V210

TP nabízí do DA 3.11.2016

Pojištění vozidel

GENERALI

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9263800593** | počátek pojištění **13.10.2016 / 00:00** | 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, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané 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

Generali Pojišťovna a.s. obchodní kancelář 08. 11. 2016 došlo

Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.

Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem. | **plátce DPH: NE**

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo

VW / CADDY / osobní automobil / užití: běžné / zvláště rizikové užití: NE / 1395 ccm / kg / 92 kW / benzín / počet míst k sezení: 5

VIN **WV2ZZZ2KZHX048619** | RZ **5AU A080** | série a číslo technického průkazu | datum uvedení do provozu **11.10.2016** | počet ujetých km

zabezpečení: Imobilizér, Mechanické zabezpečení / ID vozidla:

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. Kč**

produkt dále zahrnuje **Generali Assistance Základní (VPP HAV 2016/03)**

B/M rozhodná doba (měsíce) **104** | ověřeno v ČKP **ANO** | stupeň B/M **B8** | koeficient B/M **0.48** | základní roční pojistné **9 110 Kč**

slevy/přirážky (koef.) **scoring: 0.95; frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.7;** | roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M **2 617 Kč**

roční pojistné po slevě na 1. pojistné období **2 617 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

– Klient souhlasí s elektronickým předpisem;

– V případě, že se pojistitel s pojistníkem dohodl na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.

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

– V případě neživotního pojištění si Vás dovolujeme informovat o možnosti spotřebitelů řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

SEPARATOR VL

VL

99.80.10.16 11.2015 verze 02

TG09988003012

O10400083094626

V210

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

Kasko

produkt	Allrisk	spoluúčast	5%, min. 5 000,-	pojistná částka: 532 646 Kč	
bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce)	96	stupeň bonusu	B8	koeficient bonusu	0.6
základní roční pojistné					27 312 Kč
slevy/přirážky (koef.)	frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.7; zabezpečení: 0.9; sdružené pojištění: 0.95;			roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus	8 826 Kč
roční pojistné kasko celkem					8 826 Kč

Doplňková pojištění

Pojištění skel	limit poj. plnění: 10 000 Kč; pojistné podmínky: VPP HAV 2016/03	roční pojistné	1 500 Kč
Úrazové pojištění	varianta: Pojištění úrazu všech sedadel; pojistná částka smrt: 120 000 Kč / trvalé následky úrazu: 240 000 Kč; denní odškodné: 60 Kč; pojistné podmínky: VPP URZ 2016/02	roční pojistné	1 080 Kč
Generali TOP Assistance Plus	pojistné podmínky: VPP HAV 2016/03	roční pojistné	290 Kč

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: 30 000 Kč; spoluúčast: 1 000 Kč; pojistné podmínky: VPP HAV 2016/03	roční pojistné	89 Kč

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: ☒ Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03), Všeobecné pojistné podmínky pro úrazové pojištění osob přepravovaných motorovým vozidlem (VPP URZ 2016/02), ☒ Sazebníkem administrativních poplatků.

Další přílohy: ☒ Informace pro klienta ☐ plná moc ☐ 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 pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatně podmínky nabídky, je vyloučeno.

– Klient souhlasí s elektronickým předpisem;

– V případě, že se pojistitel s pojistníkem dohodli na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.

– V případě neživotního pojištění si Vás dovolujeme informovat o možnosti spotřebitelů řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady	bezhotovostní platba	frekvence placení	ročně	roční pojistné celkem	14 402 Kč
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu	900500/2700	variabilní symbol	9263800593	splátka pojistného	14 402 Kč

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 Sazebníkem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta, 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 pojistiteli 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).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:
a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
b) hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
c) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
d) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel 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.

99.60.10.16 11.2015 verze 02

V210

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.
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 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 sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokované výši nenáleží, má pojistitel 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 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)
12.10.2016	PRAHA			