ČPP
VIENNA INSURANCE GROUP

3263941119522100

Číslo návrhu pojistné smlouvy

3263941119 | 5

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupena pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.
Korespondenční adresa: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.
Klientská linka: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 17.10.2023 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Centrum sociálních služeb Staroměstská p.o. Plátce DPH: NE
IČ: 62537890
Adresa / sídlo: Staroměstská 2469/27, 370 04 České Budějovice, České Budějovice 3
Titul před: Mgr. Jméno: Jiří Příjmení: Tetour Titul za:
Email: tetour@staromestska.cz Telefon: +420739415392
Elektronická komunikace: X souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA

Název: Statutární město České Budějovice Plátce DPH: NE
IČ: 00244732
Adresa / sídlo: nám. Přemysla Otakara II. 1/1, 370 01 České Budějovice, České Budějovice 1
Titul před: Jméno: Monika Příjmení: Pektorová Titul za:
Email: pektorovam@c-budejovice.cz Telefon: +420386804117

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	TMBAG8NX0PY128089
Obchodní označení / Typ:	OCTAVIA		
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	85
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Objem válců v cm^3:	1968
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	1970
Technický průkaz (velký):	Není k dispozici	Měsíc a rok registrace vozidla:	10 / 2023
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	10		
Pojistná částka vozidla ve výši:	**599 000 Kč s DPH**		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, pojištění SERVIS PRO a SMART GAP, asistenční služby STANDARD při poruše i nehodě dle ZPPVOZ (údaje o limitech a rozsahu asistenční služby jsou mj. uvedeny v ZPP VOZ) a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností 750 kg.
Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění:	**SUPERPOV**	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	**200 mil./200 mil. Kč**
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	B
Stáří vozidla:	0		
Sjednávám Extrabenefit PROFI:	NE		

Celkový počet pojistných událostí: 4
Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů: 724 měs.
Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG: 40 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.
Obchodní sleva: 4 680 Kč

Roční pojistné: 5 720 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 3 % (min. 3.000,- Kč)
Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: 103 měs. 40 %
Sleva za propojištěnost: 25 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 5 406 Kč

Roční pojistné: 10 039 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 1 140 Kč

Limit plnění: 10 000 Kč

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.
V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 450 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1 Počet míst k sezení: 5 Pojistné / 1 místo: 90 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 17 349 Kč

Vznik smlouvy: Platbou - prodej na dálku Pojistné za pojistné období - **částka k úhradě:** **17 349 Kč**

Žádáme Vás o úhradu celkového pojistného dle níže uvedených platebních údajů:

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	17 349 Kč
ČÍSLO ÚČTU	700135002/0800
VARIABILNÍ SYMBOL	3263941119
DATUM SPLATNOSTI	01.11.2023

QR PLATBA

Pokyny pro QR platbu:

1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolte platbu QR kódem
3. načtením QR kódu proveďte platbu

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely *zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.*
2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její 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.
3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že má ve vztahu ke sjednaným pojištěním oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (**pojistný zájem**), a to i pokud jde o pojištění jiné osoby nebo jejího majetku, a je schopen existenci pojistného zájmu pojistiteli kdykoliv prokázat.
Pojistník dále prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byly s dostatečným časovým předstihem poskytnuty dokumenty: **Informace pro zájemce o pojištění 04/23 (IpZoP), Informační dokument o pojistném produktu 10/22 (IPID) a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 01/21** (všechny tyto dokumenty dále jako „předsmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmluvní informace a záznam z jednání **převzal**:
[ ] v listinné podobě
[X] v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmluvních informací seznámil.
Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy **seznámil** se zněním **pojistné smlouvy a jejích součástí**. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příslušné **pojistné podmínky**, **Oceňovací tabulka I** pro pojistné plnění za dobu léčení úrazu 0919 a **Oceňovací tabulka II** pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu k úrazovému pojištění osob ve vozidle a přílohy uvedené v pojistné smlouvě. Tyto dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění, pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
Pojistník dále prohlašuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontaktní údaje, uvedené v této pojistné smlouvě, jsou aktuální.
Pojistitel může použít adresu trvalého pobytu, resp. sídla, pojistníka i pojištěného a kontaktní údaje pro elektronickou komunikaci, uvedené v této pojistné smlouvě, ve všech dříve uzavřených pojistných smlouvách. Analogicky může pojistitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.
Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojistitel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů.
Korespondenční adresa pojistníka, uvedená v této pojistné smlouvě, může být pojistitelem použita pouze pro účely této smlouvy a její změnu lze provést pouze na základě žádosti pojistníka.
Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného
Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem zaplacení pojistného za první pojistné období, na bankovní účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG (viz §2759 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku), a to ve lhůtě do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce pojištění.
Pojistné je zaplaceno připsáním na účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG, proto doporučujeme uhradit pojistné s dostatečným předstihem.
Počátek pojištění je stanoven na den, hodinu a minutu, které jsou v nabídce uvedené jako počátek pojištění. V případě nezaplacení pojistného za první pojistné období do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce, není pojistitel touto nabídkou vázán a **pojištění nevznikne**. V případě, že počátek pojištění předchází zaplacení pojistného a pojistné za první pojistné období bylo zaplaceno **do 15 dnů od data počátku pojištění**, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.
Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod variabilním symbolem z nabídky, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.
Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:
PP ACP IV 1/23

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy předložen dne: 16.10.2023 14:02

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:
HARD LINE BROKERAGE s.r.o., zastoupený/á: Martin Jurka
Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 7770815000 IČO: 28110757
Telefonní číslo: +420 606 376 334
E-mail: martinjurka69@seznam.cz

Bc. Jan Křehlík
ředitel Úseku obchodu