

Číslo pojistné smlouvy

3262836923

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: 26.06.2023 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Plzeňská teplárenská 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):	TMBJJ9NE6L0013379
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA	Série a číslo TP (velkého):	UJ759101
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	110
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1968
Registrační značka (SPZ):	7AT7657	Celková hmotnost v kg:	1950
Technický průkaz (velký):	Originál	Měsíc a rok registrace vozidla:	8 / 2019
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	62000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	371 900 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 pojištit 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: 3

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ: NE

Celkový počet pojistných událostí: 17

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů: 5484 měs.

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

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 2 658 Kč

Roční pojistné: 6 201 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, 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 propojitelnost: 25 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 2 139 Kč

Roční pojistné: 6 417 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 2 280 Kč

Limit plnění: 20 000 Kč

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.
V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 14 898 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 14 898 Kč

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	14 898 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	3262836923		
DATUM SPLATNOSTI	11.07.2023		

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpłatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- 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**.
- 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.
- 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 04/23 (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 „předsmuvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmernovní informace a záznam z jednání **převzal**:

☒ v listinné podobě

☐ v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmernovních 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 léčeni 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 pojišťovací distributorem, tj. osobou, která s Vámi uzavírala tuto pojistnou smlouvu.

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:

PP ACP IV 1/23

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Pojistná smlouva uzavřena dne: 23.06.2023 12:22

Místo sjednání: Plzeň

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele):

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo:

IČO:

Telefonní číslo:

E-mail:

Podpis pojistníka

Podpis distributora pojištění

