

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4783694762Terminal Brno, a.s.
K terminálu 614/11
619 00 Brno
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:	Terminal Brno, a.s.
IČO:	28295374
Plátce DPH:	ANO
Telefon:	██████████
E-mail:	████████████████████
Trvalá adresa:	K terminálu 614/11, 619 00 Brno, 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 dopravaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravaných 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 dopravaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 09:59 hod. dne 12. 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:	████████████████████
MPZ:	
Druh vozidla:	
Tovární značka:	
Typ:	
Specifikace:	
VIN/EČV:	
Číslo TP:	
Palivo:	
Výkon motoru:	

Objem válců:	
Počet sedadel:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Zabezpečení:	
Původ vozidla:	
ID 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 Výbava vozidla

3.4.1. Doplnková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Infotainment Columbus 10" s navigací		Paket Style PLUS	
Parkovací senzory vpředu a vzadu		Adaptivní tempomat do 210km/h	
Metalické barvy		Přisvěcování při odbočování pro přední mlhové LED světlometry	
Rezervní kolo ocelové (nepřilohodnotné) s příslušenstvím		SunSet	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 12. 5. 2022 v 10:22 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 STANDARD1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Standard

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	■ Kč
újmami na věci a ušlý zisk:	■ Kč
náklady právní ochrany:	■ Kč
Číslo zelené karty:	4783694762
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ■ % osobní slevy ■ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ■ %	■ Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	■ Kč
Spoluúčast:	■ %, min. ■ Kč
Územní platnost:	■
Pojištěno včetně DPH:	NE
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	■ %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	■ %
Koeficient užití vozidla:	1.0
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy ■ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ■ %	■ Kč

4.3. Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	■ Kč
----------------	------

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění:	■ Kč
Roční pojistné	■ Kč

4.5. Pojištění Asistence M

Roční pojistné	■ Kč
----------------	------

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	■ Kč

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	■ 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 12. 5. 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 pojištění 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 téže 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			5 553
Havarijní pojištění „All Risk“			11 346
Pojištění Přímá likvidace			0
Pojištění Všech skel			2 250
Pojištění Asistence M			0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah			0
Úrazové pojištění – základní rozsah			0
Celkem v Kč			19 150
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč			19 150

Výše splátky pojistného

■ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 12. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████ Kč
Variabilní symbol	4783694762
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Trvalým příkazem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

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 uvedené 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 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 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. ████████ EUR (cca ████████ Kč),
- Úhrn rozvahy min. ████████ EUR (cca ████████ Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. ████████

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 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 CHOUSTNÍKOVO HRADIŠTĚ

Terminal Brno, a.s.



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)