

POJISTNÁ SMLOUVA AUTOPOJIŠTĚNÍ

uzavřená podle platné legislativy mezi Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s., se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ: 120 00, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložce č. 2742 (dále jen pojistitel)

POJISTNÍK (ten, kdo s pojistitelem uzavírá tuto smlouvu)

Obchodní jméno: **MĚSTO ŽATEC**

IČ: **00265781**

Dlouhý název:

Za firmu sjednává: **ING. RADIM LAIBL**

E-mail: **EPODATELNA@MESTO-ZATEC.CZ**

Adresa pojistníka:

NÁMĚSTÍ SVOBODY 1, 438 01 ŽATEC

PROVOZOVATEL VOZIDLA / POJIŠTĚNÝ (osoba uvedená v technickém průkazu vozidla)

Shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA (popř. leasingová společnost)

Shodný s pojistníkem

POJISTNÝ ZÁJEM

Je vozidlo Vaše?

ano

Datum prohlídky vozidla: **9. 11. 2023**

Místo prohlídky vozidla: **ŽATEC**

Prohlídku provedl:

Vozidlo poškozeno: **Ne**

Nositel bonusu/malusu: pojistník

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ VOZIDLA

Pojistná částka vozidla dle zákazníka: **8 000 000 Kč**

Limit plnění nadstandardní výbavy: **0 Kč**

Pojistná částka celkem: **8 000 000 Kč**

Nadstandardní výbava:

Rozhodná doba v měsících: **0**

Předchozí pojistitel: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a. s.**

Bonus/malus akceptován na základě:

Pojistník byl seznámen s tím, že v případě pojistné události hradí pojistitel opravu vozidla i v autorizovaném servisu.

Roční pojistné celkem včetně slev:

Splátkovost: **1 x ročně**

Sleva za splátkovost:

První pojistné:

Výše splátek podle sjednané četnosti splátek:

Každá další splátka pojistného bude pravidelně uhrazena k 13. dni listopadu každého roku ve výši **71 013 Kč**.

ZPŮSOB PLACENÍ

1. splátka: **bankovním převodem**

Další splátky: **poštovní poukázkou**

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: **13.11.2023**

čas: **00:00 hod**

Konec pojištění:

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Pro pojištění, které vznikne z této smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, doplňkové pojistné podmínky nebo smluvní ujednání. Pojistník/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, že mu byly před uzavřením pojistné smlouvy sděleny informace dle § 1811 a § 1820 zákona č. 89/2012 Sb. Občanského zákoníku.

Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.

Odchylně od Doplňkových pojistných podmínek NP/04/2020, článku 5, odst. 6 se pojištění vztahuje i na poškození či zničení pneumatik. Pojištění se vztahuje i na škody vzniklé na všech komunikacích a i mimo komunikace, to pouze v případě, že dojde ke škodné události v přímé souvislosti se zásahem.

PŘÍLOHY k pojistné smlouvě:

Pojistník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

NP/01/2023 Všeobecné pojistné podmínky obecná část pro škodové pojištění

NP/25/2022 Doplňkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění motorových vozidel

NP/26/2022 Doplňkové pojistné podmínky pro doplňková pojištění k POV a HAV

NP/20/2022 Základní asistenční služby pro vozidla nad 3,5 t

Informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.)

NP/33/2022 Všeobecné pojistné podmínky pro obnosové pojištění

NP/34/2022 Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění

Kartička asistenční služby

ŽP152014TN Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění -trvalé následky

ŽP152014DO Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění - denní odškodné

ŽP152014DN Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění -doba nezbytného léčení

Záznam z jednání s klientem

OS/01/2019 Předmluvní informace

Pojistka

ZÁZNAM o dopravní nehodě

V **CHOMUTOVĚ**

dne **09.11.2023**

...
podpis a razítko zplnomocněného
zástupce pojistitele

podpis pojistníka

PZ: **85100**

VZ:

Tipař nebo správce SDH: **0**



0001185570753