



## Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5081316688

Domov Na Výsluní, Hořovice  
Pražská 932/48A  
268 01 Hořovice  
Česká republika

TC39918005020

O1040103364065

# 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

**PRACOVNÍK**

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **Světлана Cajthamlová**  
Telefon: +420 602 697 210  
E-mail: svetlana.cajthamlova@generaliceska.cz

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název: **Domov Na Výsluní, Hořovice**  
IČO: 70539456  
Plátce DPH: ANO  
Telefon: 311514895  
E-mail: reditel@seniori-navysluni.cz  
Trvalá adresa: Pražská 932/48A, 268 01 Hořovice, 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 6. 8. 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:	2AJ5250
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Ford
Typ:	TRANSIT
Specifikace:	2.2 TDCi 103kW 300 MWB Base KOMBI
VIN/EČV:	WF0SXXTTFBS88574
Číslo TP:	UE536061
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	103 kW
Objem válců:	2 198 cm <sup>3</sup>
Počet sedadel:	9
Max. počet osob:	9
Celková hmotnost:	3 000 kg
Datum první registrace:	4. 8. 2011
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
Původ vozidla:	ČR
Celkový počet ujetých km:	137 000
ID vozidla:	AEO-44O.AL8-380

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 23. 6. 2023 v 09:24 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 EXCLUSIVE1

## 4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro:	
újmny na zdraví:	100 000 000 Kč
újmny na věci a ušlý zisk:	100 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5081316688
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 30,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 5 %	<b>5 522 Kč</b>

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

Pojistná částka:	205 950 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	NE
Akceptace doporučené opravy:	NE
Sleva za zabezpečení:	0 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	0 %
Koeficient užití vozidla:	1.0
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 5 %	<b>8 592 Kč</b>

**4.3 Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

**4.4 Pojištění Všech skel**

Limit plnění:	10 000 Kč
Roční pojistné	1 700 Kč

**4.5 Pojištění Asistence M**

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

**4.6 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	0 Kč

**4.7 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	0 Kč

**4.8 Úrazové pojištění**

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	1 170 Kč

**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 6. 8. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	952	3	284	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	952	3	284	Bonus
HAV celkem	952	3	284	Bonus
z toho převod z POV	952	3	284	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	30,0000	5 522
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	8 592
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		1 700
Pojištění Asistence M		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Úrazové pojištění		1 170
Celkem v Kč		16 985
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>16 985</b>

**Výše splátky pojistného****16 985 Kč****6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 06. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:**Bankovní převod**

Číslo účtu	300900/2700
Částka	16 985 Kč
Variabilní symbol	5081316688
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

**7. Zvláštní ujednání**

7.1 Ujednává se, že od počátku této pojistné smlouvy se ruší předchozí pojistná smlouva číslo 4084544180.

**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 uvedena 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 takováto 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 mnou 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 mnou 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 odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, 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 pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- 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-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 23. 6. 2023

Místo uzavření smlouvy HOŘOVICE

Domov Na Výsluní, Hořovice

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)