

## Příloha k pojistné smlouvě o pojištění souboru vozidel – Seznam pojištěných vozidel

číslo pojistné smlouvy **4780264553**seznam pojištěných vozidel k datu **9. 3. 2022**

## Pojistník

OTE, a.s.

IČO **26463318**

Sokolovská 192/79

Praha

186 00

Všeobecné informace o vozidle										Smlouva	POV	HAV				Doplňkové pojištění											Rozní / lhůtní pojistné za vozidlo celkem (Kč)						
roční / lhůtní pojistné za jednotlivá pojištění celkem (Kč)																Doplňkové pojištění – nastavení pojistného krytí	Asistence	Skla	Úrazové pojištění		Půjčovné (NVOZ)	Střet se zvířetem	Poškození zvířetem	ČPS	Zavazadla	GAP Fleet		Živly					
pořadové číslo	registrační značka vozidla	číslo pojištění vozidla	VIN / ECV	tovární značka	typ (model)	druh vozidla	užití vozidla	datum uvedení do provozu	financování (leasing / úvěr)	počátek pojištění vozidla	konec pojištění vozidla	doplňující informace	limit plnění (mil. Kč)	Původ vozidla	roční / lhůtní pojistné (Kč)		varianta pojištění	pojistná částka (Kč)	spoluúčast (%/Kč)	územní rozsah	pojistná částka s / bez DPH	roční / lhůtní pojistné (Kč)	Asistenční služby (Kč)	Poškození všech skel (Kč)	Úrazové pojištění (Kč)	Úrazové pojištění řidiče (Kč)		Půjčovné (náhradní vozidlo) (Kč)	Střet se zvířetem (Kč)	Poškození vozidla zvířetem (Kč)	Činnost pracovního stroje (Kč)	Poškození nebo odtahování zavazadel (Kč)	GAP Fleet (Kč)
1	1CEKARZ			Ford	O			9. 3. 2022		200/200			Allrisk	Evropa	limit plnění (sjednáno)								Asistence XL		400/800/200								
	4781271204			GALAXY	9. 3. 2022								ČR		doplňující informace																		
	WFOKXXWPCNHL40173			osobní	Ne	00:00							5/5000		roční / lhůtní pojistné (Kč)																		

## Vysvětlivky

Pojištění odpovědnosti (POV) navíc zahrnuje Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah s pojistnými částkami ve výši 100 000 Kč pro případ smrti úrazem, 200 000 Kč pro trvalé následky úrazu a 50 Kč/den pro dobu nezbytné léčby úrazu, dále pojištění Primární likvidace pro vozidla osobní a nákladní do 3,5t. s užitím O – ostatní (běžná).

Havarijní pojištění (HAV) ve variantě Allrisk navíc zahrnuje Úrazové pojištění – základní rozsah s pojistnými částkami ve výši 100 000 Kč pro případ smrti úrazem, 200 000 Kč pro trvalé následky úrazu a 50 Kč/den pro dobu nezbytné léčby úrazu.

**Užití vozidla:** O – ostatní (běžná), NV – přeprava nebezpečných věcí, PJ – s právem přednostní jízdy, T – taxi, AP – půjčovna, VT – veterán, F – závodní automobil, TM – trvale manipulační (ZTMRZ).

**Doplňující informace:** Hodnota HH:MM představuje čas počátku pojištění vozidla, E1 – sleva za akceptaci doporučené opravy, E2 – přírůžka za opravu v zahraničí, E3 – přírůžka za užití vozidla v POV, E4 – sleva za užití vozidla v POV, E5 – přírůžka za užití vozidla v HAV, E6 – sleva za užití vozidla v HAV, Z – sleva za zabezpečení

**Původ vozidla:** Zahr. (IDV dovoz) – zahraničí (individuální dovoz)

**Úrazové pojištění (řidiče):** násobky základních pojistných částek, které jsou 100 000 Kč pro případ smrti úrazem, 200 000 Kč pro trvalé následky úrazu a 50 Kč/den pro dobu nezbytné léčby úrazu.

**Střet se zvířetem:****Poškození voz. zvířetem:****Činnost pracovního stroje (ČPS):****Zavazadla:****GAP Fleet:****Živly:****Rízení pod vlivem:****Půjčovné (náhradní vozidlo):****Domovský servis:**

**Pojistník je shodný s vlastníkem a držitelem.**

doplňující informace = spoluúčast 5 000 Kč na pojistnou událost

doplňující informace = spoluúčast 1 000 Kč na pojistnou událost

doplňující informace = spoluúčast

doplňující informace = spoluúčast 10 %, minimálně 500 Kč na pojistnou událost

limit plnění (sjednáno) = varianta pojištění, doplňující informace = konec pojištění

doplňující informace = spoluúčast 1 %, minimálně 1 000 Kč na pojistnou událost

doplňující informace = spoluúčast

limit plnění (sjednáno) = limit plnění pro celé pojistné období, doplňující informace = denní limit plnění

limit plnění (sjednáno) = varianta pojištění, doplňující informace = zkratka domovského servisu

## Rekapitulace ročního pojistného

POV

HAV

doplňková pojištění

roční / lhůtní pojistné (celkem)

## Podpisy smluvních stran

podpis pojistníka

podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy