

 Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č. [REDACTED]

SOŠ A SOU Kladno DUBSKÁ  
Dubská 967  
272 03 Kladno  
Česká republika

TC9918004028

O1040108723327A

# 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: [REDACTED]  
Telefon: [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název: **SOŠ A SOU Kladno DUBSKÁ**  
IČO: 16977246  
Plátce DPH: ANO  
DIČ: CZ16977246,  
Telefon: [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]  
Trvalá adresa: Dubská 967, 272 03 Kladno, 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 16:36 hod. dne 4. 9. 2023 a sjednává se na dobu neurčitou.

Odchylně od čl. 3 odst. 3 VPPPMV-R-11/2022 se ujednává, že pojištění lze uzavřít na dobu neurčitou. Pojistník je však povinen pojišťovně do 30 dnů ode dne uzavření pojištění písemně oznámit číslo přidělené české registrační značky jako potvrzení o provedení registrace vozidla v ČR. Neoznámí-li pojistník pojišťovně písemně číslo přidělené české registrační značky do 30 dnů ode dne uzavření pojištění, ujednávají si smluvní strany, že pojištění uplynutím 30 dnů ode dne uzavření pojištění zanikne.

### 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:     | 1GEKARZ                |
| MPZ:                    | Česká republika        |
| Druh vozidla:           | speciální automobil    |
| Tovární značka:         | MAN                    |
| Typ:                    | LE                     |
| Specifikace:            | 14.250                 |
| VIN/EČV:                | [REDACTED]             |
| Číslo TP:               | AF123456               |
| Palivo:                 | nafta                  |
| Výkon motoru:           | 180 kW                 |
| Objem válců:            | 10 518 cm <sup>3</sup> |
| Počet sedadel:          | 8                      |
| Max. počet osob:        | 8                      |
| Celková hmotnost:       | 13 500 kg              |
| Datum první registrace: | 30. 1. 2006            |
| Užití vozidla:          | ostatní (běžné)        |
| Zabezpečení:            | žádné                  |
| Původ vozidla:          | Zahraničí (IDV dovoz)  |

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.

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

START2

#### 4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Start

|  |                  |
|--|------------------|
| Limit pojistného plnění pro:   |                  |
| újmny na zdraví:   | 35 000 000 Kč    |
| újmny na věci a ušlý zisk:   | 35 000 000 Kč    |
| právní náklady pojištěného:  | 10 000 Kč        |
| Číslo zelené karty:  | 5084818482       |
| Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 % | <b>93 219 Kč</b> |

### 5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) ke dni 4. 9. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

| Pojištění                | Počet měsíců | Počet pojistných událostí (PU) | Nepřetržitá doba v měsících | Bonus / Malus |
|--------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------|
| POV celkem               | 135          | 0                              | 135                         | Bonus         |
| z toho pojistník dle ČKP | 135          | 0                              | 135                         | 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            | 93 219                     |
| Celkem v Kč   |                    | 93 219                     |
| <b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b> |                    | <b>93 219</b>              |

Výše splátky pojistného

**93 219 Kč**

#### 6.2 Způsob úhrady pojistného

REVIZE: 1709530774Q1709468089/4. 9. 2023



- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 04. dni 09. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

## Bankovní převod

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Číslo účtu        | [REDACTED]         |
| Částka            | 93 219 Kč          |
| Variabilní symbol | [REDACTED]         |
| Frekvence placení | ročně              |
| Způsob placení    | Bankovním převodem |



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

## 7. 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 několiknásobku 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 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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nespňuje 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 obrát 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,

REVIZE: 1709530774Q1709468089/4. 9. 2023

- 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 4. 9. 2023

Místo uzavření smlouvy Kladno

SOŠ A SOU Kladno Dubská

