

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **4684574275**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 13. 9. 2021

Strana: 1/4

Domov Na Výsluní, Hořovice  
Pražská 932/48A  
268 01 Hořovice  
Česká republika**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****1. Smluvní strany**

**Pojistitel:** Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

**Pojistník - právnická osoba:**

Domov Na Výsluní, Hořovice, IČO: 70539456, Plátce DPH: ANO, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Pražská 932/48A, 268 01 Hořovice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu 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-3/2021, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 13. 9. 2021 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

**2. Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění je účinné od 12:36 hod. dne 13. 9. 2021 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]	Palivo: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED] cm <sup>3</sup>	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED] kW	Celková hmotnost: [REDACTED] kg	Zabezpečení: [REDACTED]
Max. počet osob: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Původ vozidla: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]	
MPZ: [REDACTED]	Specifikace: [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.** Prohlídka vozidla provedena dne 13. 9. 2021 v 12:38 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

**3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele**

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

**4. Rozsah pojištění, pojistné**

ALLRISKPI

EXCLUSIVE1

**4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive**

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: 4684574275

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy [REDACTED]%, Bonusu a slevy za frekvenci placení [REDACTED] %

[REDACTED] Kč

**4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“**

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED]%, min. [REDACTED] Kč

Územní platnost: ██████████ Zohlednění předchozího škodního průběhu: ██████  
 Pojištěno včetně DPH: ██████  
 Akceptace doporučené opravy: ██████ Sleva za akceptaci doporučené opravy: █ %  
 Sleva za zabezpečení: █ % Koeficient užití vozidla: █  
 Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ██████ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení █ % ██████ Kč

**4.3. Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné ██████ Kč

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ██████ Kč  
 Roční pojistné ██████ Kč

**4.5. Pojištění Střetu se zvířetem**

Limit plnění: ██████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí  
 Spoluúčast: ██████ Kč  
 Roční pojistné ██████ Kč

**4.6. Pojištění Asistence M**

Roční pojistné ██████ Kč

**4.7. Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ██████ Kč  
 trvalé následky úrazu: ██████ Kč  
 dobu nezbytného léčení úrazu: █ Kč/den  
 Roční pojistné ██████ Kč

**4.8. Úrazové pojištění – základní rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ██████ Kč  
 trvalé následky úrazu: ██████ Kč  
 dobu nezbytného léčení úrazu: █ Kč/den  
 Roční pojistné ██████ Kč

**4.9. Úrazové pojištění**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ██████ Kč  
 trvalé následky úrazu: ██████ Kč  
 dobu nezbytného léčení úrazu: █ Kč/den  
 Roční pojistné ██████ Kč

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 13. 9. 2021 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	841			
z toho pojistník dle ČKP	841			
HAV celkem	841			
z toho převod z POV	841			

Odchylně od čl. 7 bodu 4 VPPPMV-R-3/2021 se ujednává: Informace o tom, zda je pro jednotlivá pojištění zohledněn Bonus nebo Malus, je uvedena v Pojistné smlouvě. Konkrétní hodnota Bonusu nebo Malusu je stanovena pojistně-matematickými metodami na základě vstupních hodnot, kterými jsou Počet měsíců, Počet pojistných událostí a Nepřetržitá doba v měsících. Vstupní hodnoty jsou stanoveny ze všech pojistných smluv pojistníka téže skupiny vozidel a téhož druhu pojištění (pojištění odpovědnosti, havarijní pojištění).

**6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Obchodní sleva v %	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	██████	5 216
Havarijní pojištění „All Risk“	██████	8 225
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		1 500
Pojištění Střet se zvířetem		500
Pojištění Asistence M		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Úrazové pojištění		650

Celkem v Kč		16 090
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na délitelost počtem splátek v Kč</b>		████████

Výše splátky pojistného

████████ Kč

## 6.2. Způsob úhrady pojistného

Poštovní poukázkou

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 26. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4684574275

### 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 zaplatte v hotovosti



## 7. Zvláštní ujednání

## 8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsou uvedeny 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 také 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-3/2021.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Úhrn rozvahy min. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. ██████████.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-3/2021 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.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici

