

V případě nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše volejte ihned

1224

LINKA POMOCI ŘIDIČŮM (V ČR)

**+420 241 114 114**

LINKA GENERALI ČESKÉ POJIŠŤOVNY (V ZAHRAŇIČÍCH)

Více informací najdete na webových stránkách

www.generaliceska.cz nebo na infolince **241 114 114**

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav

TC89209001019

O10400793502006

DUPLIKÁT

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJIŠTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJIŠTITELŮ, PRAHA							
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number							
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year					
30	5	2022	29	5	2023					
(Obě data včetně) / (Both Dates Inclusive)										
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) / Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle					
TMBEP6PJ0N4051274			A		Škoda					
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .										
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
AZ ^(*)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)
TN	TR	UA								
(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžánu, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: http://gc-territorial-validity.cobx.org . The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org .										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla)
Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, Husova 302/5, Mladá Boleslav, 293 01

10. Tato karta byla vydána:
This Card has been issued by:
Generali Česká pojišťovna a.s.
Spálená 75/16, 110 00 Praha 1
tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz

UŽITEČNÉ INFORMACE**1224 linka pomoci řidičům**

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

Naskenujte QR kód a objednejte si asistenční službu.

Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU**112 Univerzální tísňová linka****150 Hasiči****155 Záchraná služba****158 Policie České republiky***** DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PRÍVĚS / NÁVĚS

ORIGINAL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJIŠTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJIŠTITELŮ, PRAHA							
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number							
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year					
30	5	2022	29	5	2023					
(Obě data včetně) / (Both Dates inclusive)										
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) / Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle					
TMBEP6PJ0N4051274			A		Škoda					
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .										
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
AZ ^(*)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)
TN	TR	UA								
(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžánu, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: http://gc-territorial-validity.cobx.org . The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org .										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla)
Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, Husova 302/5, Mladá Boleslav, 293 01

10. Tato karta byla vydána:
This Card has been issued by:
Generali Česká pojišťovna a.s.
Spálená 75/16, 110 00 Praha 1
tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz

UŽITEČNÉ INFORMACE**1224 linka pomoci řidičům**

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

Naskenujte QR kód a objednejte si asistenční službu.

Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU**112 Univerzální tísňová linka****150 Hasiči****155 Záchraná služba****158 Policie České republiky***** DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PRÍVĚS / NÁVĚS

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4784366260Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
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, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJISTNÍK - právnická osoba

Název:	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
IČO:	46354182
Zapsaná:	OR
Plátce DPH:	NE
DIČ:	CZ46354182
Telefon:	326579630
E-mail:	
Trvalá adresa:	Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

Smluvní strany 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 00:00 hod. dne 30. 5. 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:	1CEKARZ
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Škoda
Typ:	FABIA
Specifikace:	1,0 TSi
VIN/EČV:	TMBEP6PJ0N4051274
Číslo TP:	UM191047

Palivo:	neuvedeno
Výkon motoru:	70 kW
Objem válců:	999 cm ³
Celková hmotnost:	1 610 kg
Datum první registrace:	30. 5. 2022
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	mechanické
Původ vozidla:	ČR

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 26. 5. 2022 v 12:41 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

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:	150 000 000 Kč
újmy na věci a ušlý zisk:	150 000 000 Kč
náklady právní ochrany:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	4784366260
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 % osobní slevy 11,9 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	5 093 Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	383 022 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	3 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1.0
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 10,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	11 337 Kč

4.3. Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	0 Kč
----------------	-------------

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění:	8 000 Kč
Roční pojistné	1 200 Kč

4.5. Pojištění Asistence L

Roční pojistné	0 Kč
----------------	-------------

4.6. Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

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 30. 5. 2022 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	2895	19	255	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	2895	19	255	Bonus
HAV celkem	2895	19	255	Bonus
z toho převod z POV	2895	19	255	Bonus

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 %	OSOBNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	11,9	5 093
Havarijní pojištění „All Risk“	10,0000	0	11 337
Pojištění Přímá likvidace			0
Pojištění Všech skel			1 200
Pojištění Asistence L			0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah			0
Úrazové pojištění – základní rozsah			0
Celkem v Kč			17 631
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč			17 631

Výše splátky pojistného**17 631 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 30. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu		QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA
Částka		
Variabilní symbol		
Frekvence placení		
Způsob placení		

7. Zvláštní ujednání**7.1. Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus**

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

7.2. Úrazové pojištění dopravovaných osob

Ujednává se, že text článku 77 odstavce 1 VPPPMV-R-3/2021 se nahrazuje následujícím zněním: „Úrazové pojištění dopravovaných osob lze v pojistné smlouvě sjednat jako doplňkové obnosové pojištění ve variantě „Úrazové pojištění“, „Úrazové pojištění řidiče“, „Úrazové pojištění – základní rozsah“ a „Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah“.

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 Pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že pojišťovna 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 pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna 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 několiknásobku 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 a dále na obchodních místech pojišťovny. 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 nespĺňuje 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 obrát min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhm rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-3/2021 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně 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 sjednání 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.

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.

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Místo uzavření smlouvy MLADÁ BOLESLAV

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda



Podpis (a razítko) pojistníka

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

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

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4784366260Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
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, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJISTNÍK - právnická osoba

Název:	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
IČO:	46354182
Zapsaná:	OR
Plátce DPH:	NE
DIČ:	CZ46354182
Telefon:	326579630
E-mail:	
Trvalá adresa:	Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany 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 00:00 hod. dne 30. 5. 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:	1CEKARZ
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Škoda
Typ:	FABIA
Specifikace:	1,0 TSi
VIN/EČV:	TMBEP6PJ0N4051274
Číslo TP:	UM191047

Palivo:	neuveдено
Výkon motoru:	70 kW
Objem válců:	999 cm ³
Celková hmotnost:	1 610 kg
Datum první registrace:	30. 5. 2022
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	mechanické
Původ vozidla:	ČR

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 26. 5. 2022 v 12:41 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

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:	150 000 000 Kč
újmy na věci a ušlý zisk:	150 000 000 Kč
náklady právní ochrany:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	4784366260
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 % osobní slevy 11,9 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	5 093 Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	383 022 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	3 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1.0
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 10,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	11 337 Kč

4.3. Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	0 Kč
----------------	-------------

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění:	8 000 Kč
Roční pojistné	1 200 Kč

4.5. Pojištění Asistence L

Roční pojistné	0 Kč
----------------	-------------

4.6. Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

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 30. 5. 2022 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	2895	19	255	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	2895	19	255	Bonus
HAV celkem	2895	19	255	Bonus
z toho převod z POV	2895	19	255	Bonus

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 %	OSOBNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	11,9	5 093
Havarijní pojištění „All Risk“	10,0000	0	11 337
Pojištění Přímá likvidace			0
Pojištění Všech skel			1 200
Pojištění Asistence L			0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah			0
Úrazové pojištění – základní rozsah			0
Celkem v Kč			17 631
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč			17 631

Výše splátky pojistného**17 631 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 30. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu		QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo latbou přes terminál SAZKA
Částka		
Variabilní symbol		
Frekvence placení		
Způsob placení		

7. Zvláštní ujednání**7.1. Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus**

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

7.2. Úrazové pojištění dopravovaných osob

Ujednává se, že text článku 77 odstavce 1 VPPPMV-R-3/2021 se nahrazuje následujícím zněním: „Úrazové pojištění dopravovaných osob lze v pojistné smlouvě sjednat jako doplňkové obnosové pojištění ve variantě „Úrazové pojištění“, „Úrazové pojištění řidiče“, „Úrazové pojištění – základní rozsah“ a „Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah“.

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 Pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že pojišťovna 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 pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna 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 vlastního pojištěného vozidla, dosáhnout několiknásobku 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 a dále na obchodních místech pojišťovny. 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 nespĺňuje 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 obrát min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhm rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-3/2021 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně 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 sjednání 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.

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.

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Místo uzavření smlouvy MLADÁ BOLESLAV

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda



Podpis (a razítko) pojistníka

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

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




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, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistka

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4784366260

 **Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla**

Název firmy	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, zapsaná: OR
Adresa	Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika
IČO	46354182
Plátce DPH	NE
DIČ	CZ46354182
Telefon	+420 326 579 630
E-mail	

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.

 **Pojištěné vozidlo**

Registrační značka	1CEKARZ
Druh vozidla	osobní automobil
Tovární značka	Škoda
Typ	FABIA
Specifikace	1,0 TSi
VIN/EČV	TMBEP6PJ0N4051274

 **Pojistná událost**

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

 **Pojistné nebezpečí**

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

 **Oprávněná osoba**

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

 **Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 30. 5. 2022 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.