

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

**4686902261**

Tepelné hospodářství Holešov, spol. s r.o.  
nám. Sv. Anny 1275  
769 01 Holešov  
Česká republika

# 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:  
IČO:  
Adresa sídla:  
Telefon:  
E-mail:

**PRACOVNÍK**

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:  
Telefon:  
E-mail:

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název: **Tepelné hospodářství Holešov, spol. s r.o.**  
IČO: 25309161  
Plátce DPH: ANO  
DIČ: CZ25309161  
Telefon:  
E-mail:  
Trvalá adresa: nám. Sv. Anny 1275, 769 01 Holešov, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-3/2021, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

## 2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva je účinná od 8. 11. 2021 00:00:01 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 15. 9. 2023 00:00:00 ke změně této pojistné smlouvy a tímto se nahrazuje její předchozí verze.

## 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:	7Z09954
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Ford
Typ:	TOURNEO CUSTOM
Specifikace:	2,0 Titanium Eco Blue
VIN/EČV:	
Číslo TP/ORV:	
Palivo:	
Výkon motoru:	
Objem válců:	
Počet sedadel:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Zabezpečení:	
Původ vozidla:	

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** Prohlídka vozidla provedena dne 3. 11. 2021 v 00:01 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

## 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 STANDARD1

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

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	
újmami na věci a ušlý zisk:	
náklady právní ochrany:	
Číslo zelené karty:	
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy <span style="background-color: black; color: black;">      </span> %, Bonusu a slevy za frekvenci placení <span style="background-color: black; color: black;">  </span> %	

### 4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	
Pojištěno včetně DPH:	
Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	

REVIZE: 1651587289L1710497761/3. 11. 2021

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 11. 2023

strana 2 z 5

Koefficient užití vozidla: [REDACTED]

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy [REDACTED] %, Bonusu a slevy za frekvenci placení [REDACTED] %

**4.3 Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné [REDACTED]

**4.4 Pojištění Všech skel**

Limit plnění: [REDACTED]

Roční pojistné [REDACTED]

**4.5 Pojištění Asistence M**

Roční pojistné [REDACTED]

**4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah**

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu: [REDACTED]

trvalé následky úrazu: [REDACTED]

dobu nezbytného léčení úrazu: [REDACTED]

Roční pojistné [REDACTED]

**4.7 Úrazové pojištění – základní rozsah**

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu: [REDACTED]

trvalé následky úrazu: [REDACTED]

dobu nezbytného léčení úrazu: [REDACTED]

Roční pojistné [REDACTED]

**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. 11. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem z toho pojištěn dle ČKP	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
HAV celkem z toho převod z POV	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Odchylně od čl. 7 bodu 4 VPPPMV-R-3/2021 se ujednává: Informace o tom, zda je pro jednotlivá pojištění zohledněn Bonus nebo Malus, je uvedena v Pojistné smlouvě. Konkrétní hodnota Bonusu nebo Malusu je stanovena pojistně-matematickými metodami na základě vstupních hodnot, kterými jsou Počet měsíců, Počet pojistných událostí a Nepřetržitá doba v měsících. Vstupní hodnoty jsou stanoveny ze všech pojistných smluv pojištěníka téže skupiny vozidel a téhož druhu pojištění (pojištění odpovědnosti, havarijní pojištění).

**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	[REDACTED]	[REDACTED]
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]	[REDACTED]
Pojištění Přímá likvidace	[REDACTED]	[REDACTED]
Pojištění Všech skel	[REDACTED]	[REDACTED]
Pojištění Asistence M	[REDACTED]	[REDACTED]
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah	[REDACTED]	[REDACTED]
Úrazové pojištění – základní rozsah	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem v Kč	[REDACTED]	15 320
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		[REDACTED]

**Výše splátky pojistného**

REVIZE: 1651587289L1710497761/3. 11. 2021

kód produktu: AH

stav k datu: 8. 11. 2023

strana 3 z 5

## 6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 08. dni 11. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

## Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	
Variabilní symbol	4686902261
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

## 7. Zvláštní ujednání

## 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/ORV, 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 několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-3/2021.

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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nespĺňuje 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 pojišřovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišřovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-3/2021 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění pojišřovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišřovně výslovný souhlas ke zjišřování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojišřtěného/pojišřtěných uzavřít pojišřtění ve sjednaném rozsahu.

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-3/2021,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-3/2021 (6.10.001 03.2021 v03),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-3/2021,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum \_\_\_\_\_ Místo BYSTŘICE POD HOSTÝNEM

Tepelné hospodářství Holešov, spol. s r.o.



\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

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

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