



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3261656018

5

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY 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: 20.03.2023 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Město Lysá nad Labem

IČ: 00239402

Plátce DPH: NE

Adresa / sídlo: Husovo náměstí 23/1, 289 22 Lysá nad Labem

Titul před: Mgr.

Jméno: [redacted]

Příjmení: [redacted]

Titul za:

Email: [redacted]

Telefon: [redacted]

Elektronická komunikace: souhlas

nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s provozovatelem/držitelem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	TMBAR8NX1PY101042
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA		
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	110
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Objem válců v cm ³ :	1498
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	1270
Technický průkaz (velký):	Není k dispozici	Měsíc a rok registrace vozidla:	3 / 2023
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Benzín	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	1		
Pojistná částka vozidla ve výši:	558 016 Kč s 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 pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností 750 kg. Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění: **SUPERPOV** Limit pojištění plnění (škody na zdraví / majetku): **200 mil./200 mil. Kč**

Druh použití: Běžný provoz

Region: D

Stáří vozidla: 0

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ: NE

Celkový počet pojistných událostí: 5

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů: 1715 měs.

Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG: 50 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 1 764 Kč

Roční pojistné: 3 274 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 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: 4 784 Kč Roční pojistné: 5 847 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.

GAP Roční pojistné: 2 176 Kč


Pojištění zaniká současně s HAV, nejpozději však 4 roky od počátku smlouvy.
Pojištění se řídí pojistnými podmínkami DPP HAV, odchylně od DPP HAV je max. PČ 2 500 000 Kč a max. limit plnění 800 000 Kč.

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: **Roční** Roční pojistné: 13 007 Kč

Vznik smlouvy: Platbou - prodej na dálku Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: **13 007 Kč**

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	13 007 Kč		Pokyny pro QR platbu: 1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu 2. zvolte platbu QR kódem 3. načtením QR kódu proveďte platbu
ČÍSLO ÚČTU			
VARIABILNÍ SYMBOL	3261656018		
DATUM SPLATNOSTI	04.04.2023		

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 „předsmulvné informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmulvné 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 předsmulvních 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.

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem zaplacení pojistného za první pojistné období, na bankovní účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG (viz §2759 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku), a to ve lhůtě do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce pojištění.

Pojistné je zaplaceno připsáním na účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG, proto doporučujeme uhradit pojistné s dostatečným předstihem.

Počátek pojištění je stanoven na den, hodinu a minutu, které jsou v nabídce uvedené jako počátek pojištění. V případě nezaplacení pojistného za první pojistné období do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce, není pojistitel touto nabídkou vázán a **pojištění nevznikne**. V případě, že počátek pojištění předchází zaplacení pojistného a pojistné za první pojistné období bylo zaplaceno **do 15 dnů od data počátku pojištění**, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod variabilním symbolem z nabídky, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.

Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy.

Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Pojistník bere na vědomí, že zelená karta byla vystavena pouze na dobu jednoho měsíce. Po dodání české registrační značky a čísla technického průkazu pojistiteli bude pojistníkovi vystavena zelená karta s roční platností.

Pojistník bere na vědomí, že mu nárok na poskytnutí pojistného plnění z havarijního či doplňkového pojištění vzniká u škodních událostí, které nastanou až po registraci vozidla v ČR.

Smluvní strany se dohodly, že pojistná smlouva zaniká 30. den od počátku pojistné smlouvy v případě, že pojistník nedodá pojistiteli českou registrační značku a číslo technického průkazu.

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 Irsku. 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

Návrh pojistné smlouvy předložen dne: 14.03.2023 15:52

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele) [REDACTED]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [REDACTED]

IČO: [REDACTED]

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

[REDACTED]
ředitel Useku obchodu