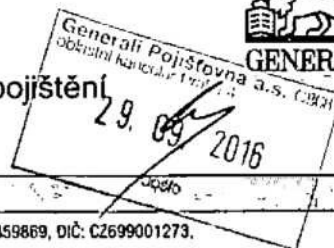


## Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9263783768** počátek pojištění **14.09.2016 / 16:56** pojistná doba **neurčitá**

## Pojistitel

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: CZ699001273.  
generall.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

## Pojistník

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.

Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem.

plátce DPH: NE

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

## Vozidlo

Škoda / RAPID / osobní automobil / užití: běžné / zvláště rizikové užití: NE / 1197 ccm / kg / 81 kW / benzin / počet míst k sezení: 5

VIN **TMBAB6NXXH4012712** RZ **UH520815** datum uvedení do provozu **30.08.2016** počet ujetých km

zabezpečení: Imobilizér, Mechanické zabezpečení / ID vozidla: / ojeté vozidlo / individuální dovoz: NE

doplňková výbava: —

ostatní výbava: —

poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE

## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen smlouva)

produkt **Základ** limity pojistného plnění pro újmu na zdraví a usmrcením: 50 mil. Kč / škody na věci a ušlý zisk: 50 mil. Kčprodukt dále zahrnuje **Generall Assistance Základní (VPP HAV 2016/03)**B/M rozhodná doba (měsíce) **103** ověřeno v ČKP **ANO** stupeň B/M **B8** koeficient B/M **0.48** základní roční pojistné **8 176 Kč**slevy/přirážky (koef.) **scoring: 0.95; frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.7** roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M **2 348 Kč**roční pojistné po slevě na 1. pojistné období **2 348 Kč**

## Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí:  Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (VPP POV 2016/02), Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03),  Sazebníkem administrativních poplatků.Další přílohy:  Informace pro klienta  plná moc  výpis z OR

## Zvláštní ujednání

– V případě, že se pojištětel s pojistníkem dohodl na slevě ze roční nebo pololetní splatnosti, má pojištěník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.

– Přijetí nabídky pojištětele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatné podmínky nabídky, je vyloučeno.

– V případě neživotního pojištění si Vás dovoluujeme informovat o možnosti upotřebitelnosti řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.col.cz](http://www.col.cz).

SEPARÁTOR UL



VL

Pojistná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dále jen smlouva)

## Kasko

produkt	<b>Allrisk</b>	spoluúčast	<b>5%, min. 5 000,-</b>	pojistná částka: <b>344 784 Kč</b>			
bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce)	<b>96</b>	stupeň bonusu	<b>B8</b>	koeficient bonusu	<b>0.6</b>	základní roční pojistné	<b>13 487 Kč</b>
slevy/přirážky (koef.)	<b>frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.7; zabezpečení: 0.9; sdružené pojištění: 0.95;</b>				roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus	<b>4 358 Kč</b>	
roční pojistné kasko celkem	<b>4 358 Kč</b>						

## Doplňková pojištění

Pojištění skel	limit poj. plnění: <b>10 000 Kč; pojistné podmínky: VPP HAV 2016/03</b>	roční pojistné	<b>1 500 Kč</b>
Úrazové pojištění	varianta: <b>Pojištění úrazu řidiče; pojistná částka smrt: 120 000 Kč / trvalé následky úrazu: 240 000 Kč; denní odškodné: 60 Kč; pojistné podmínky: VPP URZ 2016/02</b>	roční pojistné	<b>243 Kč</b>
Generál TOP Assistance Plus	pojistné podmínky: <b>VPP HAV 2016/03</b>	roční pojistné	<b>290 Kč</b>
Pojištění na první riziko (limit poj. plnění je horní hranicí pojistného plnění ze všech pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného období)			
Pojištění poškození zaparkovaného vozidla zvířetem	limit poj. plnění: <b>30 000 Kč; spoluúčast: 1 000 Kč; pojistné podmínky: VPP HAV 2016/03</b>	roční pojistné	<b>89 Kč</b>

## Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí:	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03), Všeobecné pojistné podmínky pro úrazové pojištění osob přepravovaných motorovým vozidlem (VPP URZ 2016/02),</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Seznamem administrativních poplatků.	
Další přílohy:	<input checked="" type="checkbox"/> Informace pro klienta	<input type="checkbox"/> plná moc	<input type="checkbox"/> výpis z OR

## Zvláštní ujednání

- Pro pojištění Allrisk sjednané touto pojistnou smlouvou platí, že pojistné plnění se v případě totální škody na vozidle navyšuje o částku ve výši 10 % z obvyklé ceny vozidla stanovené v době pojistné události a použité pro výpočet pojistného plnění. Pojistné plnění je omezeno horní hranicí, kterou je pojistná částka. Toto ustanovení neplatí v případě odcizení vozidla.
- Přijetí nabídky pojištětele a dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemají podstatná podmínky nabídky, je vyloučeno.
- V případě, že se pojištětel s pojistníkem dohodl na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.
- V případě nezhotovení pojištění si Vás dovoluujeme informovat o možnosti spotřebitelů řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

## Společná ustanovení

## Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady	<b>bezhotovostní platba</b>	frekvence placení	<b>ročně</b>	roční pojistné celkem	<b>8 828 Kč</b>
č.ú. Generál Pojišťovna a.s. pro platbu	<b>900500/2700</b>	variabilní symbol	<b>9263783768</b>	spátka pojistného	<b>8 828 Kč</b>
spojovací číslo SIPO		č.ú. / kód banky			

## Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se Seznamem administrativních poplatků a s informacemi pro klienty, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“.

Potvrzuji, že jsem pojištětel sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojištětelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojištětelem 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).

Zprošťuji pojištětele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištěli pro potřeby zajištění pojištětele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- 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 pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

**Prohlášení pojistníka/pojištěného**

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

- a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,  
 b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, 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.

Uděluji 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 pojištění.

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

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (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 doručování 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 pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi slava za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokové výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slavy.

**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 pojistitele 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 číslo 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)

14.09.2016

PRAHA