



## Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5083285757



Vojenský technický ústav, s.p  
Mladoboleslavská 944  
197 00 Praha  
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****VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)**

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název:

Vojenský technický ústav, s.p

IČO:

24272523

Plátce DPH:

ANO

Telefon:

E-mail:

Trvalá adresa:

Mladoboleslavská 944, 197 00 Praha, 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 14:49 hod. dne 2. 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:	
MPZ:	
Druh vozidla:	
Tovární značka:	
Typ:	
Specifikace:	
VIN/EČV:	
Číslo TP:	
Palivo:	
Výkon motoru:	
Objem válců:	
Počet sedadel:	
Max. počet osob:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Zabezpečení:	
Původ vozidla:	

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 2. 8. 2023 v 14:54 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 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:	
újmou na zdraví:	
újmou na věci a ušlý zisk:	
právní náklady pojištěného:	
Číslo zelené karty:	5083285757
Pojištění je sjednáno v rámci akce POV_B.	
Roční pojistné se zohledněním akční slevy <span style="background-color: black; color: black;">██████</span> %, Bonusu a slevy za frekvenci placení <span style="background-color: black; color: black;">██</span> %, slevy za portfolio <span style="background-color: black; color: black;">█</span> %	<b>4 532 Kč</b>

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

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	
Pojištěno včetně DPH:	
Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_B.	
Roční pojistné se zohledněním akční slevy <span style="background-color: black; color: black;">██████</span> %, Bonusu a slevy za frekvenci placení <span style="background-color: black; color: black;">██</span> %, slevy za portfolio <span style="background-color: black; color: black;">█</span> %	<b>32 298 Kč</b>

**4.3 Pojištění Přímá likvidace**

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

**4.4 Pojištění Poškození vozidla zvířetem**

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

**4.5 Pojištění Asistence L**

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

**4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah**

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	0 Kč

**4.7 Úrazové pojištění – základní rozsah**

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
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 2. 8. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	8318			
z toho pojistník dle ČKP	8318			
HAV celkem	8318			
z toho převod z POV	8318			

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	██████	4 532
Havarijní pojištění „All Risk“	██████	32 298
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Poškození vozidla zvířetem		80
Pojištění Asistence L		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		36 910
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		██████

**Výše splátky pojistného**

████████████████████

**6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Poštovní poukázkou

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 02. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

## Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████ Kč
Variabilní symbol	5083285757
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Poštovní poukázkou



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

## 7. Zvláštní ujednání

## 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 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, 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

NE, souhlas neuděluji

Tato volba se týká všech mých sjednaných smluv, i do budoucna. Je jí možné kdykoliv změnit.

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 pojišřovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Úhrn rozvahy min. ██████████ EUR (cca ██████████ Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. ██████████.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišřovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptuji oprávnění pojišřovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišřovně výslovný souhlas ke zjišřování a přezkoumávání zdravotního stavu,

REVIZE: 1706674498W1706616889/1. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 2. 8. 2023

strana 4 z 5

- 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 2. 8. 2023

Místo uzavření smlouvy PRAHA

Vojenský technický ústav, s.p



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)