

Číslo pojistné smlouvy Flotila: **6667500681**

Číslo pojištění: **6353578850**



\*6353578850\*

### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Brněnské komunikace a.s.**  
IČO: **60733098** Plátce DPH: **Ne**  
Bydliště/sídlo: **Reneská třída 787/1a, Brno, ČESKÁ REPUBLIKA** Právnícká osoba  
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** PSČ: **63900**  
E-mail: **[REDACTED]**  
Jednající: **Ing. Luděk Borový**

### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

### E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP: **[REDACTED]** VIN: **[REDACTED]**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 968**  
Obchodní označení: **OCTAVIA** Výkon motoru (kW): **110**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 990**  
Měsíc a rok první registrace: **04/2022** Stav počítadla (km): **0** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Odcizení: ANO Živel: ANO Vandalismus: ANO**  
Pojistná částka: **634 579 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

**Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.**

Obchodní sleva: 60 %

Základní roční pojistné: 20 941 Kč  
**Roční pojistné po slevách: 8 376 Kč**

### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**  
Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
**Roční pojistné po slevách: 0 Kč**

### I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **22.04.2022** Čas počátku pojištění: **10:33**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Čtvrtletní**  
Výroční den: **01.03.**

**Celkové roční pojistné: 8 376 Kč**  
**Pojistné za pojistné období: 2 094 Kč**  
**Pojistné za první pojistné období: 910 Kč**

Způsob platby: **HIP**

**Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za toto pojištění bude součástí Hromadného předpisu.**

### J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/21

### K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Příhláška do pojištění k pojistné smlouvě Flotila (dále jen příhláška) je vypracována v kalkulačním nástroji pojistitele. Pojistník (příp. zastupující makléř) na základě autorizace PIN získá přístup do kalkulačního nástroje, zadává údaje o vozidle a volí druhy a rozsah pojištění. Údaje vložené pojistníkem kalkulační nástroj interaktivně vyhodnocuje a generuje odpovídající parametry nabídky pojistitele. Akceptací nabídky pojistníkem prostřednictvím kalkulačního nástroje je příhláška dokončena, kalkulační nástroj vygeneruje originál příhlášky (dokument ve formátu PDF), odešle jej pojistníkovi a do provozního systému pojistitele odešle příslušná data o pojištění, čímž je příslušné pojištění vozidla sjednáno.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Informace o zpracování osobních údajů pojistitelem jsou součástí pojistné smlouvy a vztahují se i na příhlášku do pojištění. Více informací o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv lze najít na našich webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
- Vyplněním příhlášky nedochází ke změně získatele pojistné smlouvy – flotily KPF. Způsob a výše odměny se řídí ujednáním pojistné smlouvy.

Pojištění sjednáno dne: **22.04.2022**  
Při sjednání pojištění byla provedena autorizace PIN

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele):

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 11969

Telefonní číslo:

Email: