

## Pojištění vozidel



Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9263591730** počátek pojištění **01.02.2016 / 00:00** pojistná doba **neurčitá**

<b>Pojistitel</b>
Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866. IČO: 61859869, DIČ: CZ099001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném NASS.

<b>Pojistník</b>		
Ústav pro studium totalitních režimů	rodné číslo / IČO	75112779
SIWIECOVA 2/2428	Praha - Žižkov	130 00
telefon	mobil	
Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.		
Pojistný/masník je totožný s pojistníkem.		
Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.		

<b>Vozidlo</b>
Varlo / PŘÍVĚS / přívěs / užití: běžné / zvlášť rizikové užití: NE / ccm / 1300 kg / kW / benzín / počet míst k sezení:
VIN <b>TJ5DT13DV91017609</b> RZ <b>1A14647</b> série a číslo technického průkazu <b>UD549224</b> datum uvedení do provozu <b>10.02.2010</b> počet ujetých km

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen smlouva)	
produkt <b>Základ</b>	limity pojistného plnění pro újmu na zdraví a usmrcením: 50 mil. Kč / škody na věci a ušlý zisk: 50 mil. mil. Kč
produkt dále zahrnuje	-
B/M rozhodná doba (měsíce) <b>71</b> ověřeno v ČKP <b>ANO</b> stupeň B/M <b>B5</b> koeficient B/M <b>0.57</b> základní roční pojistné <b>684 Kč</b>	
slevy/přirážky (koef.) <b>frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.2</b>	roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M <b>245 Kč</b>
	roční pojistné po slevě na 1. pojistné období <b>245 Kč</b>

<b>Pojistné podmínky a přílohy</b>
Pojistní se řídí: <input checked="" type="checkbox"/> Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (VPP POV 2014/01), <input checked="" type="checkbox"/> Seznamem administrativních poplatků.
Další přílohy: <input checked="" type="checkbox"/> informace pro klienta <input type="checkbox"/> právní moc <input type="checkbox"/> výpis z OR

<b>Zvláštní ujednání</b>
- V případě, že se pojistitel s pojistníkem dohodl na slevě za roční nebo pololetní spjatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.
- Přijetí nabídky pojištěním s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatné podmínky nabídky, je vyloučeno.
- V případě neživotního pojištění si Vás dovolueme informovat o možnosti spotřebitelů řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.col.cz.

## Společná ustanovení

<b>Rekapitulace a platba pojistného</b>			
způsob úhrady <b>bezhotovostní platba</b>	frekvence placení <b>ročně</b>	roční pojistné celkem <b>245 Kč</b>	
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu <b>900500/2700</b>	variabilní symbol <b>9263591730</b>	částka pojistného <b>245 Kč</b>	
spořovatel číslo SPO	č.ú. / kód banky		

<b>Prohlášení pojistníka/pojištěného</b>
Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se Seznamem administrativních poplatků a informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.
Potvrzuji, že jsem pojištěním sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

**Prohlášení pojistníka/pojištěného**

Zpochybňuji pojištětele mičlenivostí o uzavření pojistění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro pořebu zajištění pojištětele. V případě vzniku škodné události dále:

- zpochybňuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mičlenivostí;
- zmocňuji pojištětele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohl nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojištětele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojištětel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojistění) informace týkající se pojistění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zpočtyl povinnosti mičlenivostí.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojištětele. Souhlasím, aby pojištětel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojištětel v souladu s právními předpisy oprávněn,
- nabízení obchodu a služeb pojištětele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.

Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojistění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojistěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojištěteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při donučování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojištětlem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojištětelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojistění a dosažený škodný průběh v nárokované výši nenáleží, má pojištětel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

**Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.**

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)      registrační číslo přidělené ČNB / --      agenturní číslo / osobní číslo      telefon

\_\_\_\_\_

**Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele**

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)      registrační číslo přidělené ČNB      osobní číslo      telefon

\_\_\_\_\_

Osoba, která provedla identifikaci, prohlašuje, že podoba identifikované osoby je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti.

**Podpisy**

Osoba oprávněná jednat za pojištětele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a čisto karoserie (VIN) souhlasí s údaji v technickém průkazu.

datum      místo      podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.      podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka      podpis pojištěného (vlastníka)

26.01.2016      PRAHA      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_