

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

5087136785

TS města a.s.
Petrastr, nám. Republiky 383/44
591 01 Žďár nad Sázavou - Žďár nad Sázavou 1
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:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

PRACOVNÍK

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

Telefon:

E-mail:

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název:

IČO:

Získatelské číslo:

POJISTNÍK - právnická osoba

Název:

TS města a.s.

IČO:

25303660

Plátce DPH:

ANO

Trvalá adresa:

K Ochozi 666, 593 01 Bystřice nad Pernštejnem, Česká republika

Korespondenční adresa:

Petrastr, nám. Republiky 383/44, 591 01 Žďár nad Sázavou - Žďár nad Sázavou 1, Česká republika

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2022, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 17:26 hod. dne 25. 10. 2023 a sjednává se na dobu neurčitou.

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:	7J24945
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	nákladní automobil nad 3,5 t
Tovární značka:	DAF
Typ:	JINÉ
Specifikace:	CF 340 FAN
VIN/EČV:	
Číslo TP:	
Palivo:	
Výkon motoru:	
Objem válců:	
Počet sedadel:	
Max. počet osob:	
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 25. 10. 2023 v 17:28 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

4.1 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:	
Koeficient užití vozidla:	
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_A.	

Roční pojistné se zohledněním akční slevy ■■■■■ %, Bonusu a slevy za frekvenci placení ■■ %, slevy za portfolio ■■■■■ %

4.2 Pojištění Asistence S

Roční pojistné ■■■■■

4.3 Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 25. 10. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
HAV celkem z toho převod z POV				

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1 Přehled sjednaných pojištění**

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Havarijní pojištění „All Risk“		
Pojištění Asistence S		
Úrazové pojištění – základní rozsah		
Celkem v Kč		37 894
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		

Výše splátky pojistného**6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 25. dni 10. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	
Variabilní symbol	5087136785
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, 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 11 VPPPMV-R-11/2022.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

REVIZE: 1713937517T1713874489/24. 10. 2023

NE, souhlas neuděluji

Tato volba se týká všech mých sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

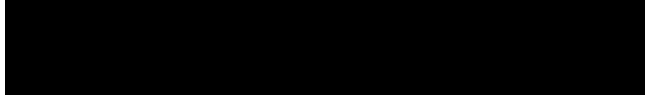
SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

 NE, souhlas neuděluji

Tato volba se týká všech mých sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

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-11/2022 čl. 11,
- 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 pojišřěného/pojišřěných uzavřít pojišřění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojišřník 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:

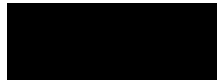
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2022,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 25. 10. 2023

Místo uzavření smlouvy ŽĎÁR NAD SÁZAVOU

TS města a.s.



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišřovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

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