**6354771176**

**Pojistná smlouva – Autopojištění NAMÍRU**

**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 **Čistá Plzeň, s.r.o.**

IČO **28046153**

Adresa sídla **Edvarda Beneše 430/23, 301 00 Plzeň -**

**Doudlevce, ČR**

Plátce DPH **ANO**

Typ osoby **podnikatel, právnická osoba**

E-mail **krasny@cistaplzen.cz**

Mobil **735 192 560**

**C Provozovatel**

Shodný s pojistníkem

**D Vlastník**

Název **Plzeňská teplárenská, a.s.**

IČO **49790480**

Adresa sídla **Doubravecká 2760/1, 301 00 Plzeň -**

**Východní Předměstí, ČR**

Plátce DPH **NE**

Typ osoby **podnikatel, právnická osoba**

E-mail **-**

Mobil **-**

**E Vozidlo**

Registrační značka **7P15656** Druh vozidla **automobil nad 3500kg**

Druh registrační značky **S1 - pro silniční vozidla**

Rozlišovací značka státu **CZ**

Série a číslo technického průkazu **UG724793**

Měsíc a rok první registrace **07/2017**

Největší povolená hmotnost (kg) **19 000**

Počet míst k sezení/stání/lůžek **3/0/0**

Stav počítadla (km) **22 000**

VIN **WDB96300310164505**

Tovární značka **MERCEDES-BENZ**

Obchodní označení **ANTOS**

Zdvihový objem (cm3) **7 698**

Výkon motoru (kW) **235**

Palivo **nafta**

Způsob užívání **běžný**

**Běžným způsobem užívání vozidla není provozování vozidla** s právem přednostní jízdy, pro přepravu nebezpečných věcí, k půjčování

nebo pro smluvní dopravu osob.

**Další údaje o vozidle**

Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**

Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**

První registrace vozidla **v ČR**

Financování vozidla **nejedná se o leasing ani o úvěr**

**F Hlavní pojištění**

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti)**

Limit při újmě na zdraví nebo usmrcení **150 mil. Kč**

Limit při škodě na věci nebo ušlém zisku **150 mil. Kč**

Stupeň bonusu **B1** Bonus (sleva) **5 %**

**GL3** Z9930022370 P100 ID96767 rA Z9930015696 P0 rN NS7500192020

Strana 1/5, PS 6354771176, tisk KNZ 31. 5. 2022 15:29

Zdroj pro stanovení stupně bonusu/malusu **údaje z databáze škod**

Celková pojištěná doba v měsících **255**

Celkový počet pojistných událostí **8**

Nenastane-li během 12 po sobě jdoucích měsíců rozhodná událost, bonus/malus se zvyšuje o jeden stupeň, a to od počátku pojistného

období, které po uvedených 12 měsících bezprostředně následuje. Za každou rozhodnou událost nastalou z daného pojištění se stupeň

bonusu/malusu snižuje o tři stupně, a to od počátku pojistného období, které po ní následuje.

Obchodní sleva **30 %**

Roční pojistné **39 621 Kč**

**G Doplňková pojištění**

**Pojištění asistenčních služeb**

Asistenční program **ZÁKLAD**

**Právo na asistenci podle tohoto programu Jeden asistenční zásah za rok. Při poruše není právo na odtah.**

Roční pojistné **0 Kč**

**Úrazové pojištění**

**Druhy pojistného plnění Pojistné částky pro jedno místo**

Místo řidiče Ostatní místa

Trvalé následky úrazu 200 000 Kč nejsou pojištěna

Smrt následkem úrazu 100 000 Kč nejsou pojištěna

Tělesné poškození způsobené úrazem 25 000 Kč nejsou pojištěna

Hospitalizace v důsledku úrazu – denní dávka 200 Kč nejsou pojištěna

Roční pojistné **0 Kč**

**Pojištění skel vozidla**

Předmět pojištění **čelní sklo** Spoluúčast **500 Kč**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost **20 000 Kč**

Pojistitel neuplatní spoluúčast v případě opravy skla scelením.

Preferovaný způsob likvidace škod **neujednán**

Roční pojistné **4 546 Kč**

**H Doba trvání pojištění, pojistné období**

Počátek pojištění **21. 7. 2022, 00:00 hod.**

Doba pojištění **na dobu neurčitou**

Pojistné období **12 měsíců**

**I Údaje o pojistném**

Celkové roční pojistné **44 167 Kč**

Pojistné za pojistné období **42 400 Kč**

Sleva za

propojištěnost

**4 %**

Způsob platby **Převodní příkaz**

První pojistné prosím zaplaťte podle následujících údajů:

Částka k úhradě **42 400 Kč**

Číslo účtu **2226222/0800**

Variabilní symbol **6354771176**

Datum splatnosti **21. 7. 2022**

QR kód k platbě

*Postupujte takto:*

1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.

2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.

3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

**QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.**

**Strana 2/5, PS 6354771176, tisk KNZ 31. 5. 2022 15:29**

**J Dokumenty k pojistné smlouvě**

**Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě**

**Pojištění odpovědnosti VPP RH-980/19**

**Pojištění asistenčních služeb VPP RH-980/19 ZPP H-391/21**

**Tabulka asistenčních služeb**

**Úrazové pojištění VPP RH-980/19 ZPP H-362/19**

**Oceňovací tabulky pro pojištění osob**

**Pojištění skel vozidla VPP RH-980/19 ZPP H-364/19**

**K Prohlášení pojistníka**

**1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty Informace pro klienta a Informace o**

**zpracování osobních údajů v pojištění vozidel a že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové**

**podobě (např. na trvalém nosiči dat). Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět**

**podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.**

**2. Pojistník dále potvrzuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s pojistnými podmínkami uvedenými**

**v pojistné smlouvě, v oddílu Dokumenty k pojistné smlouvě. Pojistník potvrzuje, že pojistné podmínky převzal v listinné nebo, se**

**svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat). Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou**

**součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky**

**jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.**

**3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.**

**4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné**

**smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených**

**pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto**

**postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů**

**elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.**

**5. 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 oddílu Zvláštní údaje a ujednání.**

**6. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že**

**případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.**

**L Zpracování osobních údajů**

**V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud**

**jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně**

**způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv,**

**naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce**

**www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.**

**1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu**

**Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění**

**a údaje o využívání služeb, a to pro účely:**

**▸ zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a**

**▸ zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání**

**relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné**

**účely, použití pokročilých analytických technik).**

**Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte,**

**nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vašim potřebám. Máte také**

**právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.**

**Pojistník ☐ souhlasím ☒ nesouhlasím**

**Strana 3/5, PS 6354771176, tisk KNZ 31. 5. 2022 15:29**

**2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu**

**Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

**Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání**

**služeb zpracovává pojistitel:**

**▸ pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy**

**a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a**

**▸ pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby**

**produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když**

**v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo**

**kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění**

**vozidel.**

**Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

**Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále**

**zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb.,**

**o provádění mezinárodních sankcí.**

**Zpracování pro účely přímého marketingu**

**Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě**

**svého oprávněného zájmu pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat**

**elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců**

**pojistitele.**

**Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmikoli**

**nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☒**

**3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby**

**Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl**

**v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.**

**4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka**

**Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její**

**identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné**

**smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele**

**a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli**

**podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.**

**Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

**Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že**

**identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího**

**distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.**

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních**

**údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména**

**s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních**

**údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**

**M Upozornění pojistitele**

**Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány**

**žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta**

**a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti**

**samostatným dopisem.**

**N Závěrečná ustanovení**

**1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen nabídka) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a**

**není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou**

**od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.**

**Strana 4/5, PS 6354771176, tisk KNZ 31. 5. 2022 15:29**

**2. Garance ceny na 3 roky - pojištění odpovědnosti: Ujednává se, že výše pojistného za pojištění odpovědnosti je pevná po dobu**

**prvních 3 let trvání pojištění, nejdéle však do konce pojistného období, ve kterém nastane rozhodná událost z pojištění**

**odpovědnosti (dále jen doba garance POV). Stupeň bonusu/malusu se mění v souladu s ujednáním v pojistné smlouvě, v oddílu**

**Hlavní pojištění/Pojištění odpovědnosti, a to po celou dobu trvání pojištění, ale po dobu garance POV nemá změna stupně**

**bonusu/malusu na výši pojistného za pojištění odpovědnosti vliv.**

**3. Pojištění asistenčních služeb platí i na ostrovech, které leží alespoň z části v pásmu 250 km od hranice území označeného v ZPP**

**H-391/21 jako evropské zahraničí a patří k některému státu z tohoto území.**

**4. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.**

**5. Subjekty věcně příslušnými k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění jsou Česká obchodní inspekce,**

**Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz, a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7,**

**110 00 Praha 1, www.ombudsmancap.cz.**

**6. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případný dodatek) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen registr) ve smyslu**

**zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem.**

**To nezbavuje pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný**

**od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro**

**uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová**

**schránka" uvést: n6tetn3 a do pole „Číslo smlouvy" uvést: 6354771176. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné**

**smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se**

**dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z**

**něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn**

**provedených dodatkem) do budoucna.**

**O Hlášení škody**

**Škodní událost lze oznámit:**

**1. telefonicky na infolinku 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;**

**2. osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;**

**3. písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.**

**P Uzavření pojistné smlouvy**

**Pojistná smlouva uzavřena dne 31. 5. 2022**

**Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele) Modul Servis s.r.o., zastoupený/á: Insurance**

**Counseling Group s.r.o., zastoupený/á: Klára Pekarová**

**Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci**

**Získatelské číslo 9930022370**

**IČO 26354764**

**IČO 02830973**

**Telefonní číslo +420 607 182 182**

**E-mail info@icg-group.cz**

**Podpis zástupce pojistitele (získatele) Podpis pojistníka**

**Strana 5/5, PS 6354771176, tisk KNZ 31. 5. 2022 15:29**\_\_