

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **4780870901**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 10. 3. 2022

Strana: 1/4

Energetické centrum s.r.o.  
Otín 3  
377 01 Jindřichův Hradec  
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:**

Energetické centrum s.r.o., IČO: 26051818, Plátce DPH: ANO, DIČ: ██████████ Telefon: ██████████ E-mail: ██████████

Trvalá adresa: Otín 3, 377 01 Jindřichův Hradec, 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.

**2. Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění je účinné od 08:35 hod. dne 10. 3. 2022 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: ██████████	Typ: ██████████	Specifikace: ██████████
Tovární značka: ██████████	Číslo TP: ██████████	██████████
VIN/EČV: ██████████	Objem válců: ██████████	Palivo: ██████████
Výkon motoru: ██████████	Celková hmotnost: ██████████	Rok výroby/první registrace: ██████████
Datum první registrace: ██████████	Užití vozidla: ██████████	Zabezpečení: ██████████
MPZ: ██████████	Druh vozidla: ██████████	Původ vozidla: ██████████

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 10. 3. 2022 v 08:44 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**

ALLRISKCP1

EPLUS1

**4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort** dle VPPPMV-R-3/2021 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: ██████████ Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: ██████████ 0 Kč

Náklady právní ochrany: ██████████ Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4780870901

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ██████████ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ██████████ % ██████████

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

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: ██████████ %, min. ██████████ Kč

Územní platnost: ██████████

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ██████████

Pojištěno včetně DPH: ██████████

Akceptace doporučené opravy: ██████████

Sleva za akceptaci doporučené opravy: ██████████ %

Sleva za zabezpečení: ■ %

Koeficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ■ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ■ %

**4.3. Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ■ Kč

Roční pojistné

**4.5. Pojištění Asistence L**

Roční pojistné

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

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■ Kč

trvalé následky úrazu: ■ Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: ■ Kč/den

Roční pojistné

**4.7. Úrazové pojištění – základní rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■ Kč

trvalé následky úrazu: ■ Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: ■ Kč/den

Roční pojistné

**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 10. 3. 2022 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

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

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	■	6 574
Havarijní pojištění „All Risk“	■	33 929
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		2 250
Pojištění Asistence L		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		42 753
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>42 753</b>

Výše splátky pojistného

■ Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 03. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

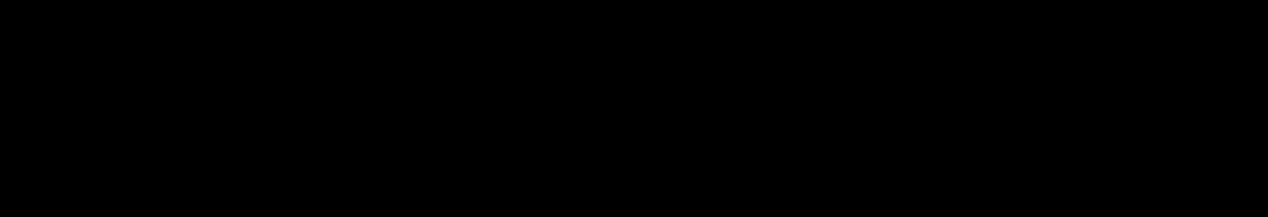
Variabilní symbol: 4780870901

**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 zaplaťte 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. ██████████
- Úhm rozvahy min. ██████████
- 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.

Jako pojistník dále prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednaní havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodné události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením PS seznámen.

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 spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li GČP pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět mohl a mohl. V těchto případech vrátí GČP pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení

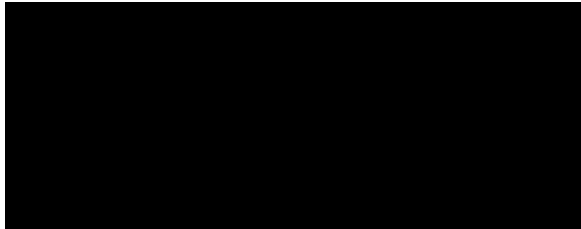
stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, GČP částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-3/2021,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-3/2021 (6.10.001 03.2021 v03),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-3/2021,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

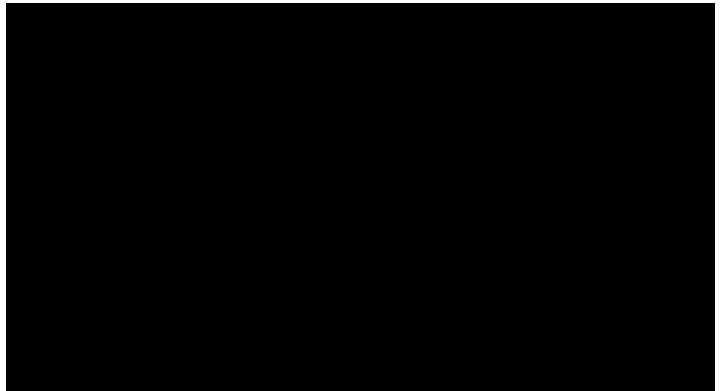
**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Dne 10. 3. 2022 v 08:45 hod.



Místo uzavření smlouvy: JINDŘICHŮV HRADEC

Energetické centrum s.r.o.



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)