



Číslo pojistné smlouvy

3262482595

5

POJISTNÁ SMLOUVA AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobežní 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: Česká spořitelna, a. s., číslo účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy/návrhu poj. smlouvy.

Klientská linka: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 22.06.2023 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Statutární město Brno

IČ: 44992785

Adresa / sídlo: Dominikánské náměstí 196/1, 602 00 Brno, Brno-město

Titul před: Jméno: Eva

Příjmení: Maláčová

Plátce DPH: NE

Email: eva.malacova@brno-stred.cz

Telefon: 542526200

Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	TMBAR7NE6K0104728
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA	Série a číslo TP (velkého):	UJ219914
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	110
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1498
Registrační značka (SPZ):	2BB4071	Celková hmotnost v kg:	1830
Technický průkaz (velký):	Originál	Měsíc a rok registrace vozidla:	1 / 2019
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Benzín	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	80000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	380 000 Kč s DPH		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SPECIÁLPOV)

V ceně pojistného je bezplatně zahrnut jednonásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle DPPHAV a VPPUPC, 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 do 750 kg.

Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění:	SPECIÁLPOV	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	100 mil./100 mil.	Kč
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	B	
Stáří vozidla:	4			
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE			
		Celkový počet pojistných událostí:	146	
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	34943 měs.	
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	50 %	
Údaje odpovídají databázi ČKP.				
Obchodní sleva:	1 518 Kč			
		Roční pojistné:	3 540 Kč	

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, 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 propojištění: 0 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 2 355 Kč

Roční pojistné: 7 066 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 2 570 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.

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 1 500 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 3

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo: 100 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 14 676 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 14 676 Kč

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	14 676 Kč
ČÍSLO ÚČTU	700135002/0800
VARIABILNÍ SYMBOL	3262482595
DATUM SPLATNOSTI	07.07.2023

QR PLATBA



Pokyny pro QR platbu:

1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolte platbu QR kódem
3. načtením QR kódu proveďte platbu

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

Poznámka (sdělení pojistitelí)

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

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmluvní 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 předsmluvních 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.

Pojištění vozidla vyžaduje provedení fotodokumentace pojišťovacím 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: 24.05.2023 14:02

Místo sjednání: Brno

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele): Allrisk, a.s., zastoupený/á: Monika Bielčíková

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 7770310000 IČO: 49610929

Telefonní číslo: [redacted]

E-mail: [redacted]

M. B. 2023

Podpis pojistníka

L. C. 2023

Podpis distributora pojištění