nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu (denní odškodné).

Pojištění okenních skel vozidla se sjednává pro případ náhlého poškození nebo zničení okenních skel vozidla jakoukoliv nahodilou událostí.

Asistenční služby se sjednávají pro případ zvýšení rozsahu a limitů základních asistenčních služeb.

Pojistná událost: Pojistnou událostí je nahodilá událost způsobená pojistným nebezpečím uvedeným v této pojistce.

Oprávněná osoba: V souladu s příslušnými pojistnými podmínkami je oprávněnou osobou osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění. Oprávněnou osobou je pojištěný, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak.

S přátelským pozdravem

