

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4286286244Město Polička
Palackého nám. 160
572 01 Polička
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: **Město Polička**
IČO: 00277177
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ00277177
Telefon:
E-mail:
Trvalá adresa: Palackého nám. 160, 572 01 Polička, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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-12/2019, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva je účinná od 4. 6. 2020 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.
Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 00:00 4. 6. 2023 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

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:	
ID vozidla:	

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 Doplnková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Elektrická sada		Zariva barva	
Klimatizace		Pomocne topeni pro zadni sedadla	
Pylový mikrofiltr		Termoreflexni celni sklo	
Ovladani radia na volantu		Radio CDR 2005 s CD prehravacem	
Centralni zamykani dalk.ovladane		Sterac a vyhrevani zadniho okna	

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 3. 6. 2020 v 15:16 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

4.1 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	
Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení %	
Obchodní sleva: trvalá %	

4.2 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	
Roční pojistné	

4.3 Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné	
----------------	--

4.4 Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
Roční pojistné	

4.5 Úrazové pojištění

Počet sedadel:	
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 4. 6. 2023 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus/Malus v % ¹
HAV celkem	1768		250	
z toho převod z POV	1768		250	

¹ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	ROČNÍ POJISTNÉ V KČ ²	OBCHODNÍ SLEVA		BONUS/MALUS ¹		CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
		V %	V KČ	V %	V KČ	
Havarijní pojištění „All Risk“						6 997
Pojištění Všech skel						1 500
Pojištění Asistence POHODA Special						500
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Úrazové pojištění						1 152
Celkem v KČ						10 150
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v KČ						10 150

¹ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus

² v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

Výše splátky pojistného**6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 04. dni 06. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████
Variabilní symbol	4286286244
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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 uvedená 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 taková 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 několiknásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-12/2019.

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-12/2019 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-12/2019,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-12/2019 (6.10.001 12.2019 v01),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Datum _____ Místo SVITAVY

Město Polička



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)