



Číslo pojistné smlouvy

3263274066

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 zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.
Korespondenční adresa: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.
Klientská linka: [REDACTED], www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 14.08.2023 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Plzeňská teplárenská SERVIS IN a.s.

Plátce DPH: ANO

IČ: 26363267

Adresa / sídlo: Doubravická 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):	TMBAG9NE6L0012621
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA	Série a číslo TP (velkého):	UJ759420
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	85
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1598
Registrační značka (SPZ):	7AT5140	Celková hmotnost v kg:	1898
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:	24600		
Pojistná částka vozidla ve výši:	364 463 Kč bez DPH		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU PŮSOBENOU 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 pojistit 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:	4		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	17
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	5549 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	50 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 1 928 Kč

Roční pojistné: 4 498 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: 1 699 Kč

Roční pojistné: 5 097 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

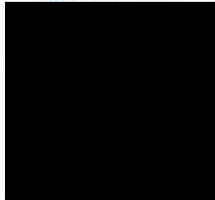
Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 11 875 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 11 875 Kč

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	11 875 Kč	QR PLATBA 	Pokyny pro QR platbu: 1. spustíte bankovní aplikaci ve svém mobilu 2. zvolíte platbu QR kódem 3. načtením QR kódu provedete platbu
ČÍSLO ÚČTU			
VARIABILNÍ SYMBOL	3263274066		
DATUM SPLATNOSTI	29.08.2023		

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna 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 „předmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením pojistné smlouvy** mu byl v dostatečném předstihu předán Základní záznam z jednání.

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

[X] v listinné podobě

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

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmuvních 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 pojištitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.

Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojištitel 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 pojištitelem 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: 09.08.2023 13:16

Místo sjednání: Plzeň

Jméno a příjmení / Název zástupce pojištětele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:

██████████ zastoupený/á: ██████████

Distributor pojištění zastupující pojištětele na základě plné moci

Získatelské číslo: ██████████

IČO: ██████████

Telefonní číslo: ██████████

E-mail: ██████████

Podpis pojistníka

Podpis distributora pojištění