

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

**5080783276**

Centrum sociálních služeb Uničov, příspěvková  
organizace  
Bratří Čapků 662  
783 91 Uničov  
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: **JANA MACHÁČKOVÁ**  
IČO: 66931886  
Adresa sídla: Uničovská 2140, 785 01 Šternberk  
Telefon:   
E-mail:

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název: **Centrum sociálních služeb Uničov, příspěvková organizace**  
IČO: 75123240  
Zapsaná: Obchodním rejstříku  
Plátce DPH: NE  
Telefon:   
E-mail:   
Trvalá adresa: Bratří Čapků 662, 783 91 Uničov, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2022, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 18. 6. 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:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Dacia
Typ:	DOKKER
Specifikace:	1.6 SCe 75kW S&S Arctica
VIN/EČV:	
Číslo TP:	
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	75 kW
Objem válců:	1 598 cm <sup>3</sup>
Počet sedadel:	5
Max. počet osob:	5
Celková hmotnost:	1 764 kg
Datum první registrace:	20. 6. 2018
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	pasivní vyhledávací
Původ vozidla:	ČR
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 Prohlídka vozidla provedena dne 16. 6. 2023 v 10:40 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

#### 3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 STANDARD1

#### 4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Standard

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	50 000 000 Kč
újmami na věci a ušlý zisk:	50 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	10 000 Kč
Číslo zelené karty:	5080783276
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 27,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 2 %	<b>3 614 Kč</b>

#### 4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	242 400 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	5 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1.0

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 2 %	<b>8 804 Kč</b>
--	-----------------

**4.3 Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné	<b>0 Kč</b>
----------------	-------------

**4.4 Pojištění Všech skel**

Limit plnění:	7 000 Kč
Roční pojistné	<b>910 Kč</b>

**4.5 Pojištění Poškození vozidla zvířetem**

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	<b>80 Kč</b>

**4.6 Pojištění Asistence M**

Roční pojistné	<b>0 Kč</b>
----------------	-------------

**4.7 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah**

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	<b>0 Kč</b>

**4.8 Úrazové pojištění – základní rozsah**

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	<b>0 Kč</b>

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 18. 6. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	58	0	58	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	58	0	58	Bonus
HAV celkem	58	0	58	Bonus
z toho převod z POV	58	0	58	Bonus

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	27,0000	3 614
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	8 804
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		910
Pojištění Poškození vozidla zvířetem		80
Pojištění Asistence M		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		13 408
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>13 408</b>

## Výše splátky pojistného

**13 408 Kč**

### 6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 18. dni 06. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

## Bankovní převod

Číslo účtu			QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA
Částka			
Variabilní symbol			
Frekvence placení	<b>ročně</b>		
Způsob placení	<b>Bankovním převodem</b>		

## 7. 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 několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 11 VPPPMV-R-11/2022.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://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.

### SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

#### Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

NE, souhlas neuděluji

### SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

#### Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úroveň zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

NE, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nespĺňuje v souvislosti s pojistným odvětím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišřovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišřovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptuji oprávnění pojišřovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišřovně výslovný souhlas ke zjišřování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojišřtěného/pojišřtěných uzavřít pojišřtění 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-11/2022,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2022,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Datum uzavření pojistné smlouvy 16. 6. 2023

Místo uzavření smlouvy UNIČOV

Centrum sociálních služeb Uničov, příspěvková organizace

JANA MACHÁČKOVÁ  
[redacted] IČO: 66931886

---

Podpis (a razítko) pojistníka

---

Podpis zástupce Generali České pojišřtovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy

---

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)