

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  
 530 02 Pardubice, Česká republika  
 IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306  
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
 tel.: +420 466 111 111, fax: +420 466 111 112  
 www.csobpoj.cz, e-mail: csobpoj@csobpoj.cz  
 (dále jen „pojistitel“)

**POJISTNÁ SMLOUVA**
**NAŠE AUTO**   
 komplexní pojištění vozidla

 Číslo pojistné smlouvy  
 (variabilní symbol):

**30407064**

Číslo TIS:

 uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu  
 neživotního pojištění

Pojistovaci zprostředkovatel	Číslo <b>8 1 0 2 5 4 1</b>	Osobní číslo/IČO <b>007</b>	Podíl v % <b>1 0 0</b>
	Jméno (a) <b>Radka</b>	Příjmení <b>Wimmerová</b>	Název společnosti <b>Consulting Centre s.r.o.</b>
	E-mail	Telefon	
2.	Číslo	Osobní číslo/IČO	Podíl v %

**Pojistník**

Státní příslušnost <b>Česká republika</b>	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO <b>6 0 0 7 5 9 6 1</b>	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele <b>MŠ,ZŠ a SŠ pro sluchově postižené</b>		Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné <b>Riegrova 1812/1</b>	PSČ <b>3 7 0 0 1</b>	Obec <b>České Budějovice 1 [České Budějovice]</b>	Telefon	
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	E-mail	

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

**Pojistný zájem**

Je vozidlo Vaše?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	Je vozidlem zajištěna nějaká Vaše pohledávka (např. zástavní právo na majetku)?	ANO <input type="checkbox"/>
Vlastní vozidlo osoba Vám blízká?	ANO <input type="checkbox"/>	Je vozidlo součástí majetku nacházejícího se v insolvenčním řízení?	ANO <input type="checkbox"/>
Máte k vozidlu jiný smluvní vztah?	ANO <input type="checkbox"/>		

**Vlastník vozidla** shodný s pojistníkem 

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele		Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	

**Provozovatel (držitel) vozidla** 1 shodný s pojistníkem  shodný s vlastníkem 

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	

**Pojistná doba**

Datum uzavření pojistné smlouvy <b>1 9 0 2 2 0 2 0</b>	Počátek pojištění <b>2 0 0 2 2 0 2 0</b>	V hodin <b>00:00</b>	Konec pojištění <b>2 0</b>	Vinkulace ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
---	---	-------------------------	-------------------------------	---

**Údaje o vozidle** vozidlo nemá doposud přidělen TP a nebo SPZ 

Registrační značka	Série a číslo tech. průkazu	Způsob použití	Kategorie
			<b>0 3</b>
Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo <b>W 1 V 4 4 7 7 0 5 1 3 6 9 9 9 7 3</b>			
Druh vozidla osobní	Tovární značka Mercedes	Typ a provedení VITO	
Objem motoru v cm <sup>3</sup> <b>1 9 5 0</b>	Výkon v kW <b>1 2 0</b>	Celková hmotnost v kg <b>3 2 0 0</b>	
Rok výroby <b>2 0 1 9</b>	Palivo nafta	Počet míst <b>9</b>	



Naše auto - leden23 2020

Specifikace výbavy vozidla (Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)

Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks
Alarm	1	Dětská autosedačka	2	Kožená sedadla		Ráfky z lehkých kovů	4
Audio systém	1	Imobilizér	1	Mech. systém zabezp.		Xenonové světlomety	1
Audio-video systém	1	Klimatizace	1	Navigační systém	1		

Pojistná hodnota, pojistná částka

Obvyklá cena	Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla)	9   4   5   3   5   4   Kč
--------------	--	----------------------------

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celková doba pojištění	2   5   3   měsíců	Celkový počet škod	0
<input type="checkbox"/> varianta Standard	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 44 000 000 Kč / 35 000 000 Kč	Roční pojistné	8   0   7   8   Kč
<input type="checkbox"/> varianta Dominant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 60 000 000 Kč / 60 000 000 Kč		
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Premiant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 200 000 000 Kč / 200 000 000 Kč		

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu 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

Celková doba pojištění	2   5   3   měsíců	Celkový počet škod	0
<input type="checkbox"/> varianta Standard		Spoluúčast	5   %, min   5   0   0   0   Kč
<input type="checkbox"/> varianta Dominant	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Premiant	Zabezpečení proti odcizení A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
		Roční pojistné	2   8   7   2   7   Kč

Doplňková pojištění k pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla <sup>1)</sup>

<input type="checkbox"/> Pojištění odcizení vozidla	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast %, min	Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Živelní pojištění vozidla	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast	5   0   0   Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Střet vozidla se zvěří	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast	5   0   0   Kč	Roční pojistné Kč

<sup>1)</sup>Pojištění odcizení vozidla, Živelní pojištění a Střet vozidla se zvěří se řídí VPP KPV 2019.

Doplňková pojištění k pojištění vozidla typu kasko i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

<input type="checkbox"/> Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí	Limit pojistného plnění 10 000,- Kč <input type="checkbox"/> 20 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast	5   0   0   Kč	Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Roční pojistné 6   7   2   Kč
<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění řidiče s doživotní rentou	Basic <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/>			Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění okenních skel vozidla	Limit pojistného plnění 1   2   5   0   0   Kč	Spoluúčast	10 %	Roční pojistné 1   8   7   5   Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Asistenční služby	<input checked="" type="checkbox"/> Nadstandard <input type="checkbox"/> Bez limitu			Roční pojistné 2   7   2   Kč



Uvedená pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění 3 | 9 | 6 | 2 | 4 | Kč

## Placení pojistného

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Běžné pojistné</b>	Placení pojistného ve splátkách	ročních <input checked="" type="checkbox"/> pololetních <input type="checkbox"/>	Forma placení	z účtu <input checked="" type="checkbox"/> inkasem z účtu <input type="checkbox"/>
			čtvrtletních <input type="checkbox"/> měsíčních <input type="checkbox"/>	komfortní vyúčtování <input type="checkbox"/>	složenkou <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Jednorázové pojistné</b>	Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: <b>187078376/0300</b>			Variabilní symbol 30407064

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v Části A článku 7 VPP KPV 2019.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu)	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
--	------------	-----------	-------------------

## Slevy

<input checked="" type="checkbox"/>	Roční četnost placení pojistného		3 %
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/>	Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiná sleva	Popis: Ostatní	27 %

## Rekapitulace pojistného

<b>Speciální sleva pro klienta ČSOB</b>		%
<b>Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění před speciální slevou pro klienta ČSOB</b>	2   5   7   5   5   Kč	
<b>Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění po speciální slevě klienta ČSOB</b>	2   5   7   5   5   Kč	
<b>Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení</b>	2   5   7   5   5   Kč	



## 1. Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání

### Elektronická komunikace:

1. 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.
2. 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:
  - a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
  - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
  - c) 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
  - d) 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:

1. 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 z právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
  - a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
  - b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
    - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
    - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacích zprostředkovatelů 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 pořizování je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenaného telefonního hovoru,
  - c) 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 aktivací 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 smlouvy.

### 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;

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 HYPERLINK „http://www.csobpoj.cz“ 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 podpisem 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 rozsahem pojištění a s Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;

- b) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasil s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.;
- c) seznámení s pojistnými podmínkami a Informačním memorandem 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 Informačním memorandem 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) 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 [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) 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;
- g) 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.
- h) v souladu s ustanovením čl. 4 odst. 4 a čl. 22 GDPR, uděluji pojistiteli souhlas s tím, že mé osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování, a to za účelem co nejpřesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy;

X ano ne

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.

### Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu

číslo CZ/002/ shodné s číslem pojistné smlouvy



## 2. 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 zvěří a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu. V případě sjednání pojištění odcizení vozidla jsem zkontroloval zabezpečení vozidla proti odcizení.

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

### Závěrečná ujednání

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 třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.

V případě sjednání doplňkového pojištění okenních skel dle VPP KPV 2019 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%.

### Přílohy k pojistné smlouvě

1	Faktura	4	Potvrzení nároku na obchodní slevu
2	Fotodokumentace	5	Objedávka + příloha s technickými údaji, faktura za montáž zabezpečovacího zařízení alarm
3	Kopie velkého technického průkazu	6	nové vozidlo, které ještě nevyjelo ze salonu

Mateřská škola, základ.  
škola a střední škola,  
pro sluchově postižené  
Plešova 1, 370 01 Č. Budějov.

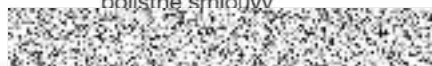
v Č. Budějovicích dne 19.02.2020

Radka Wimmerová

telefon: 

email: 

jméno, příjmení a podpis osoby  
pověřené pojistitelem uzavřením  
pojistné smlouvy



Consulting Centre  
S.R.O.

IČO: 26106256

podpis pojistníka



