GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

Z-VZPV01/**N**

TC89918004028

Sdružené pojištění vozidla
Pojistná smlouva č.: **4285020782**
Kód produktu: AH
Stav k datu: 1. 4. 2020
Strana: 1/4

Výchovný ústav, středisko výchovné péče,
SŠ a ŠJ
Jirákova 285
394 94 Černovice
Česká republika

Návrh na uzavření pojistné smlouvy – sdružené pojištění vozidla

K vyhotovení tohoto návrhu pojištění došlo na základě Vámi zadaných údajů prostřednictvím internetu či telefonu poté, co jste potvrdil/a, že předmětné pojištění odpovídá Vašim potřebám a požadavkům. Nejedná se o individualizovanou radu ani osobní doporučení.

1. Smluvní strany
Pojistitel: Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS (dále také „GČP“)

Pojistník: Výchovný ústav, středisko výchovné péče, SŠ a ŠJ, IČO: 70844348, Plátce DPH: NE, Telefon: [redacted]
Trvalá adresa: Jirákova 285, 394 94 Černovice, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.
Návrh pojistné smlouvy pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-12/2019, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění.

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem [redacted] viz Informace o zprostředkovateli.

2. Počátek a doba pojištění
Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 1. 4. 2020 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo
3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [redacted]	Typ: [redacted]	Specifikace: .
Tovární značka: [redacted]	Číslo TP: [redacted]	Palivo: [redacted]
VIN/EČV: [redacted]	Objem válců: [redacted]	Počet sedadel: [redacted]
Výkon motoru: [redacted]	Celková hmotnost: [redacted]	Rok výroby/první registrace: [redacted]
Datum první registrace: [redacted]	Užití vozidla: [redacted]	Zabezpečení: [redacted]
MPZ: [redacted]	Druh vozidla: [redacted]	

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

3.4. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele
Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné ALLRISKCP1 EPLUS1
4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-12/2019 a článku 7.1. této pojistné smlouvy
Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [redacted] Kč
Újmy na věci a ušlý zisk: [redacted] Kč
Náklady právní ochrany: [redacted] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4285020782
Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [redacted] % **15 029 Kč**
Obchodní sleva: trvalá [redacted] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“
Pojistná částka: [redacted] Kč Spoluúčast: [redacted] %, min. [redacted] Kč

01040046553313

Územní platnost: [redacted] Zohlednění předchozího škodního průběhu: [redacted]
Pojištěno včetně DPH: [redacted]
Akceptace doporučené opravny: [redacted] Sleva za akceptaci doporučené opravny: [redacted] %
Sleva za zabezpečení: [redacted] % Koeficient užití vozidla: [redacted]
Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [redacted] % **69 948 Kč**
Obchodní sleva: trvalá [redacted] %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností
Roční pojistné **0 Kč**

4.4. Pojištění Všech skel
Limit plnění: [redacted] Kč
Roční pojistné **1 500 Kč**

4.5. Pojištění Asistence POHODA Super
Roční pojistné **0 Kč**

4.6. Úrazové pojištění řidiče
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč trvalé následky úrazu: [redacted] Kč
Roční pojistné **0 Kč**

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč trvalé následky úrazu: [redacted] Kč
Roční pojistné **0 Kč**

4.8. Úrazové pojištění
Počet sedadel: 9
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted] Kč
trvalé následky úrazu: [redacted] Kč
dobu nezbytného léčení úrazu: [redacted] Kč
Roční pojistné **1152 Kč**

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu
Přehled slev (včetně bonusů) / přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 1. 4. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v %[1)]
POV celkem	694	0	228	[redacted]
z toho pojistník dle ČKP	694	0	228	
HAV celkem	694	0	228	
z toho převod z POV	694	0	228	

[1)] Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

6. Přehled pojištění a způsob úhrady
6.1. Přehled pojištění

Název pojištění	Roční pojistné v Kč[2)]	Obchodní sleva v %	Obchodní sleva v Kč	Bonus/malus[1)] v %	Bonus/malus[1)] v Kč	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla[3)]	[redacted]					5 986
Havarijní pojištění „All Risk“						27 979
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						1 500
Pojištění Asistence POHODA Super						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Úrazové pojištění						1 152
Celkem v Kč						36 617

[1)] Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus
[2)] v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení
[3)] v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje bonus/malus ani jiná sleva

Výše splátky pojistného [redacted] **Kč**

6.2. Způsob úhrady pojistného
Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 01. dni 04. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900
Kód banky: 2700
Variabilní symbol: 4285020782

Platbou přes QR kód

– přes mobilní telefon

– po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
– načtením tohoto QR kódu provedete úhradu

– na terminálech SAZKA

– tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
– částku zaplaťte v hotovosti

7. Zvláštní ujednání

[redacted]

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím GČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že GČP je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má GČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by GČP stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-12/2019.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy dále stvrzuji, že:
– zmocňuji GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-12/2019 čl. 10 odst. 1,
– akceptuji oprávnění GČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji GČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
– mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu,
– jsem srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na dálku a dále s tím, že návrh nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu prohlašuji, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-R-12/2019 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají mým potřebám a požadavkům.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:
– záznam z jednání,
– předsmluvní informace, verze PIPMV-R-12/2019,
– pojistné podmínky verze VPPPMV-R-12/2019 (6.10.001 12.2019 v01),
– informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
– sazebník administrativních poplatků,
– informace o zprostředkovateli.

GČP Vám předkládá tento návrh pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zaplaceno pojistné ve výši 36 617 Kč nejpozději do 13. 4. 2020.

Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet GČP.

Zaplacením prvního pojistného pojistník žádá, aby počátek pojištění byl sjednán před uplynutím lhůty, v níž má právo od této smlouvy bez udání důvodu odstoupit.

REVIZE: 1601250735T1601208889/24. 3. 2020