Číslo pojistné smlouvy

**6335626125**

iiiiiiniiiiiiiiiiiiiiiii

\*6335626125\*

**Kooperativa**

**VIENNA INSURANCE GROUP**

**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 | **Dětský domov se školou, středisko** | Typ osoby | **podnikatel, právnická osoba** |
|  | **výchovné péče a základní škola, Praha** | E-mail | [**dvupraha@seznam.cz**](mailto:dvupraha@seznam.cz) |
|  | **2, ]ana Masaryka 16** | Mobil | **+420 603 733 768** |
| IČO | **65993381** | Telefon | **+603 733 768 222** |
| Adresa sídla | **Jana Masaryka 64/16, Vinohrady, 120 00**  **Praha, ČR** |  |  |
| Plátce DPH | **NE** |  |  |
| 1. jednající | **ředitel, PhDr. Jan Šmolka** |  |  |

**C Provozovatel**

Shodný s pojistníkem

**D Vlastník**

Shodný s pojistníkem

**E Vozidlo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Registrační značka | **8AI6459** | Druh vozidla | **osobní automobil** |
| Druh registrační značky | **S1 - pro silniční vozidla** | VIN | **W1V44770513757476** |
| Rozlišovací značka státu | **CZ** | Tovární značka | **MERCEDES-BENZ** |
| Série a číslo technického průkazu | **UL208993** | Obchodní označení | **VITO TOURER** |
| Měsíc a rok první registrace | **09/2020** | Zdvihový objem (cm3) | **1950** |
| Největší povolená hmotnost (kg) | **1750** | Výkon motoru (kW) | **120** |
| Počet míst k sezení/stání/lůžek | **9/0/0** | Palivo | **nafta** |
| Stav počítadla (km) | **1** | 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**

**NE**

**v ČR**

**nejedná se o leasing ani o úvěr**

Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?

První registrace vozidla

Financování vozidla

**F Hlavni pojištění**

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

Limit při újmě na zdraví nebo usmrcení **100 mil. Kč**

Limit při škodě na věci nebo ušlém zisku **100 mil. Kč**

Stupeň bonusu **B9** Bonus (sleva) **45 %**

**GL3 Zzj** VDP Z27677 P100 ID8362 rA NS75OO192O2O

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

/Celková pojištěná doba v měsících **482**

Celkový počet pojistných událostí **1**

Nenastane-lt 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.

**35%**

**4 395 Kč**

Obchodní sleva Roční pojistné

**Havarijní pojištění**

**Pojistná nebezpečí**

Základní havárie

Živel

**ANO ANO**

Odcizení

Vandalismus

**ANO**

**ANO**

**Vozidlo včetně obvyklé výbavy**

Pojistná částka

**946 000 Kč včetně DPH**

**5 %, minimálně však 5 000 Kč**

Spoluúčast

Havarijní pojištění se sjednává s rozšířeným pojištěním skel: Je-li pojistnou událostí jen poškození výhledových skel, činí spoluúčast 500 Kč. Spoluúčast pojistitel neuplatní v případě opravy skla scelením. Pojistné plnění stanoví pojistitel podle ZPP H-364/19 čl. 6 a 7.

Stupeň bonusu

**BIO**

Bonus (sleva)

**50%**

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.

Preferovaný způsob likvidace škod Obchodní sleva

**neujednán 35%**

**42 775 Kč**

Roční pojistné

**G Doplňková pojištění**

**Pojištění asistenčních služeb**

Asistenční program **IDEÁL**

**Právo na asistenci podle tohoto programu je omezeno na tři pojistné události za rok.**

Roční pojistné **300 Kč**

**Úrazové pojištění**

**Druhy pojistného plněni**

Trvalé následky úrazu

Smrt následkem úrazu

Tělesné poškození způsobené úrazem

Hospitalizace v důsledku úrazu - denní dávka

Roční pojistné

**Pojištění nezaviněné nehody**

Pojistná částka **obvyklá cena vozidla**

Roční pojistné

| Místo řidiče | Ostatní místa |
| --- | --- |
| 800 000 Kč | 600 000 Kč |
| 400 000 Kč | 300 000 Kč |
| 100 000 Kč | 75 000 Kč |
| 400 Kč | 200 Kč |

**Pojistné částky pro jedno místo**

**621Kč**

Spoluúčast **bez spoluúčasti**

**0 Kč**

**Pojištění VÝMOL**

'Limit pojistného plnění na pojistnou událost

Spoluúčast

Preferovaný způsob likvidace škod

Roční pojistné

**10 000 Kč 1 000 Kč neujednán**

**O Kč**

**H Doba trvání pojištění, pojistné období**

Počátek pojištění

Doba pojištění

**21. 9.2020,14:23 hod. na dobu neurčitou**

Pojistné období

**12 měsíců**

**I Údaje o pojistném**

Celkové roční pojistné

Pojistné za pojistné období

**48 091 Kč**

**46 167 Kč**

Sleva za propojištěnost

**4%**



QR kód k platbě

*Postupujte takto:*

1. Spusťte bankovní aplikací ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

Částka k úhradě Číslo účtu Variabilní symbol Datum splatnosti

**46 167 Kč 2226222/0800 6335626125 21. 9.2020**

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

**J Dokumenty k pojistné smlouvě**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Pojištění odpovědnosti  Havarijní pojištění  Pojištění asistenčních služeb | VPP RH-980/19  VPP RH-980/19 ZPP H-364/19  VPP RH-980/19 ZPP H-390/19  Tabulka asistenčních služeb |
| Úrazové pojištění | VPP RH-980/19 ZPP H-362/19  Oceňovací tabulky pro pojištění osob |
| Pojištění nezaviněné nehody  Pojištění VÝMOL | VPP RH-980/19 ZPP H-380/19  VPP RH-980/19 ZPP H-374/19 |

**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.** Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které 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 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 souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu.
4. Pojistník souhlasí s předáním pojistné smlouvy včetně příloh, pojistných podmínek, Informací pro klienta a Informací o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel formou uložení v datovém úložišti, do kterého získá přístup prostřednictvím unikátního internetového odkazu zaslaného pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zaslaného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené ve smlouvě (dále jen **zabezpečené úložiště).** Okamžikem předání pojistné smlouvy včetně výše uvedených dokumentů se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkovi k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že pojistná smlouva a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné **po dobu 90 dnů.**
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
6. 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.
7. 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.**
8. 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](http://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**

E **nesouhlasím**

1. **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: 13

1. **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**

Nástupce 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 pří uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde pří zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

**N Závěrečná ustanovení**

1. Na základě dohody smluvních stran je návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka)** vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručního digitálního podpisu do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení k tomu určeného za obě smluvní strany. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v záznamu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, zrychlení, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použité technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.
2. Nabídka musí být pojistníkem přijata 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.
3. Pojištění asistenčních služeb platí i na ostrovech, které Leží alespoň z části v pásmu 250 km od hranice území označeného v ZPP H-390/19 jako evropské zahraničí a patří k některému státu z tohoto území.
4. V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu neplatností vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu, a pojistník uhradí pojistné za první pojistné období ve výší uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.
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](http://www.coi.cz), a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, [www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz).
6. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případný dodatek) podléhá povinností 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. Pří 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: **6335626125.** 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 účinností 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](http://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 Modříce.

**P Uzavření pojistné smlouvy**

**Pojistná smlouva uzavřena dne**

Jméno, příjmení/ název zástupce pojistitele (získatele)

**Zaměstnanec pojistitele**

Získatelské číslo

Telefonní číslo

E-mail

**21.9. 2020**

**Monika Machavová**

**27677**

**+420 602 140 187**

**[mmachavova@koop.cz](mailto:mmachavova@koop.cz)**

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

