

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla - FLOTILA

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika, IČ: 47116617

B. POJISTNÍK

Fyzická osoba ¹⁾ : a) občan: <input type="checkbox"/> b) firma: <input type="checkbox"/>		Právnícká osoba: <input checked="" type="checkbox"/>	Státní příslušnost:
Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
IČ: 00251321	Název firmy: HĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 1P		
Jednající - funkce:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa bydliště / sídla	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR:	PSČ / ZIP kód: 19900	
Ulice (místo), č. p. / č. or.: BECHYŇSKÁ 639	Obec - dodací pošta: PRAHA 9		
Korespondenční adresa	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR:	PSČ / ZIP kód:	
Příjmení:	Jméno:	Titul:	
Název firmy:			
Ulice (místo), č. p. / č. or.: BECHYŇSKÁ 639	Obec - dodací pošta: PRAHA 9		
E-mail, jiný kontakt:	Telefon:		
Adresát pro zasílání dokladů	<input type="checkbox"/> Pojistník	<input type="checkbox"/> Provozovatel / držitel	<input type="checkbox"/> Jiný subjekt; nutno vyplnit další údaje (níže)
Příjmení:	Jméno:	Titul:	
Název firmy:			
<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR:	PSČ / ZIP kód:		
Ulice (místo), č. p. / č. or.:	Obec - dodací pošta:		
E-mail, jiný kontakt:	Telefon:		

C. ÚDAJE O VOZIDLECH

Identifikace vozidel je uvedena v přílohách / dodatcích, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Celkový počet vozidel uvedených v přílohách: 5

Celkový počet písemných příloh této pojistné smlouvy²⁾:

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem.
²⁾ Podklady pro písemné zpracování přílohy je možné předat elektronicky ve tvaru a rozsahu podle požadavku pojistitele.
³⁾ Jedná se o běžné pojistné za všechna vozidla uvedená na přílohách k této pojistné smlouvě.

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

ZVOLENÝ PRODUKT pojištění odpovědnosti a příslušné pojistné podmínky	Název produktu: <i>BENEFIT</i>	Všeobecné pojistné podmínky: R - 630 / 05	Dodankové pojistné podmínky:	Produkt pojištění odpovědnosti k jed- notlivým vozidlům je uveden v přílohách / dodatcích této pojistné smlouvy.
	Název produktu:	Všeobecné pojistné podmínky:	Dodankové pojistné podmínky:	
	Název produktu:	Všeobecné pojistné podmínky:	Dodankové pojistné podmínky:	
POJIŠTĚNÍ FLOTILY VOZIDEL BENEFIT *)	<input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			

DOBA POJIŠTĚNÍ	Pojištění odpovědnosti k jednotlivým vozidlům se sjednává na dobu neurčitou, pokud není v přílohách / dodatcích této pojistné smlouvy sjednáno pojištění odpovědnosti krátkodobé.
----------------	---

POJISTNÉ OBDOBÍ	Zvolené pojistné období platí pro všechna pojištění odpovědnosti sjednaná na dobu neurčitou touto pojistnou smlouvou, pokud není v přílohách / dodatcích sjednáno jinak.
	<input type="checkbox"/> 12 měsíců <input type="checkbox"/> 6 měsíců <input checked="" type="checkbox"/> 3 měsíce <input type="checkbox"/> 1 měsíc

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Celkové pojistné za pojistné období ²⁾ :	Jednorázové pojistné:	Obchodní kód:	Upravené celkové pojistné za pojistné období ²⁾ :	Upravené jednorázové pojistné:
312176 KČ	KČ		216602 KČ	KČ

Způsob platby:	<input type="checkbox"/> HIP - hromadné inkaso pojistného	<input type="checkbox"/> RSP - rozpis souhrnné platby ³⁾
----------------	---	---

Číslo účtu pojistníka:	Kód banky:	Variabilním symbolem pro platby pojistného je číslo této pojistné smlouvy (FLOTILA).

F. VÍCENÁSOBNÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistník má sjednáno vícenásobné pojištění:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Pokud je k některému z vozidel uvedených v této pojistné smlouvě sjednáno vícenásobné pojištění u dalšího(-ých) pojistitele(-lů), budou údaje v potřebném rozsahu uvedeny ve zvláštní příloze této pojistné smlouvy. Údaj o zvláštní příloze bude vyznačen v oddílu „G. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ“.
--	--	---

G. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

OBCHODNÍ SLEVA 15%

H. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistník prohlašuje, že:

- pojištění odpovědnosti pro jednotlivá vozidla neuzavřel u jiného pojistitele, resp. jestliže tak učinil, uvedl o tom úplné a pravdivé údaje v této pojistné smlouvě a její zvláštní příloze;
- všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
- úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávání pojištění k jednotlivým vozidlům uvedeným v přílohách / dodatcích k této pojistné smlouvě;
- mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů;
- byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.

2. Pojistník souhlasí s tím, že výše pojistného pro pojištění odpovědnosti k vozidlům zařazovaným do flotilového pojištění BENEFIT prostřednictvím dodatků k této pojistné smlouvě, se určuje podle dosaženého stupně bonifikovaného pojistného flotily. Konkrétní výše pojistného je uvedena v předpisu pojistného.

3. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.



Pojistná smlouva uzavřena:
2 0 8

Tel. kontakt:



GrECo, International,
poradenství pro riziko

jméno, příjmení a podpis zástupce pojistitelce

sídlo společnosti:

Novodvorská 994/138

142 21 Praha 4

ILONA HALBRŠTALOVÁ

