

V případě nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše volejte ihned

1224

LINKA POMOCI ŘIDIČŮM (V ČR)

**+420 241 114 114**

LINKA GENERALI ČESKÉ POJIŠŤOVNY (V ZAHRAŇIČÍCH)


Více informací najdete na webových stránkách

www.generaliceska.cz nebo na infolince **241 114 114**

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav

DUPLIKÁT

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJIŠTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJIŠTITELŮ, PRAHA							
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number							
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year					
16	8	2023	15	8	2024					
(Obě data včetně) / (Both Dates Inclusive)										
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. TMBAR0NX3RY019026			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle					
			A		Škoda					
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .										
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR
UA	UK									
(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžán, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: http://gc-territorial-validity.cobx.org . The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org .										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, Husova 302/5, Mladá Boleslav, 293 01	
10. Tato karta byla vydána: This Card has been issued by: Generali Česká pojišťovna a.s. Spálená 75/16, 110 00 Praha 1 tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz	11. 

UŽITEČNÉ INFORMACE

1224 linka pomoci řidičům

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

**Objednejte si asistenční službu
naskenováním QR kódu nebo
kliknutím ZDE.**



Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU

112 Univerzální tísňová linka

150 Hasiči

155 Záchraná služba


158 Policie České republiky

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS

ORIGINÁL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJIŠTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJIŠTITELŮ, PRAHA							
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number							
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year					
16	8	2023	15	8	2024					
(Obě data včetně) / (Both Dates inclusive)										
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. TMBAR0NX3RY019026			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle					
			A		Škoda					
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .										
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR
UA	UK									
(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžán, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: http://gc-territorial-validity.cobx.org . The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org .										

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, Husova 302/5, Mladá Boleslav, 293 01	
10. Tato karta byla vydána: This Card has been issued by: Generali Česká pojišťovna a.s. Spálená 75/16, 110 00 Praha 1 tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz	11. Podpis za pojistitele 

UŽITEČNÉ INFORMACE

1224 linka pomoci řidičům

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

**Objednejte si asistenční službu
naskenováním QR kódu nebo
kliknutím ZDE.**



Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU

112 Univerzální tísňová linka

150 Hasiči

155 Záchraná služba

158 Policie České republiky

* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

5083721859Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
Česká republika

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

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: 
IČO: 
Adresa sídla: 
Telefon: 
E-mail: 

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: **Zaměstnanecká pojišťovna Škoda**
IČO: 46354182
Zapsaná: OR
Plátce DPH: NE
Telefon: 326579630
E-mail: 
Trvalá adresa: Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, 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 16. 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:	Škoda
Typ:	OCTAVIA
Specifikace:	1.5 TSI Style
VIN/EČV:	TMBAR0NX3RY019026
Číslo TP:	UM998877
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	110 kW
Objem válců:	1 498 cm ³
Počet sedadel:	5
Celková hmotnost:	1 890 kg
Datum první registrace:	16. 8. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
Původ vozidla:	ČR
ID vozidla:	AE6-GYH.AMB-WD9

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 Výbava vozidla

3.4.1 Doplnková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Asistovaná jízda 2.5 s navigací		Klima paket Premium	
Matrix top		Příprava pro služby ŠKODA Connect L (Samostatně neobjednatelné položky)	
Kola z lehké slitiny "PERSEUS", leštěná, 7,5J x 18"		Rezervní kolo ocelové (nepřilohodnotné) s příslušenstvím	

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 15. 8. 2023 v 08:55 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.6 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EPLUS1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-11/2022 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	150 000 000 Kč
újmami na věci a ušlý zisk:	150 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5083721859
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 % osobní slevy 10,2 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	3 498 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	600 291 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč

REVIZE: 1707772426W1707740089/15. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 16. 8. 2023

strana 2 z 6

Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
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 7 %	13 829 Kč
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

4.3 Pojištění Přímá likvidace

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

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	12 000 Kč
Roční pojistné	2 040 Kč

4.5 Pojištění Půjčovného během opravy vozidla

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Maximální výše půjčovného:	1 500 Kč/den
Roční pojistné	1 500 Kč

4.6 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	80 Kč

4.7 Pojištění Asistence L

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

4.8 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

4.9 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 16. 8. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	3042	20	270	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	3042	20	270	Bonus
HAV celkem	3042	20	270	Bonus
z toho převod z POV	3042	20	270	Bonus

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1 Přehled sjednaných pojištění**

REVIZE: 1707772426W1707740089/15. 8. 2023

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	OSOBNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	10,2	3 498
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	0	13 829
Pojištění Přímá likvidace			0
Pojištění Všech skel			2 040
Pojištění Půjčovného během opravy vozidla			1 500
Pojištění Poškození vozidla zvířetem			80
Pojištění Asistence L			0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah			0
Úrazové pojištění – základní rozsah			0
Celkem v Kč			20 946
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč			20 946

Výše splátky pojistného

20 946 Kč

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	20 946 Kč
Variabilní symbol	5083721859
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Zvláštní ujednání

7.1 Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1 této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1 nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

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 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 taková 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 před smluvní 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, případně 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 splňuje 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 pojištník 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 pojištník 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 15. 8. 2023

Místo uzavření smlouvy MLADÁ BOLESLAV

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda



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)

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

5083721859Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
Husova 302/5
293 01 Mladá Boleslav
Česká republika

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

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: 
IČO: 
Adresa sídla: 
Telefon: 
E-mail: 

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: **Zaměstnanecká pojišťovna Škoda**
IČO: 46354182
Zapsaná: OR
Plátce DPH: NE
Telefon: 326579630
E-mail: 
Trvalá adresa: Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, 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 16. 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:	Škoda
Typ:	OCTAVIA
Specifikace:	1.5 TSI Style
VIN/EČV:	TMBAR0NX3RY019026
Číslo TP:	UM998877
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	110 kW
Objem válců:	1 498 cm ³
Počet sedadel:	5
Celková hmotnost:	1 890 kg
Datum první registrace:	16. 8. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
Původ vozidla:	ČR
ID vozidla:	AE6-GYH.AMB-WD9

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 Výbava vozidla

3.4.1 Doplnková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Asistovaná jízda 2.5 s navigací		Klima paket Premium	
Matrix top		Příprava pro služby ŠKODA Connect L (Samostatně neobjednatelné položky)	
Kola z lehké slitiny "PERSEUS", leštěná, 7,5J x 18"		Rezervní kolo ocelové (nepřilohodnotné) s příslušenstvím	

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 15. 8. 2023 v 08:55 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.6 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EPLUS1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-11/2022 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	150 000 000 Kč
újmami na věci a ušlý zisk:	150 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5083721859
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 % osobní slevy 10,2 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	3 498 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	600 291 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč

REVIZE: 1707772426W1707740089/15. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 16. 8. 2023

strana 2 z 6

Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
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 7 %	13 829 Kč
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

4.3 Pojištění Přímá likvidace

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

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	12 000 Kč
Roční pojistné	2 040 Kč

4.5 Pojištění Půjčovného během opravy vozidla

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Maximální výše půjčovného:	1 500 Kč/den
Roční pojistné	1 500 Kč

4.6 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	80 Kč

4.7 Pojištění Asistence L

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

4.8 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

4.9 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 16. 8. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	3042	20	270	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	3042	20	270	Bonus
HAV celkem	3042	20	270	Bonus
z toho převod z POV	3042	20	270	Bonus

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1 Přehled sjednaných pojištění**

REVIZE: 1707772426W1707740089/15. 8. 2023

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	OSOBNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	10,2	3 498
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	0	13 829
Pojištění Přímá likvidace			0
Pojištění Všech skel			2 040
Pojištění Půjčovného během opravy vozidla			1 500
Pojištění Poškození vozidla zvířetem			80
Pojištění Asistence L			0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah			0
Úrazové pojištění – základní rozsah			0
Celkem v Kč			20 946
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč			20 946

Výše splátky pojistného

20 946 Kč

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	20 946 Kč
Variabilní symbol	5083721859
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Zvláštní ujednání

7.1 Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1 této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1 nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

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 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 taková 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 před smluvní 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, případně 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 splňuje 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 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:

- 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 15. 8. 2023

Místo uzavření smlouvy MLADÁ BOLESLAV

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

ROMAN
ZČ

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)



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 5083721859



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda, zapsaná: OR
Adresa	Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika
IČO	46354182
Plátce DPH	NE
Telefon	+420 326 579 630
E-mail	

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Registrační značka	1CEKARZ
Druh vozidla	osobní automobil
Tovární značka	Škoda
Typ	OCTAVIA
Specifikace	1.5 TSI Style
VIN/EČV	TMBAR0NX3RY019026



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 16. 8. 2023 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

