

Číslo pojistné smlouvy

3261781742

5

POJISTNÁ SMLOUVA 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: [redacted] variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy/návrhu poj. smlouvy.

Klientská linka: [redacted], www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 24.03.2023 10:53 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Plzeňská tepleřenská SERVIS IN a.s.

Plátce DPH: ANO

IČ: 26363267

Adresa / sídlo: Doubravecká 2760/1, 301 00 Plzeň, Východní Předměstí

Titul před: Jméno: [redacted]

Příjmení: [redacted]

Titul za:

Email: [redacted]

Telefon: [redacted]

Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	TMBLK9NSXJ8065897
Obchodní označení / Typ:	KODIAQ	Série a číslo TP (velkého):	UI684423
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	140
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1968
Registrační značka (SPZ):	7P36971	Celková hmotnost v kg:	2510
Technický průkaz (velký):	Originál	Měsíc a rok registrace vozidla:	2 / 2018
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	50000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	466 115 Kč bez 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 pojiřit 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:	C
Stáří vozidla:	5		
Sjednávám Extrabenefit PROFIT:	NE		

Celkový počet pojistných událostí:

17

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:

5344 měs.

Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:

50 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 2 655 Kč

Roční pojistné: 6 194 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, 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: 3 135 Kč

Roční pojistné: 9 406 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 1 710 Kč

Limit plnění: 15 000 Kč

Spoluúčast dle přísl. DPPHAV

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

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 17 310 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 17 310 Kč

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

17 310 Kč

ČÍSLO ÚČTU

[REDACTED]

VARIABILNÍ SYMBOL

3261781742

DATUM SPLATNOSTI

08.04.2023

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 pojistiteli)

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
[X] 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 výluk), 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.

Pojištění vozidla vyžaduje provedení fotodokumentace pojišťovacím distributorem, tj. osobou, která s Vámi uzavírala tuto pojistnou smlouvu.

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

Pojistná smlouva uzavřena dne: 24.03.2023 10:53

Místo sjednání: Plzeň

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele): I

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo:

IČO:

Telefonní číslo:

E-mail: