



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3260045988

5

Centrum sociálních služeb
Bystré

- 5. 10. 2022

Zpracoval:

Čj:

951/2022

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupena pojišťovacím distributorem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele.

Korespondenční adresa: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.

Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a. s., číslo účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy/návrhu poj. smlouvy.

Klientská linka: + www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 06.10.2022 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Centrum sociálních služeb Bystré

Plátce DPH: NE

IČ: 75007932

Adresa / sídlo: Školní 319, 569 92 Bystré

Titul před: Jméno:

Příjmení:

Titul za:

Email: z

Telefon:

Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA

Název: Pardubický kraj

Plátce DPH: NE

IČ: 70892822

Adresa / sídlo: Komenského náměstí 125, 530 02 Pardubice, Pardubice-Staré Město

Titul před: Jméno:

Příjmení:

Titul za:

Email:

Telefon:

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	RENAULT	VIN (výrobní číslo karoserie):	VF1RF00969537258
Obchodní označení / Typ:	MEGANE		
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	67
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Objem válců v cm ³ :	1598
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	2131
Technický průkaz (velký):	Není k dispozici	Měsíc a rok registrace vozidla:	9 / 2022
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Hybridní	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	50		
Pojistná částka vozidla ve výši:	820 000 Kč s DPH		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, pojištění SERVIS PRO a SMART GAP, asistenční služby STANDARD při poruše i nehodě dle ZPPVOZ (údaje o limitech a rozsahu asistenční služby jsou mj. uvedeny v ZPP VOZ) a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností 750 kg. Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění:	SUPERPOV	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	200 mil./200 mil. Kč
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	E
Stáří vozidla:	0		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	1
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	742 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	50 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 1 141 Kč

Roční pojistné: 3 085 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- Kč)
 Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
 Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: 120 měs. 50 %
 Sleva za propojištěnost: 25 %
 Zabezpečení vozidla: NE
 Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 3 687 Kč

Roční pojistné: 6 847 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA**

Roční pojistné: 1 368 Kč

Limit plnění: 12 000 Kč

Spoluúčast dle přísl. DPPHAV
 Doplněje se odd. II písm. A) čl. 3.1 DPPHAV takto: U pojistných událostí vzniklých později se odečítá spoluúčast ve výši 500 Kč.

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 450 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo: 90 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 11 750 Kč

Vznik smlouvy: Platbou - prodej na místě

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě:

11 750 Kč

Žádáme Vás o úhradu celkového pojistného dle níže uvedených platebních údajů:

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

11 750 Kč

ČÍSLO ÚČTU

700135002/0800

VARIABILNÍ SYMBOL

3260045988

DATUM SPLATNOSTI

21.10.2022

QR PLATBA**Pokyny pro QR platbu:**

1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolte platbu QR kódem
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.

Poznámka (sdělení pojistitelů)**ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely *zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.*
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje 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.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že má ve vztahu ke sjednaným pojištěním oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (**pojistný zájem**), a to i pokud jde o pojištění jiné osoby nebo jejího majetku, a je schopen existenci pojistného zájmu pojistiteli kdykoliv prokázat. Pojistník dále prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byly s dostatečným časovým předstihem poskytnuty dokumenty: **Informace pro zájemce o pojištění 10/20 (IpZoP)**, **Informační dokument o pojistném produktu 10/22 (IPID)** a **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 01/21** (všechny tyto dokumenty dále jako „předmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předmluvní informace a záznam z jednání **převzal**:

☐ v listinné podobě

☒ v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předmluvních informací seznámil.

Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy **seznámil** se zněním **pojistné smlouvy a jejích součástí**. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příslušné **pojistné podmínky**, **Oceňovací tabulka I** pro pojistné plnění za dobu léčení úrazu 0919 a **Oceňovací tabulka II** pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu k úrazovému pojištění osob ve vozidle a přílohy uvedené v pojistné smlouvě. Tyto dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění, pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník dále prohlašuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontaktní údaje, uvedené v této pojistné smlouvě, jsou aktuální. Pojistitel může použít adresu trvalého pobytu, resp. sídla, pojistníka i pojištěného a kontaktní údaje pro elektronickou komunikaci, uvedené v této pojistné smlouvě, ve všech dříve uzavřených pojistných smlouvách. Analogicky může pojistitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.

Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojistitel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů.

Korespondenční adresa pojistníka, uvedená v této pojistné smlouvě, může být pojistitelem použita pouze pro účely této smlouvy a její změnu lze provést pouze na základě žádosti pojistníka.

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem zaplacení pojistného za první pojistné období, na bankovní účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG (viz §2759 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku), a to ve lhůtě do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce pojištění.

Pojistné je zapláceno připsáním na účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG, proto doporučujeme uhradit pojistné s dostatečným předstihem.

Počátek pojištění je stanoven na den, hodinu a minutu, které jsou v nabídce uvedené jako počátek pojištění. V případě nezaplacení pojistného za první pojistné období do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce, není pojistitel touto nabídkou vázán a **pojištění nevznikne**. V případě, že počátek pojištění předchází zaplacení pojistného a pojistné za první pojistné období bylo zapláceno **do 15 dnů od data počátku pojištění**, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod variabilním symbolem z nabídky, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.

Pojistník bere na vědomí, že zelená karta byla vystavena pouze na dobu jednoho měsíce. Po dodání české registrační značky a čísla technického průkazu pojistiteli bude pojistníkovi vystavena zelená karta s roční platností.

Pojistník bere na vědomí, že mu nárok na poskytnutí pojistného plnění z havarijního či doplňkového pojištění vzniká u škodních událostí, které nastanou až po registraci vozidla v ČR.

Smluvní strany se dohodly, že pojistná smlouva zaniká 30. den od počátku pojistné smlouvy v případě, že pojistník nedodá pojistiteli českou registrační značku a číslo technického průkazu.

Určení oprávněné osoby

Oprávněnou osobou pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla je poškozený, pro havarijní pojištění a doplňková pojištění je to vlastník pojištěného vozidla, není-li v DPP HAV, ZPP VOZ nebo jiných příslušných zvláštních pojistných podmínkách uvedeno jinak.

Územní platnost asistenčních služeb

Odchylně od ZPP VOZ oddíl VI odst. 9 se ujednává, že územní platnost pojištění asistenčních služeb je Evropa včetně celého území Turecka kromě následujících zemí či oblastí: Arménie, Ázerbájdžán, Bělorusko, Faerské ostrovy, Grónsko, Gruzie, Island, Kanárské ostrovy, Kazachstán, Madeira, Rusko a souostroví Špicberky.

Sankční doložka

Odchylně od VPP POV čl. 19 a VPP HAV čl. 18 se ujednává následující Sankční doložka:

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:

PP ACP 1/21

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy předložen dne: 05.10.2022 11:05

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele): Bohemika a.s., zastoupený/á: Ladislav Báča

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Ziskatelské číslo: 8680000000

IČO: 28506405

Telefonní číslo: 00000000

E-mail:

Ing. Pavel Wiesner
ředitel úseku podnikatelských rizik