

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

5170333211

Vězeňská služba České republiky
VSCR Věznice Jiřice - Ruská cesta 404
289 22 Lysá nad Labem
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")

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL**SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)**

Název: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: **Vězeňská služba České republiky**
IČO: 00212423
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ00212423
Trvalá adresa: Soudní 1672/1A, 140 00 Praha 4, Česká republika
Korespondenční adresa: VSCR Věznice Jiřice - Ruská cesta 404, 289 22 Lysá nad Labem, Česká republika

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-1/2014, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 9. 1. 2023 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 9. 1. 2023 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla:	VS ČR Praha - gen.ředitelství
IČO:	00212423
Plátce DPH:	NE
DIČ:	CZ00212423
Trvalá adresa:	Soudní 1672/1a, 140 00 Praha,
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	
3.2. Držitel (provozovatel) vozidla dle TP:	Vězeňská služba České republiky
IČO:	00212423
Plátce DPH:	NE
DIČ:	CZ00212423
Trvalá adresa:	VSCR Věznice Jiřice - Ruská Cesta 404, 289 22 Lysá nad Labem Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

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:	
Max. počet osob:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Zabezpečení:	

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 7. 1. 2015 v 16:45 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

4. Rozsah pojištění, pojistné**4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive**

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	
újmami na věci a ušlý zisk:	
Pojištění je sjednáno v rámci akce POV IČ.	
Akční sleva: trvalá <input type="checkbox"/> %	

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	
Pojištěno včetně DPH:	

Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV IČO.	
Akční sleva: trvalá ■ %	

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění:	■ Kč
Roční pojistné	2 250 Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 9. 1. 2023 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přírážka v % ¹
POV	237	
z toho bonus/malus	0	
HAV	84	
z toho bonus/malus	60	

¹ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	ROČNÍ POJISTNÉ V KČ	AKČNÍ SLEVA		ŠKODNÍ SLEVA / PŘÍRÁŽKA ¹		CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
		V %	V KČ	V %	V KČ	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						5 349
Havarijní pojištění „All Risk“						8 123
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						2 250
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v KČ						15 722
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						

¹ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

■ Kč

REVIZE: 1436338833F1685064087

kód produktu: AS

stav k datu: 9. 1. 2023

strana 3 z 4

6.2. Způsob úhrady pojistného

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 09. dni 01. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████ Kč
Variabilní symbol	5170333211
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Trvalým příkazem



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

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

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:

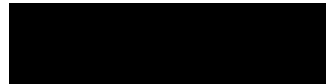
- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 (T. č. 7506 01/2014 MHA),
- sazebník administrativních poplatků.

Smlouva v účinnosti od: 9. 1. 2015

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Vězeňská služba České republiky

Místo uzavření pojistné smlouvy Milovice



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)