





UNIQA pojišťovna, a.s.
 Zapsaná u Městského soudu v Praze,
 oddíl B, ř. vložky 2012
 Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
 IČ: 492 40 480



!! Změnový lístek je zpracován elektronicky. Veškeré ručně dopsané informace nebudou realizovány !!

Číslo pojistné smlouvy:  Předmět změny: **Ukončení celé smlouvy**


Název pojistníka: **VODÁRNA PLZEŇ a.s.**

Vozidlo: **PŘÍVĚS PŘÍVĚS** Registrační značka (SPZ) 

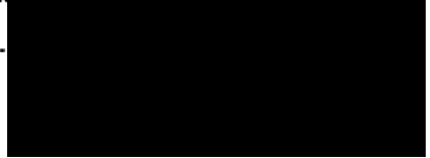
Změna: **Druh storna: Dohoda**
Datum ukončení - Ukončený produkt:
01.01.2023 - POV 100/100 pro FIX (45305)
01.01.2023 - KASKO komplet nová cena (44001)
Vrácena Zelená Karta: Pojistník znehodnotil
Čestně prohlašuji, že jsem Zelenou kartu znehodnotil/a tak, že nemůže dojít k jejímu zneužití. Z tohoto důvodu nemohu splnit zákonnou povinnost Zelenou kartu vrátit pojistiteli.

Vaše žádost o ukončení pojištění dohodou bude posouzena na centrále UNIQA pojišťovny, a.s. a stanovisko pojistitele Vám bude sděleno písemně.

Další popis

z důvodu přepracování - 

Pojistník žádá o úpravu pojistné smlouvy ve výše uvedeném rozsahu. Pojistník zároveň prohlašuje, že uvedená změna pojištění, o kterou žádá, je plně v souladu s jeho pojišťovacími potřebami



 číslo

 telefon



Za pojistitele převzal

29.11.2022 10:49

 datum a čas vypracování

 podpis

 podpis pojistníka





Vážení klienti,

tímto si Vám dovolujeme předat zelenou kartu k pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Prosíme Vás, abyste zkontrolovali správnost údajů a v případě nesrovnalosti se obrátili na naši info linku 488 125 125 nebo písemně sdělili chybějící údaje (např. RZ) spolu s číslem Vaší pojistné smlouvy faxem na číslo 225 393 777 nebo e-mailem na adresu info@uniqa.cz.

Upozornění:

zelenou kartou se prokazujete příslušným orgánům jak na území ČR, tak v zahraničí. Kartu nenechávejte ve vozidle, chráňte ji před odcizením či zničením.

Věříme, že budete i nadále s našimi službami spokojeni, a za celou společnost Vám přejeme mnoho šťastných kilometrů.

Vaše UNIQA pojišťovna, a.s.

VODÁRNA PLZEŇ a.s.

Malostranská 143/2

326 00 Plzeň

ORIGINÁL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠTOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDANÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ PRAHA 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ PRAHA																		
3. PLATNÁ - VALID			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number																		
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">OD FROM</th> <th colspan="2">DO TO</th> </tr> <tr> <th>Den Day</th> <th>Měsíc Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Den Day</th> <th>Měsíc Month</th> <th>Rok Year</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2023</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2023</td> </tr> </table>			OD FROM		DO TO		Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year	1	1	2023	31	12	2023	CZ/0014/ 4426101479		
OD FROM		DO TO																			
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year																
1	1	2023	31	12	2023																
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 to vehicle																
(Obě data včetně) (Both Dates inclusive)			F		AGADOS																
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 Kancelář 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											
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N											
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ											
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	TR											
UA	UK																				

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
VODÁRNA PLZEŇ a.s. Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň	
10. Tato karta byla vydána: This card has been issued by:	11. Podpis za pojistitele Signature of insurer
UNIQA pojišťovna, a.s. Evropská 810/136 160 00, Praha 6 Tel: 488 125 125, www.uniqa.cz	

UŽITEČNÉ INFORMACE

1224 LINKA POMOCI ŘIDIČŮM

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

Asistenční služba

UNIQA ASISTENCE

tel.: +420 272 101 020 (volání i ze zahraničí)

Tiskové volání - ÚDAJE PLATNÉ POUZE V ČR

112 Univerzální tisková linka

150 Hasiči

155 Záchraná služba

158 Policie České republiky

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLE CODE

A OSOBNÍ AUTO

B MOTOCYKL

C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR

D KOLO S POMOČNÝM MOTOREM / MOPED

E AUTOBUS

F PŘÍVĚS / NÁVĚS

G OSTATNÍ

DUPLIKÁT

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠTOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDANÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ PRAHA 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ PRAHA																		
3. PLATNÁ - VALID			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number																		
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">OD FROM</th> <th colspan="2">DO TO</th> </tr> <tr> <th>Den Day</th> <th>Měsíc Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Den Day</th> <th>Měsíc Month</th> <th>Rok Year</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>2023</td> <td>31</td> <td>12</td> <td>2023</td> </tr> </table>			OD FROM		DO TO		Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year	1	1	2023	31	12	2023	CZ/0014/ 4426101479		
OD FROM		DO TO																			
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year																
1	1	2023	31	12	2023																
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 to vehicle																
(Obě data včetně) (Both Dates inclusive)			F		AGADOS																
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 Kancelář 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											
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N											
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ											
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	TR											
UA	UK																				

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
VODÁRNA PLZEŇ a.s. Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň	
10. Tato karta byla vydána: This card has been issued by:	11. Podpis za pojistitele Signature of insurer
UNIQA pojišťovna, a.s. Evropská 810/136 160 00, Praha 6 Tel: 488 125 125, www.uniqa.cz	

UŽITEČNÉ INFORMACE

1224 LINKA POMOCI ŘIDIČŮM

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

Asistenční služba

UNIQA ASISTENCE

tel.: +420 272 101 020 (volání i ze zahraničí)

Tiskové volání - ÚDAJE PLATNÉ POUZE V ČR

112 Univerzální tisková linka

150 Hasiči

155 Záchraná služba

158 Policie České republiky

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLE CODE

A OSOBNÍ AUTO

B MOTOCYKL

C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR

D KOLO S POMOČNÝM MOTOREM / MOPED

E AUTOBUS

F PŘÍVĚS / NÁVĚS

G OSTATNÍ



UNIQA pojišťovna, a.s.
Zapsaná u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012
Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
IČ: 492 40 480

EVIDENČNÍ
LIST

Evidenční list vozidla (ELV)

Číslo ELV		Číslo pojistné smlouvy:	
Klient	VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň Stav: Firma		
Koresp. adresa	VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň		
Provozovatel	VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň		
Vlastník vozu	VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň		
Oprávněná osoba *	VODÁRNA PLZEŇ a.s., RČ/IČ: 25205625, ADRESA: Malostranská 143/2, 326 00 Plzeň		

*) Platí pouze pro pojištění vozidla a jeho součástí (KASKO, Skla apod.)

Údaje o vozidle

Číslo VTP UM089785 RZ (SPZ) VIN (č.karoserie) TKXAGR118MTBB3631 Použití Běžné použití - podnikatel
Druh, Tovární značka Přívěs, AGADOS VZ 16
Motor - palivo, zdvihový objem, výkon 1ccm, 0KW
Rok výroby 2021 Ujeto km 2 000 Celková hmotnost v kg 1 800 Míst k sezení 0
Nové vozidlo NE Pojištěno na cenu bez DPH IČ dealera Číslo faktury
Zabezpečení vozidla Bez zabezpečení

V případě odlišného použití vozidla dle UCZ/VOZ oproti způsobu použití uvedeného na návrhu smlouvy je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění až o 70%.

Údaje o ELV

Agregovaná rozhodná doba v měsících: 7 115 Počet škod: 0
Navrhovaný počátek 1.1.2023 0:00 Automatické prodloužování ANO Datum výročí 1.1.2024 Počátek pojištění je uveden níže pro každý pojistný produkt zvlášť

Vinkulace KASKO NE Číslo leasingové smlouvy Vinkulant:

Povinné ručení

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Voz/19 a UCZ/POV/19

Zvýšené limity 100 mil. Kč při újmách na zdraví, 100 mil. Kč při škodách na majetku Počátek pojištění 1.1.2023 Dohodnuté pojistné Kč
Systém bonus, malus NE Výše bonusu 0 %

Z uhrazeného pojistného za povinné ručení jsme na základě ustanovení § 23a odst. 2 zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, povinni odvést 3% do Fondu zábrany škod České kanceláře pojistitelů. Prostředky tohoto fondu slouží k zábráně škod vznikajících provozem vozidel, zejména k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Výše uvedená agregovaná rozhodná doba v měsících je včetně překryvů pojištění. Výše vstupního Bonusu zohledňuje agregovanou dobu bez překryvů pojištění i další parametry zohledňující očekávanou škodovost předmětného pojištění.

Havarijní pojištění

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Kas/19 a UCZ/Voz/19

Počátek pojištění 1.1.2023

KASKO KOMPLET Pojistná částka
Systém bonus, malus NE Výše bonusu 0 % Limit oprav Servis v ČR

Spoluúčast 5% z pojistného plnění minimálně 5.000 Kč

Dohodnuté pojistné Kč

Skla STANDARD

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Asistenční služby

Řídí se: UCZ/As-A/19

Počátek pojištění 1.1.2023

Základní asistence UNIQA (ČR i zahraničí)

Dohodnuté pojistné

Zavazadla

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Náhradní vozidlo

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Strojní pojištění

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Pojištění ráfků

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Sedadla

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

MeteoUniqa

Nebylo sjednáno Dohodnuté pojistné

Dohodnuté pojistné za všechny druhy pojištění uvedené na tomto ELV

Splatnost pojistného a způsob splácení je uveden v pojistné smlouvě.

Číslo účtu klienta

První splátka pojistného neuhrazena

Celkem roční pojistné
Koefficient způsobu placení

Výsledná výše pojistné splátky

Zvláštní ujednání

Výjimka-bez nutnosti prohlídky vozidla, výjimka-bez nutnosti prohlídky čelního skla

Klient i podepsaný zástupce pojistitele prohlašují, že vozidlo je v pořádku, bez jakéhokoliv viditelného poškození, což bylo zjištěno fyzickou prohlídkou vozu při sjednání pojištění

Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoliv jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními, finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embarga vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy.
Výše uvedené se použije obdobně i pro zajištění smlouvy.

V dohodnutém pojistném je zohledněn způsob použití vozidla, varianta pojištění, a další individuálně dohodnuté podmínky např. výše spoluúčasti, limit oprav apod.

Předběžné pojištění: Pojistitel poskytuje dle čl. 4, odst. 4.7 VPP UCZ/15 předběžné pojištění v rozsahu uvedeném v tomto návrhu.

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že jsem převzal/a, byl/a seznámen/a a souhlasím s tímto návrhem a výše uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP), včetně doplňkových podmínek (DPP). Ve smyslu těchto podmínek žádám o uzavření pojištění vozidla v rozsahu uvedených pojištění. Beru na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3 VPP UCZ/15.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem informačního listu pro sjednávání pojištění, který jsem převzal, jakož i s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách www.uniqa.cz/osobni-udaje zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), mé osobní údaje v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a při poskytování služeb v rámci koncernu UNIQA.

Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatně listinně označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“, jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal před poskytnutím společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy.

Prohlašuji, že jsem řádně informoval pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Pojistník prohlašuje, že není povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, a tedy že návrh pojistné smlouvy č. [REDAKCE] nepodléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento ELV na uzavření pojištění odpovídá uzavřené rámcové pojistné smlouvě, mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a

Údaje o vozidle byly na žádost pojistníka upraveny. V případě, že provedená úprava byla provedena způsobem, na základě kterého bylo na ELV vypočteno nižší pojistné (např. nová cena na ELV je odlišná od ceny nového vozidla), je pojistitel při přijetí do pojištění oprávněn pojistné přiměřeným způsobem navýšit. Při navýšení o více než o 2% je pojistník oprávněn do 7 dnů od doručení pojistky navýšení písemně odmítnout. Pojištění zaniká ve lhůtě 7 dnů od doručení odmítnutí pojistníka pojistiteli.

Pojistník žádá o úpravu pojistné smlouvy ve výše uvedeném rozsahu. Pojistník zároveň prohlašuje, že uvedená změna pojištění, o kterou žádá, je plně v souladu s jeho pojistnými potřebami.

Jsou-li klient a provozovatel odlišnými osobami, pak provozovatel svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem klienta uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou klient nebo osoba odlišná od klienta i provozovatele, pak provozovatel svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše.

Prohlášení o stavu vozidla:

Pojistník i níže podepsaný zástupce pojistitele prohlašují, že vozidlo je v pořádku, bez jakéhokoliv viditelného poškození, což bylo zjištěno fyzickou prohlídkou vozu při sjednání pojištění. Dále prohlašují, že vozidlo přijmané do pojištění existuje, jeho stav odpovídá předpisům dovolujícím provoz na pozemních komunikacích a údaje uvedené o RZ, VIN na návrhu se shodují s údaji na vozidle.

Na vozidlo uvedené výše se nevztahuje povinnost prohlídky VINFOTO a VINTEST, kterou nahrazuje toto prohlášení.

Číslo pojišťovacího zprostředkovatele: [REDAKCE]

Jméno: Regionální [REDAKCE]

podpis klienta
VODÁRNA PLZEŇ a.s.

Za pojistitele převzal:

Datum a hodina:

Datum a čas založení návrhu:

29.11.2022 10:47

i Informace o pojišťovacím zprostředkovateli**Pojišťovací zprostředkovatel:**

Název: Modul Servis s.r.o


Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň

Tel.: 

Email: obchod@modulservis.cz

IČO: 26354764 DIČ: CZ-26354764

Registrace na ČNB: samostatný zprostředkovatel
zprostředkovávající pojištění v pozici pojišťovacího
makléře (zprostředkování pojištění pro klienta) dle § 12
odst. 1 písm. b) z. č. 170/2018 Sb.

ZastoupenýJméno a příjmení jednající osoby: 
(zaměstnanec)

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz, záložka „Dohled a regulace“, „Seznamy a evidence“, „Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů“, zvolit „Přímé vyhledání“, zadat IČO PZ, zvolit „Výsledky vyhledávání“. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%. Reklamací/stížností lze podat u PZ na kontaktní údaje: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň nebo na obchod@modulservis.cz. Stížnost na PZ lze podat na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu. Jste-li spotřebitelem a fyzickou osobou nepodnikající, lze podat stížnost u orgánu mimosoudního řešení sporů, kterým je v případě životního pojištění finanční arbitr (www.finarbitr.cz) a v případě neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). V rámci pojistných smluv uzavřených on-line (přes internetové stránky či jiným elektronickým prostředkem), lze stížnost řešit prostřednictvím Platformy pro řešení sporů on-line zřízené Evropskou komisí (www.ec.europa.eu/consumers/odr). Rozhodnutím Ministerstva průmyslu a obchodu (dále také „MPO“) se řešením sporů v neživotním pojištění pověřena také Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), případně další subjekty, které mohou být v budoucnu pověřeni od MPO k řešení spotřebitelských sporů z životního nebo neživotního pojištění (www.mpo.cz/cz/ochrana-spotrebitele/mimosoudni-reseni-spotrebitelskych-sporu-adr, záložka Seznam subjektů mimosoudního řešení sporů). Klient neplatí PZ odměnu za zprostředkování pojištění. PZ je odměňován pojišťovnou, a to formou předem dohodnuté procentní výše provize ze stanoveného základu pojišťovnou. PZ při zprostředkování pojištění na základě § 77 z. č. 170/2018 Sb. poskytuje doporučení.

i Údaje o klientovi (pojistníkovi)

Firma: VODÁRNA PLZEŇ a.s.

Sídlo: Malostranská 143/2, 32600 Plzeň

IČO: 25205625

Identifikace pojistného zájmu

1. Klient má pojistný zájem na: Majetek Odpovědnost Život Zdraví
2. Předmětem pojistného zájmu je: vlastní příbuzný/osoba blízká třetí osoba/jiné

Další specifikace pojistného zájmu:



Záznam z jednání

A) Požadavky, cíle a potřeby klienta související se sjednáváním/podstatně měněným pojištěním:

- Povinné ručení Havarijní pojištění

Bližší specifikace požadavků, cílů a potřeb klienta:

Pojištění POV, HAV-KASKO,

B) Doporučení PZ a důvody, na kterých zakládá své doporučení:

Dle zvolených rizik klientem doporučujeme sjednání v rámci povinného ručení minimálně limity plnění 100/100mil. Kč (s ohledem na aktuální vývoj plnění v rámci z. č. 89/2012 Sb.). V rámci havarijního pojištění doporučujeme sjednání allrisk (rizika havárie, živel, odcizení a vandalismus) se spoluúčastí 5%, min. 5 000 Kč (podíl klienta na způsobené škodě). Doporučujeme v rámci havarijního pojištění sjednání pojištění u pojišťovny Uniqa z důvodu dobré zkušenosti naší společnosti s likvidačními událostmi u této pojišťovny.

C) Vysvětlení dopadů sjednání pojištění/podstatné změny pojištění vč. souvisejících rizik:

Povinné ručení - Pokrytí odpovědnosti klienta za škodu způsobenou provozem vozidla, která se řídí zákonem č. 168/1999 Sb. Každý vlastník vozidla odpovídá za sjednání tohoto pojištění. S ohledem na aktuální vývoj odškodnění dle občanského zákoníku doporučujeme vyšší limity plnění z důvodu neustále se zvyšujících nároků poškozených v rámci ČR (pokud sjednaný limit plnění nepokryje způsobenou škodu, rozdíl jde na vrub škůdce). Od 1. ledna 2018 je znovu zaveden příspěvek nepojištěných do garančního fondu České kanceláře pojistitelů (ČKP), více na ww.ckp.cz. Havarijní pojištění - Pokrytí škod způsobených na pojištěném vozidle. Pozor, klient se podílí na způsobené škodě zvolenou spoluúčastí. Vyšší spoluúčast zvyšuje podíl klienta na způsobené škodě.

D) Klientem neakceptované doporučení PZ (pokud existuje):

Informace k pojištění

Klient zvolil výše uvedené produkty od pojišťovny: UNIQA pojišťovna, a.s., IČO: 49240480, sídlem: Evropská 810/136, Vokovice, 160 00 Praha 6, Česká republika. Podrobný přehled pojistných podmínek, předmluvních informací pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb. a informačním povinností pojistitele dle z. č. 170/2018 Sb., které se k pojištění vztahují, je jmenovitě uveden v pojistné smlouvě.

Klient byl seznámen s důsledky podpojištění vozidla pro účely havarijního pojištění.

Na žádost klienta předány dokumenty v listinné podobě.

Na žádost klienta předány dokumenty odkazem na webové stránky pojistitele a PZ.

Upozornění pro klienta

Klient svým podpisem potvrzuje, že uvedené kontaktní údaje jsou pravdivé a zároveň si uvědomuje, že na tyto kontaktní údaje mohou být zaslány důležité informace k pojistné smlouvě.

Pokud byla pojistná smlouva sjednána z údajů zahraničního technického průkazu, je nutné neprodleně po získání českého technického průkazu, doložit jeho kopii zprostředkovateli.

Pojištník a pojištěný má povinnost oznámit a doložit bez zbytečného odkladu veškeré změny, které během trvání pojištění nastanou, o skutečnostech, které uvedl při sjednání pojištění, např. hodnota pojišťovaného majetku, místo/a pojištění, změnu vlastnictví, změnu výše obrátu a o činnostech, které vykonává a má zapsané v OR nebo živnostenském listu. Pokud tak neučiní vystavuje se riziku krácení pojistného plnění nebo jeho úplného odmítnutí ze strany pojišťovny.

(vlastník vozidla déle než 1 rok). Pro potvrzení těchto slev je nezbytné dodat kopii technického průkazu jako přílohu k pojistné smlouvě na pojišťovnu.

V případě poškození skel, kdy současně nedošlo k jinému poškození vozidla, není pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění z havarijního pojištění. (VPP UCZ/KAS/19 Článek 13 Odst. 1g)

Pojištění se nevztahuje na události při nichž došlo k poškození či zničení pneumatik, disků kol (ráfků) a to ani v případě, kdy při opravě dochází k přeměření či seřízení geometrie, krytů kol (poklic) nebo elektrického zařízení zkratem, pokud nedošlo současně i k jinému poškození, za které je pojistitel povinen plnit. (VPP/KAS/19 Článek 13 Odst. 1b)

sleva za shodného vlastníka vozidla s pojištníkemPři výpočtu pojistného byla použita (vlastník vozidla déle než 1 rok). Pro potvrzení těchto slev je nezbytné dodat kopii technického průkazu jako přílohu k pojistné smlouvě na pojišťovnu.

V případě poškození skel, kdy současně nedošlo k jinému poškození vozidla, není pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění z havarijního pojištění. (VPP UCZ/KAS/19 Článek 13 Odst. 1g)

Pojištění se nevztahuje na události při nichž došlo k poškození či zničení pneumatik, disků kol (ráfků) a to ani v případě, kdy při opravě dochází k přeměření či seřízení geometrie, krytů kol (poklic) nebo elektrického zařízení zkratem, pokud nedošlo současně i k jinému poškození, za které je pojistitel povinen plnit. (VPP/KAS/19 Článek 13 Odst. 1b)

sleva za zkušenost nebo **sleva za shodného vlastníka vozidla s pojištníkem**Při výpočtu pojistného byla použita Při výpočtu pojistného byla použita **sleva za shodného vlastníka vozidla s pojištníkem** nebo **sleva za zkušenost** (vlastník vozidla déle než 1 rok). Pro potvrzení těchto slev je nezbytné dodat kopii technického průkazu jako přílohu k pojistné smlouvě na pojišťovnu.

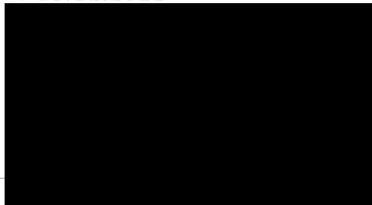
Prohlášení

Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

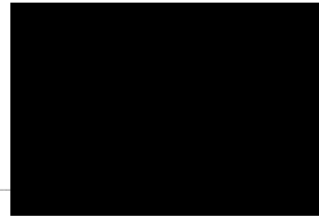
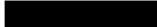
- jeho výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (dále „PS“),
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a doporučením PZ, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá PS k nabízenému pojištění,
- před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s ustanoveními PS, doporučením PZ, důvody, na kterých zakládá své doporučení a s dopady, které v souvislosti s realizací pojištění/podstatnou změnou mohou mít na pojištěného vliv. Dále před uzavřením PS seznámil sebe a pojištěného s dokumenty náležejícími k PS (pojistné podmínky, předmluvní informace pojistitele dle z. č. 89/2012 Sb., informační povinnosti pojistitele dle § 82-87 a PZ § 88 dle z. č. 170/2018 Sb., asistenční sešit aj.) uvedených v sekci Informace o pojištění a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A Záznamu z jednání, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu PS dodat na pojišťovnu,
- převzal a seznámil se s obsahem dokumentu Informační oznámení k ochraně osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů, porozuměl mu a podrobně seznámil každého pojištěného a případně další osoby, které uvedl v PS (jsou-li fyzickou osobou), s obsahem dokumentu,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou PS slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.,
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 2 stejnopisech.

Podpis

V Plzni, dne 29.11.2022



podpis poj. zprostředkovatele



podpis klienta
VODÁRNA PLZEŇ a.s.

