

Číslo HIPu: **6800120857**

Číslo pojistné smlouvy: **6388397071**



\*6388397071\*

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
ICO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Břeclav** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
IČO: **00283061**  
Bydliště/sídlo: **náměstí T. G. Masaryka 42/3, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69002**  
Telefon/mobilní telefon: [redacted] E-mail: [redacted]  
Jednatel: **Svatopluk Pecek**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP: **NENÍ** VI: [redacted]  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **EL**  
Druh vozidla: **Motocykl** Kategorie vozidla:  
Továrni značka: **PICKMAN** Zdvihový objem (ccm):  
Obchodní označení: **KY10220** Výkon motoru (kW): **4**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **2/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **805**  
Měsíc a rok první registrace: **11/2023** Stav počítadla (km): **10** Palivo: **Elektřina**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

**F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")**

Límit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a límit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 19 %

Základní roční pojistné: 276 Kč  
Roční pojistné po slevách: 224 Kč

**G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**, Odcizení: **ANO**, Živel: **ANO**, Vandalismus: **ANO**, Odstranění vyluky: **NE**, Sezónní havárie: **NE**  
Pojistná částka: **500 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 19 %

Základní roční pojistné: 38 500 Kč  
Roční pojistné po slevách: 31 185 Kč

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění: **27.11.2023** Čas počátku pojištění: **08:42**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Roční**  
Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné: 31 409 Kč  
Pojistné za pojistné období: 31 409 Kč  
Pojistné za první pojistné období: 3 012 Kč

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/21

## K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
3. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
4. V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
5. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registr**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6388397071**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečištění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
6. Skodnou událost lze oznámit:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz)
  - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
7. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

## L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **před smluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal v listinné nebo, se svým souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat).
2. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. **POJISTNÉ PODMÍNKY**. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
6. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně nevedl v příloze pojistné smlouvy.
7. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
8. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

## M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### 1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

**SOUHLASÍM**  **NESOUHLASÍM**

### 2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

#### Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a

- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

#### 3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

#### 4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**



### N. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalosti mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

### O. PŘÍLOHY

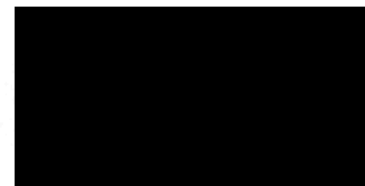
Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **27.11.2023**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): KAPITOL, a.s., zastoupený/á: Autocentrum hm, s.r.o., zastoupený/á: David Řeháček  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: 9930020649 IČO: 60751070  
Osobní číslo spolupracovnice ziskatele: 9073701 IČO: 26921294  
Telefonní číslo:   
Email: 



podpis zástupce pojistitele



podpis pojistníka







**Zelená karta**

# Jak si poradit ve výjimečné situaci

Zachovejte klidnou hlavu a řiďte se těmito pokyny.

## Jak postupovat při dopravní nehodě nebo poruše vozidla

- 1 Zabezpečte místo nehody.
- 2 Pokud je někdo zraněn, poskytněte první pomoc a zavolejte lékaře.
- 3 Je-li auto nepojízdné, volejte ☎ +420 957 105 105 nebo ☎ 1224.
- 4 Vyplňte Záznam o dopravní nehodě.

**Infolinka Kooperativy ☎ + 420 957 105 105**

**Linka pomoci řidičům ☎ 1224**

**Global Assistance – ze zahraničí ☎ +420 266 799 779**

Va-732 (01/2023)

ORIGINAL

<p>1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠTŮVACÍ KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE</p>		<p>2. VYDANÁ Z PŮVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJIŠTĚLŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJIŠTĚLŮ, PRAHA</p>		<p>9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) <b>Město Břeclav náměstí T. G. Masaryka 42/3 690 02 Břeclav</b></p>																																																								
<p>3. PLATNÁ VALID</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">OD FROM</th> <th colspan="2">DO TO</th> </tr> <tr> <th>Den Day</th> <th>Měsíc Month</th> <th>Rok Year</th> <th>Rok Year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27</td> <td>11</td> <td>2023</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>12</td> <td>2023</td> </tr> </tbody> </table> <p>(Obě data včetně) (Both Dates inclusive)</p>			OD FROM		DO TO		Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Rok Year	27	11	2023	31			12	2023	<p>4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number <b>CZ/0010/6388397071</b></p>																																									
OD FROM		DO TO																																																										
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Rok Year																																																									
27	11	2023	31																																																									
		12	2023																																																									
<p>5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. [REDACTED]</p>		<p>6. Druh vozidla Category of Vehicle* <b>B</b></p>	<p>7. Značka vozidla Make of Vehicle <b>PICKMAN KY10220</b></p>																																																									
<p>8. ÚZEMNÍ PLATNOST TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace najdete na <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>). 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 <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>. For the identification of the relevant Bureau, see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th> <th>B</th> <th>BG</th> <th>CY<sup>(*)</sup></th> <th>CZ</th> <th>D</th> <th>DK</th> <th>E</th> <th>EST</th> <th>F</th> <th>FIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GR</td> <td>H</td> <td>HR</td> <td>I</td> <td>IRL</td> <td>IS</td> <td>L</td> <td>LT</td> <td>LV</td> <td>M</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td> <td>P</td> <td>PL</td> <td>RO</td> <td>S</td> <td>SK</td> <td>SLO</td> <td>CH</td> <td>AL</td> <td>AND</td> <td>AZ<sup>(*)</sup></td> </tr> <tr> <td>BIH</td> <td>BY</td> <td>IR</td> <td>MA</td> <td>MD</td> <td>MK</td> <td>MNE</td> <td>RUS</td> <td>SRB<sup>(*)</sup></td> <td>TN</td> <td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td> <td>UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						A	B	BG	CY <sup>(*)</sup>	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 <sup>(*)</sup>	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(*)</sup>	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY <sup>(*)</sup>	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 <sup>(*)</sup>																																																		
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(*)</sup>	TN	TR																																																		
UA	UK																																																											
<p>10. Tato karta byla vydána This Card has been issued by <b>Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group Pobřežní 685/21, 186 00 Praha 8 tel.: 957 105 105, <a href="http://www.koop.cz">www.koop.cz</a></b></p>						<p>11. Podpis za pojistitele Signature of Insurer [REDACTED]</p>																																																						

**Užitečné informace**

**1224 Linka pomoci řidičům**

odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR

Asistenční služba Global Assistance, a.s.  
+420 266 799 779 ze zahraničí

Tísňové volání – údaje platné pouze v České republice

112 Univerzální tísňová linka  
150 Hasiči  
155 Záchranářská 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 MOTORTEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS

(\*) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžanu, 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>.

