

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4184554434

Technický a zkušební ústav stavební Praha, s.p.
Prosecká 811/76a
190 00 Praha - Prosek
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:

IČO:

Adresa sídla:

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

POJISTNÍK - právnická osoba

Název:

Technický a zkušební ústav stavební Praha, s.p.

IČO:

00015679

Plátce DPH:

ANO

DIČ:

CZ00015679

Telefon:

286019504

E-mail:

Trvalá adresa:

Prosecká 811/76A, 190 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa:

Prosecká 811/76a, 190 00 Praha - Prosek, Česká republika

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2018, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 13. 3. 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 13. 3. 2023 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:	
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 Výbava vozidla

3.4.1 Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
výbava viz.příloha č. 1		--	--

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 11. 3. 2019 v 11:01 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EPLUS1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-5/2018 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	
újmami na věci a ušlý zisk:	
náklady právní ochrany:	
Číslo zelené karty:	
Obchodní sleva: trvalá %	

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:	

REVIZE: 1688601135N1567948489/11. 3. 2019

kód produktu: AH

stav k datu: 13. 3. 2023

strana 2 z 5

Koeficient užití vozidla:	1.0
Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %	

4.3 Pojištění POHODA Bez povinností

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

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	██████████ Kč
Roční pojistné	1 800 Kč

4.5 Pojištění Asistence POHODA Super

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

4.6 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	██████████ Kč
trvalé následky úrazu:	██████████ Kč
Roční pojistné	0 Kč

4.7 Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	██████████ Kč
trvalé následky úrazu:	██████████ 0 Kč
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 13. 3. 2023 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přírážka v % ¹
POV celkem	278	██████████
z toho pojistník dle ČKP	278	
HAV celkem	120	██████████
z toho převod z POV	120	

¹ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	██████████															
Přírážka na pojistném	██████████															

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	██████████															
Přírážka na pojistném	██████████															

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	ROČNÍ POJISTNÉ V KČ	OBCHODNÍ SLEVA		ŠKODNÍ SLEVA / PŘÍRÁŽKA ¹		CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
		V %	V KČ	V %	V KČ	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²						4 243
Havarijní pojištění „All Risk“						21 142
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Všech skel						1 800
Pojištění Asistence POHODA Super						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						27 185
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						

¹ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

² v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva / přírážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

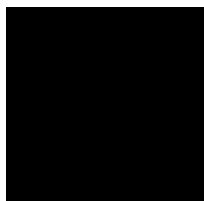
6.2 Způsob úhrady pojistného

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 13. dni 03. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████ Kč
Variabilní symbol	4184554434
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Trvalým příkazem



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

7. Zvláštní ujednání

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedené jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím Pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že pojišťovna 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 pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna 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-5/2018.

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 na obchodních místech pojišťovny. 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 pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,

- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně 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,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 13. 3. 2019

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy OSTRAVA

Technický a zkušební ústav stavební Praha, s.p.



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)