

7-40/5/102/2023

NOZ V438



S-VPMV18/N



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5084895351



Město Odry
Masarykovo náměstí 16/25
742 35 Odry
Česká republika

TC89918006023

O10401089572304

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: LEONA ŠRÁMKOVÁ
IČO: 73190586
Adresa sídla: Malostranská 692, 742 42 Šenov u Nového Jičína
Telefon: +420 731 580 916
E-mail: leona.sramkova@generaliceska.cz

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: Město Odry
IČO: 00298221
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ00298221
Telefon: 556768111
E-mail: iva.hanzelkova@odry.cz
Trvalá adresa: Masarykovo náměstí 16/25, 742 35 Odry, 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 8. 9. 2023 a sjednává se na dobu neurčitou.

REVIZE: 1709775385T1709727289/6. 9. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 9. 2023

strana 1 z 6

Klientský servis: www.generaliceska.cz, P. O. BOX 305, 659 05 Brno

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:	SUPERB
Specifikace:	2.0 TSI 140kW Style DSG
VIN/EČV:	TMBAM7NPXR7006349
Číslo TP:	neuvedeno
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	140 kW
Objem válců:	1 984 cm³
Počet sedadel:	5
Celková hmotnost:	2 128 kg
Datum první registrace:	1. 9. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	mechanické
Původ vozidla:	ČR
ID vozidla:	AE3-V2R.AMB-V85

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
LED paket (s Matrix-LED světlomety)		Liftback paket	
Paket Style TOP		Asistovaná jízda 2.0 (Travel Assist 2.0)	
Driving Mode Select ? volba jízdního režimu		Metalická barva	
Rezervní kolo ocelové neplohodnotné, zvedák vozu, klíč na kola, bez sadyna opravy pneumatik (nel...		--	

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 7. 9. 2023 v 13:19 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

ALLRPLUS COMPLUS1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort PLUS

Limit pojistného plnění pro:	
újm na zdraví:	
újm na věci a ušlý zisk:	
právní náklady pojištěného:	
Číslo zelené karty:	
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk PLUS“

Pojistná částka:	997 850 Kč
------------------	------------

REVIZE: 1709775385T1709727289/6. 9. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 9. 2023

strana 2 z 6

Spoluúčast:	
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země)
Pojištěno včetně DPH:	
Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 40,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %

4.3 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:

Roční pojistné

4.5 Pojištění GAP

Pořizovací cena vozidla:

997 850 Kč

Limit plnění činí 50 % z pořizovací ceny vozidla, nejvýše však 1 200 000 Kč.

Konec pojištění dne:

Ujednává se, že pojistným plněním u pojištění GAP je i ta část finanční ztráty, která představuje sjednanou spoluúčast z havarijního

Roční pojistné

4.6 Pojištění Asistence XL

Roční pojistné

4.7 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu:

trvalé následky úrazu:

dobu nezbytného léčení úrazu:

Roční pojistné

4.8 Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu:

trvalé následky úrazu:

dobu nezbytného léčení úrazu:

Roční pojistné

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 8. 9. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	2001	9	284	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	2001	9	284	Bonus
HAV celkem	2001	9	284	Bonus
z toho převod z POV	2001	9	284	Bonus

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady

6.1 Přehled sjednaných pojištění

REVIZE: 1709775385T1709727289/6. 9. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 9. 2023

strana 3 z 6

Klientský servis: www.generaliceska.cz, P. O. BOX 305, 659 05 Brno

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla		
Havarijní pojištění „All Risk PLUS“		
Pojištění Přímá likvidace		
Pojištění Všech skel		
Pojištění GAP		0
Pojištění Asistence XL		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		20 404
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		20 404

Výše splátky pojistného

20 404 Kč

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 08. dni 09. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	20 404 Kč
Variabilní symbol	5084895351
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 pojistné

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1 a čl. 4.2 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.

7.2 Garantovaná likvidace do 3 pracovních dnů od dodání všech dokladů k pojistné události

Oprávněná osoba není povinna pojišťovně uhradit spoluúčast na pojistném plnění ze sjednaného pojištění dle čl. 4.2 této pojistné smlouvy v případě, že částečná (parciální) škoda je opravována ve smluvním servisu pojišťovny a šetření pojistné události není skončeno do 3 pracovních dnů ode dne, kdy oprávněná osoba doručí všechny pojišťovnou požadované doklady. Šetření je skončeno, jakmile pojišťovna sdělí jeho výsledky oprávněné osobě.

7.3 Zánik pojištění

7.3.1 V případě zániku pojištění dle čl. 4.1 této pojistné smlouvy zaniká celá tato pojistná smlouva a všechna v ní sjednaná pojištění.

7.3.2 V případě zániku pojištění dle čl. 4.2 této pojistné smlouvy zůstává pojištění dle čl. 4.1 nadále v platnosti, avšak v novém rozsahu pro variantu Comfort. S ohledem na tuto skutečnost dochází i ke změně sjednaných doplňkových pojištění v této pojistné smlouvě.

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 vlastního pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněním 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.

REVIZE: 1709775385T1709727289/6. 9. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 9. 2023

strana 4 z 6

Klientský servis: www.generaliceska.cz, P. O. BOX 305, 659 05 Brno

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 nesplňuje 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,
- 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.

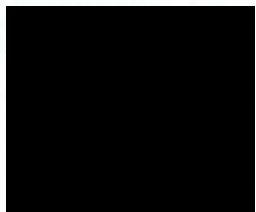
Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- 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.

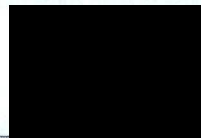
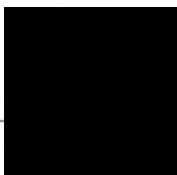
Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 7. 9. 2023

Místo uzavření smlouvy ODRY



LEONA ŠRÁMKOVÁ
ZČ: 734512705, IČO: 73190586



Podpis (a razítko) pojistníka

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

Ing. Libor Helis; starosta
Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)



TC89083101021

O10401089572283

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 5084895351



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Město Odry
Adresa	Masarykovo náměstí 16/25, 742 35 Odry, Česká republika
IČO	00298221
Plátce DPH	NE
DIČ	CZ00298221
Telefon	+420 556 768 111
E-mail	iva.hanzelkova@odry.cz

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Registrační značka	1CEKARZ
Druh vozidla	osobní automobil
Tovární značka	Škoda
Typ	SUPERB
Specifikace	2.0 TSI 140kW Style DSG
VIN/EČV	TMBAM7NPXR7006349



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

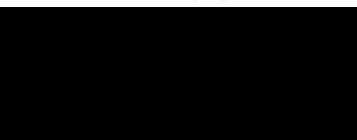
Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 8. 9. 2023 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.



Eva Skalníková
senior manažer správy neživotního pojištění



Město Odry
Masarykovo náměstí 16/25
742 35 Odry
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Sdružené pojištění vozidla

Číslo pojistné smlouvy 5084895351

ZÁJEMCE	
Právnícká osoba:	Město Odry
IČO	00298221
Plátce DPH:	NE
DIČ:	CZ00298221
Telefon:	556768111
E-mail:	iva.hanzelkova@odry.cz
Trvalá adresa:	Masarykovo náměstí 16/25, 742 35 Odry, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

Zájemce během jednání se zprostředkovatelem specifikoval níže uvedené požadavky, potřeby a cíle

Zájemce požaduje nové pojištění.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živeli
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz
- ✓ pojištění ztráty ceny vozidla

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Škoda
Typ:	SUPERB
Specifikace:	2.0 TSI 140kW Style DSG
Palivo:	benzín

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 9. 2023

strana 1 z 2

Výkon motoru:	140 kW
Objem válců:	1 984 cm³
Počet sedadel:	5
Celková hmotnost:	2 128 kg
Datum první registrace:	1. 9. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)

Doporučené pojištění

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojišťovny na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
Havarijní pojištění „All Risk PLUS“
Pojištění Přímá likvidace
Pojištění všech skel
Pojištění GAP
Pojištění Asistence XL
Úrazové pojištění - základní rozsah
Úrazové pojištění řidiče - základní rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- předmluvní informace PIPMV-R-11/2022, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- pojistné podmínky VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informace o zprostředkovateli.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Prohlášení zájemce

Zájemce nesplňuje 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.

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny svými podpisy potvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy a zaznamenává všechny sdělené požadavky a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů společnosti Generali Česká pojišťovna a.s. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že mu pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny poskytli náležitě vysvětlení, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a má tedy dostatek informací pro rozhodnutí uzavřít navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem).

Místo vyhotovení: ODRY dne 7. 9. 2023 v 13:21 hod.

Město Odry

LEONA ŠRÁMKOVÁ
ZČ: 734512705, IČO: 73190586

Podpis (razítko) zájemce

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k vyhotovení tohoto Záznamu z jednání

Ing. Libor Helís, starosta

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



INFORMACE O ZPROSTŘEDKOVATELI

Pojistná smlouva číslo 5084895351

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 447 95 084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **LEONA ŠRÁMKOVÁ**
IČO: 73190586
Adresa sídla: Malostranská 692, 742 42 Šenov u Nového Jičína
E-mail: leona.sramkova@generaliceska.cz
Telefon: +420 731 580 916

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů Generali České pojišťovny a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. V registru jsou uvedena i jména pojišťoven, pro které je zprostředkovatel oprávněn zprostředkovat pojištění. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB www.cnb.cz.

Vztah Generali České pojišťovny a.s. a zprostředkovatele

Generali Česká pojišťovna a.s. (dále také „pojišťovna“) má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než 10 %.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu Generali Česká Distribuce a.s., TÝM STÍŽNOSTÍ, P. O. BOX 309, 659 05 Brno, e-mailem na GCD_Stiznosti@generaliceska.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.generaliceskadistribuce.cz. Se stížností je možné se obrátit také na Generali Českou pojišťovnu a.s. Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz) nebo Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Generali Českou pojišťovnou a.s.

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Generali Českou pojišťovnu a.s.

- Korespondenční adresa: Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
- Online chat na internetových stránkách: www.generaliceska.cz/chat
- Datová schránka: v93dkf5

Dne 7. 9. 2023

Podpis klienta