GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

Z-VZPV01/N

TC8991800402 8

O2207860682941

Sdružené pojištění vozidla
Pojistná smlouva č.: **4287769706**
Kód produktu: AH
Stav k datu: 1. 8. 2020

VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna
Horní 617
394 64 Počátky
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: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS (dále také „GČP“)

Pojistník: VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna, IČO: 70845280, Plátce DPH: NE, Telefon: 702012314, E-mail: vupocatky@centrum.cz
Trvalá adresa: Horní 617, 394 64 Počátky, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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-12/2019, 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 1. 8. 2020 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: [redacted]	Typ: [redacted]	Specifikace: [redacted]
Tovární značka: [redacted]	Číslo TP: [redacted]	Palivo: [redacted]
VIN/EČV: [redacted]	Objem válců: [redacted]	Počet sedadel: [redacted]
Výkon motoru: [redacted]	Celková hmotnost: [redacted]	Rok výroby/první registrace: [redacted]
Datum první registrace: [redacted]	Užití vozidla: [redacted]	Zabezpečení: [redacted]
MPZ: [redacted]	Druh vozidla: [redacted]	

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 16. 7. 2020 v 15:22 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.
Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele
Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné ALLRISKCP1 EXCLUSIVE1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive
Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [redacted] Kč
Újmy na věci a ušlý zisk: [redacted] Kč
Náklady právní ochrany: [redacted] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4287769706
Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [redacted] % [redacted] **Kč**
Obchodní sleva: [redacted] % [redacted] Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [redacted] Kč	Spoluúčast: [redacted] %, min. [redacted] Kč
Územní platnost: [redacted]	Zohlednění předchozího škodního průběhu: [redacted]
Pojištěno včetně DPH: [redacted]	
Akceptace doporučené opravny: [redacted]	Sleva za akceptaci doporučené opravny: [redacted] %
Sleva za zabezpečení: [redacted]	Koeficient užití vozidla: [redacted]

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení [redacted]% [redacted]Kč
Obchodní sleva: [redacted]% [redacted]Kč

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností
Roční pojistné [redacted]Kč

4.4. Pojištění Všech skel
Limit plnění: [redacted]Kč
Roční pojistné [redacted]Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special
Roční pojistné [redacted]Kč

4.6. Úrazové pojištění řidiče
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu [redacted]Kč trvalé následky úrazu: [redacted]Kč
Roční pojistné [redacted]Kč

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted]Kč trvalé následky úrazu: [redacted]Kč
Roční pojistné [redacted]Kč

4.8. Úrazové pojištění
Počet sedadel: [redacted]
Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [redacted]Kč
trvalé následky úrazu: [redacted]Kč
dobu nezbytného léčení úrazu: [redacted]Kč
Roční pojistné [redacted]Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu
Přehled slev (včetně bonusů) / přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 1. 8. 2020 včetně přidaných započtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v %[1)]
POV celkem	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
z toho pojistník dle ČKP	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
HAV celkem	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
z toho převod z POV	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

[1)] Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady
6.1. Přehled sjednaných pojištění

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč[2)]	Obchodní sleva v %	Obchodní sleva v Kč	Bonus/malus[1)] v %	Bonus/malus[1)] v Kč	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	6 698
Havarijní pojištění „All Risk“	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	22 110
Pojištění POHODA Bez povinností	[redacted]					0
Pojištění Všech skel	[redacted]					3 000
Pojištění Asistence POHODA Special	[redacted]					0
Úrazové pojištění řidiče	[redacted]					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	[redacted]					0
Úrazové pojištění	[redacted]					1 152
Celkem v Kč	[redacted]		[redacted]		[redacted]	32 960
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						**32 960**

[1)] Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus
[2)] v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

Výše splátky pojistného [redacted]Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného
Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 01. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900
Kód banky: 2700
Variabilní symbol: 4287769706

Platbou přes QR kód
– přes mobilní telefon

– po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
– načtením tohoto QR kódu provedete úhradu

– na terminálech SAZKA

– tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
– částku zaplaťte v hotovosti

7. Zvláštní ujednání

7.1. Zvláštní ujednání – převod Bonusu – Malusu
Ujednává se, že text úvodního souvětí odstavce 9 článku 7 VPPPMV-R-12/2019 se nahrazuje následujícím zněním: „Vstupní hodnoty pro pojistníka je možné převádět mezi fyzickou osobou vystupující jak pod vlastním rodným číslem, tak pod vlastním identifikačním číslem podnikatele."

7.2. Ujednává se, že od počátku této pojistné smlouvy se ruší předchozí pojistná smlouva číslo 4184653209.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl 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 GČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že GČP 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 GČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by GČP 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-12/2019.

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 v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:
– zmocňuji GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-12/2019 čl. 10 odst. 1,
– akceptuji oprávnění GČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji GČP 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,
– předsmluvní informace, verze PIPMV-R-12/2019,
– pojistné podmínky verze VPPPMV-R-12/2019 (6.10.001 12.2019 v01),
– informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
– sazebník administrativních poplatků,
– informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: LIBEREC dne _____ v _____ hodin _____ minut

VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna [redacted]

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele zastupujícího GČP na základě plné moci / Podpis zaměstnance GČP na základě plné moci

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

REVIZE: 1610547289S1610602648/14. 7. 2020

GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

S-VZAH84/N

TC99184002013

Sdružené pojištění vozidla
Pojistná smlouva č.: **4287769706**
Kód produktu: AH
Stav k datu: 1. 8. 2020

VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna
Horní 617
394 64 Počátky
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Zájemce

Právnická osoba: VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna, IČO: 70845280, Plátce DPH: NE,
Telefon: 702012314, E-mail: vupocatky@centrum.cz
Trvalá adresa: Horní 617, 394 64 Počátky, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

✓ povinné ručení
✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  ✓ havárie
  ✓ odcizení
  ✓ živel
✓ připojištění:
  ✓ skla
  ✓ asistence
  ✓ úraz

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb NE

Pojistný zájem
Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza
– údaje o osobě zájemce/pojistníka
– potřeby zájemce
– údaje o vozidle:

Druh vozidla: [redacted]
Specifikace: [redacted]
Objem válců: [redacted]
Celková hmotnost: [redacted]
Užití vozidla: [redacted]
Tovární značka: [redacted]
Palivo: [redacted]
Počet sedadel: [redacted]
Rok výroby/první registrace: [redacted]
Typ: [redacted]
Výkon motoru: [redacted]
Datum první registrace: [redacted]

Doporučené pojištění

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
Havarijní pojištění „All Risk“
Pojištění POHODA Bez povinností
Pojištění všech skel
Pojištění Asistence POHODA Special

O220786068316A

Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění – omezený rozsah
Úrazové pojištění

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

a. předsmluvní informace PIPMV-R-12/2019, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
b. pojistné podmínky VPPPMV-R-12/2019 (6.10.001 12.2019 v01),
c. informace o zprostředkovateli.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Prohlášení zájemce

Na základě předsmluvních informací, Informačního dokumentu o pojistném produktu a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání. Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby, cíle a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném. Zájemce byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů s tím, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále v obchodních místech pojistitele.

Místo vyhotovení: LIBEREC dne _____ v _____ hodin _____ minut

VÚ, dětský domov se školou, SŠ, ZŠ a školní jídelna [redacted]

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis zástupce pojišťovny
pověřeného uzavřením této smlouvy

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