


Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5084143353

Město Moravské Budějovice
 nám. Míru 31
 676 02 Moravské Budějovice
 Česká republika

TC89918005020

010401077577773

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: **Němec & partners, a.s.**
 IČO: 25539256
 Adresa sídla: Modřínová 600, 674 01 Třebíč
 Telefon: 
 E-mail: 

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Název: **RISK Consulting, s.r.o.**
 IČO: 27742725
 Adresa sídla: Modřínová 600, 674 01 Třebíč
 Telefon: 
 E-mail: 

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem Němec & partners, a.s., IČO: 25539256, ziskatelské číslo: 632066921.

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název: **Němec & partners, a.s.**
 IČO: 25539256
 Ziskatelské číslo: 632066921

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: **Město Moravské Budějovice**
 IČO: 00289931
 Plátce DPH: ANO
 Telefon: 
 E-mail: 
 Trvalá adresa: nám. Míru 31, 676 02 Moravské Budějovice, 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 28. 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:	1CEKARZ
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	MG
Typ:	ZS
Specifikace:	X
VIN/EČV:	LSJW74U96PZ169076
Číslo TP:	neuveďeno
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	78 kW
Objem válců:	1 498 cm ³
Počet sedadel:	5
Max. počet osob:	5
Celková hmotnost:	1 695 kg
Datum první registrace:	22. 8. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
Původ vozidla:	ČR

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 22. 8. 2023 v 13:18 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:	
újmou na zdraví:	100 000 000 Kč
újmou na věci a ušlý zisk:	100 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5084143353
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 3 %	1 679 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	386 497 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	NE

REVIZE: 1708392885R1708344889/22. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 28. 8. 2023

strana 2 z 5

Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	0 %
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 3 %	6 629 Kč
--	----------

4.3 Pojištění Přímá likvidace

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

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	10 000 Kč
Roční pojistné	1 300 Kč

4.5 Pojištění Asistence L

Roční pojistné	800 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

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 28. 8. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	1975	6	283	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	1975	6	283	Bonus
HAV celkem	1975	6	283	Bonus
z toho převod z POV	1975	6	283	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	20,0000	1 679
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	6 629
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		1 300
Pojištění Asistence L		800
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		10 408
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		10 408

Výše splátky pojistného**10 408 Kč****6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 28. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:**Bankovní převod****7. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě 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 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 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. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) 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 úrovně 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.

REVIZE: 1708392885R1708344889/22. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 28. 8. 2023

strona 4 z 5

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 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 prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednání havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodné události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením PS seznámen.

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:

- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2022,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 22. 8. 2023

Místo uzavření smlouvy MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

Město Moravské Budějovice

Némec & partners, a.s.
ZČ: 632066921, IČO: 25539256
RISK Consulting, s.r.o.

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

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

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

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



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

Pojistka

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5084143353



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Město Moravské Budějovice
Adresa	nám. Míru 31, 676 02 Moravské Budějovice, Česká republika
IČO	00289931
Plátce DPH	ANO
Telefon	
E-mail	

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Registrační značka	1CEKARZ
Druh vozidla	osobní automobil
Tovární značka	MG
Typ	ZS
Specifikace	X
VIN/EČV	LSJW74U96PZ169076



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 28. 8. 2023 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

senior manažer správy neживotního pojištění



V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při sjednávání a změnách pojištění. Podrobnosti naleznete na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje, nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

• Pro přípravu a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné. Pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nemůžeme připravit nabídku pojištění ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Z těchto důvodů potřebujeme znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresa bydliště. V případě fyzické osoby podnikatele potřebujeme znát též identifikační číslo, bylo-li přiděleno.

Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi zvoleného produktu. Příklady: údaje o pojišťovaném majetku či vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic.

• Pro plnění smlouvy

Zpracovávat Vaše osobní údaje musíme rovněž kvůli řádné správě pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemné komunikaci. Zpracováváme i další údaje podle toho, jaké produkty využíváte a jaké osobní údaje jste nám sdělili či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

• Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující distribuci pojištění, pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- příprava nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- příprava, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),
- ochrana našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání (např. využití registru platebních informací REPI),
- přímý marketing,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků (např. Váš biometrický podpis můžeme zpracovávat prostřednictvím technologie pro rozpoznávání biometrických prvků v tomto podpisu obsažených, jako je rychlost, tlak aj. V případě sporu pak prokazujeme, že jste skutečně měli v úmyslu smlouvu či jiný dokument podepsat, a že podpis je skutečně Váš).

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje** (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje s výjimkou sjednání pojištění na internetu nebo distančním způsobem, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **sociodemografické údaje** (např. věk, povolání),
- **údaje z naší vzájemné komunikace**,
- **údaje o využívaných produktech a službách**,
- **údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti**,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- **biometrické údaje** obsažené v biometrickém podpisu,
- další **specifické údaje** potřebné k realizaci sjednaného produktu.

Dochází k automatizovanému rozhodování?

Ano, někdy u nás dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování.

Automatizované rozhodování je proces, kdy k rozhodnutí dospějeme výhradně bez zapojení lidí. Často k němu dochází právě tehdy, když s námi komunikujete na internetu. Uplatňujeme jej hlavně při vypracování nabídky pojištění a při procesu online sjednání pojistné smlouvy. Funguje to tak, že náš online sjednávací program na základě Vámi zadaných údajů a dalších dostupných informací vyhodnotí, za jakých podmínek Vás pojistíme. Současně vypočítá pojistné, případně pojistnou částku. Tyto procesy směřují ke zvýšení rychlosti a jednoduchosti sjednání a správy pojištění a celkově ke zlepšení našich služeb.

Nechcete, abychom Vaše osobní údaje při sjednání pojištění takto zpracovávali?

Pak místo online sjednavačů využijte naše obchodní místa, kde s Vámi podmínky sjednání pojištění rádi projednáme osobně.

Mohu žádat přezkoumání člověkem?

Ano, v případě automatizovaného rozhodování, včetně profilování, můžete požádat o jeho přezkoumání člověkem.

Komu Vaše osobní údaje předáváme?

Vaše údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- **naším zajistitelům a soupojistitelům,**
- **jiným pojišťovnám** za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- **naším smluvním partnerům,** např. jiným společnostem ze skupiny Generali v rámci outsourcingu, distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, poskytovatelům poštovních služeb, callcentrům, advokátům,
- **jiným subjektům,** pokud nám právní předpisy ukládají povinnost údaje předat nebo je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům, Policii ČR, České kanceláři pojistitelů),
- v omezeném rozsahu **akcionářům** v rámci reportingu.

Předáváme osobní údaje i do zahraničí?

V odůvodněných případech a v nezbytně nutném rozsahu můžeme Vaše osobní údaje předat i do zahraničí, v rámci Evropské unie nebo mimo ni. Může se to týkat také údajů o zdravotním stavu.

Jak dlouho budou Vaše údaje u nás uloženy?

Jednali jsme o nabídce pojištění, ale ke sjednání pojištění nedošlo?

Vaše osobní údaje budeme uchovávat do konce druhého kalendářního roku od naší poslední komunikace.

Sjednali jsme pojištění?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy a také po dobu trvání soudních sporů a jiných řízení. Po ukončení smlouvy, soudního sporu či jiného řízení uchováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání promlčecí lhůty, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy. Uchováváme je maximálně 15 let a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí lhůty jakéhokoliv nároku s ohledem na ochranu našich právních nároků. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. při vyplácení pojistného plnění formou renty).

Pokud nám to ukládá právní předpis, archivujeme po zákonem stanovenou dobu dokumenty, v nichž jsou obsaženy Vaše údaje.

Jaká máte práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

Máte **právo na přístup** k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, **právo na opravu** nepřesných či neúplných údajů a **právo podat stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz. Za určitých podmínek máte dále **právo na výmaz** osobních údajů, které se Vás týkají, nebo **na omezení** jejich zpracování a **na přenositelnost** svých údajů. Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, nebo za účelem přímého marketingu. Máte také **právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí**, které pro Vás mělo podstatné důsledky.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi a dotazy kontaktovat na adrese: **Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 21 Praha** [redacted]



Záznam z jednání a informace pro zákazníka

Informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka, záznam požadavků a potřeb zákazníka souvisejících se sjednaným pojištěním a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele

dle § 79 zákona č. 170/2018 Sb., zákon o distribuci pojištění a zajištění
a dle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

Údaje o samostatném zprostředkovateli (dále také jen „SZ“)

1.	Jméno a příjmení SZ/ Obchodní firma/ IČ	Němec & partners, a.s., IČ: 255 39 256
2.	Zápis v obchodním rejstříku	Vedeného u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 3977
3.	Zastoupena (zaměstnanec)	
4.	Sídlo společnosti	Modřínová 600/1, 674 01 Třebíč
5.	Místo podnikání SZ	
6.	Pojištná smlouva uzavřena v roli	Pojišťovací agent (PA)
7.	Provozovaná činnost	Zprostředkování pojištění

Údaje o vázaném zástupci (dále také jen „VZ“) nebo doplňkovém pojišťovacím zprostředkovateli (dále také jen „DPZ“), který jedná jménem a na účet výše uvedeného samostatného zprostředkovatele

8.	Jméno a příjmení / Obchodní firma	RISK Consulting, s.r.o.
9.	Zastoupena	
10.	Bydliště / Sídlo	Modřínová 600/1, 674 01 Třebíč
11.	Místo podnikání	Nám. Míru 2, 676 02 Moravské Budějovice
12.	Zápis v registru ČNB	IČ: 277 42 725

Informace

13.	Způsob zprostředkování pojištění	SZ neposkytuje radu týkající se vhodnosti právních jednání pro zájemce o pojištění dle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., zákon o distribuci pojištění a zajištění.
-----	----------------------------------	---

Zájemce o pojištění prohlašuje, že byl dostatečně srozuměn s poskytovanými informacemi dle § 88 a následných zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění a že nezádá žádné další vysvětlení. Tyto informace mu byly poskytnuty v dostatečném předstihu před sjednáním pojištění nebo podstatnou změnou pojištění. Tyto informace byly zveřejněny na <http://www.nemecpartners.cz/dulezite-informace/> v části „Předmluvní informace“.

Údaje o zájemci o pojištění (dále „zákazník“)

Jméno a příjmení/ obchodní firma:	Město Moravské Budějovice
Bydliště/ sídlo:	Nám. Míru 31, Moravské Budějovice, PSČ 676 02
Datum narození/ IČ:	00 28 99 31
Telefon:	
Email:	

Typ pojistného produktu (pojistný zájem): Pojištění vozidla

Požadavky, cíle a potřeby zákazníka

Specifikace potřeb zákazníka (vypsat vyjádření potřeb zákazníka, popřípadě si vytvořit zaškrtačací pole)	
Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	ANO /-NE-
Havarijní pojištění	ANO /-NE
Připojištění skel	ANO /-NE-
Připojištění asistenčních služeb	ANO /-NE
Připojištění úrazu řidiče / všech přepravovaných osob	ANO / NE
Připojištění GAP	-ANO / NE
Připojištění poškození zvířetem	ANO / NE
Připojištění zavazadel	-ANO / NE
Připojištění živelní	-ANO / NE
Připojištění střetu se zvířem	-ANO / NE



Specifikace požadavků a cílů zákazníka (základní parametry pojištění – limity pojistného plnění, spoluúčast nebo pojistný záměr a motivace k pojištění)		
Povinné ručení:	Limity plnění Bonus	100 000 000,- Kč / 100 000 000,- Kč 283 měsíců 6 škod
Havarijní pojištění:	Rozsah pojištění: Pojistná částka: Pojistná hodnota: Spoluúčast :	ALLRISK 386 497,- Kč bez DPH Nová cena 5 000,- Kč
Připojištění skel	Limit: Spoluúčast na skla	10 000,- Kč 0,- Kč
Přímá likvidace		Zahrnuto v ceně pojištění
Pojištění úrazové	Omezený rozsah – 5 MÍST	Zahrnuto v ceně pojištění
Pojištění úrazové	Omezený rozsah - ŘIDIČE	Zahrnuto v ceně pojištění
Asistence	L	
Připojištění GAP		ODMÍTL
Střet se zvířeti	Limit plnění / Spoluúčast	ODMÍTL
Poškození vozidla zvířetem;	Limit plnění / Spoluúčast	ODMÍTL
FREKVENCE PLACENÍ	Roční – PP	
ÚZEMNÍ PLATNOST	Evropa	
Počátek pojištění / konec pojištění	28.8.2023	
Korespondenční adresa	je shodná s adresou pojistníka	
Pojistný produkt	Sdružené pojištění vozidla	
Pojistná smlouva č.:	5084143353	

Důvody, na kterých SZ zakládá svá doporučení

Požadavek zákazníka – pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limity 100 / 100 mil. Kč. Havarijní pojištění ALLRISK s pojistnou částkou 386 497,- Kč bez DPH a spoluúčastí 5 000,- Kč. Připojištění skel s limitem 10 000,- Kč bez spoluúčasti. Připojištění asistenčních služeb L. Ostatní připojištění odmítl. Platba roční.

Vysvětlení dopadů sjednání nebo podstatné změny pojištění

Sjednáním pojištění nebo podstatnou změnou vznikají pojistníkovi, pojištěnému, případně oprávněné osobě, povinnosti vyplývající z právních předpisů, pojistných podmínek nebo pojistné smlouvy. Podrobnější informace jsou k nalezení v příslušné pojistné smlouvě a pojistných podmínkách pojistitele. Případné další dopady sjednání nebo podstatné změny pojištění: např. u pojištění aut dopady změny sjednaných limitů na výši pojistného plnění, změny sjednané spoluúčasti, nesplnění zákonné povinnosti uzavření povinného ručení, vymáhání dluhů Českou kanceláří pojistitelů, změny výše pojistného a dopad změny na pojistné krytí - podpojištění u typu pojištění nemovitosti, domácnosti, malých a středních podniků, povinné pojištění cizinců s dopadem na povolení k pobytu, změna v nastavení rozsahu a limitů cestovního pojištění apod.

Upozornění pojistitele ve smyslu § 2789 zákona č.89/2012 Sb. na nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním

Existují nesrovnalosti viz výluky z pojištění uvedené v Pojistných podmínkách, které bere zákazník na vědomí.
Zákazník bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží samostatnému zprostředkovateli pro vyhodnocení požadavků zákazníka ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Prohlášení zákazníka a vyjádření samostatného zprostředkovatele

Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, cíle a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly samostatným zprostředkovatelem zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Dále projevuje a vyjadřuje svůj pojistný zájem na pojištění předmětného rizika.

SZ svým podpisem potvrzuje, že svoji činnost vykonává s odbornou péčí, chrání zájmy zákazníka, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, neúplné, nejasné nebo dvojsmyslné údaje a informace, nezamlčuje údaje o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Na požádání předloží zákazníkovi osvědčení o svém zápisu do registru vedeném ČNB. SZ rovněž potvrzuje, že neposkytuje ani nebude poskytovat v souvislosti se svou činností neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy.

Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů týkajících se smluv neživotního pojištění je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz) nebo jiný subjekt pověřený Ministerstvem průmyslu a obchodu, v případě pojistných smluv životního pojištění je příslušným subjektem finanční arbitř (www.finarbitr.cz).

Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží samostatný zprostředkovatel.

V Moravských Budějovicích dne 22.8.2023