

Výpis 12/1
AG: 17142023/ 03796
MPPH 129145/2023

uzavírá s pojistníkem tuto hromadnou pojistnou smlouvu pro:



ČSOB Pojišťovna

pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a s., člen holdingu ČSOB

Právní forma: akciová společnost
Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,

PSC: 530 02, Česká republika

IČO: 45534308, DIČ: CZ699000781
Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567

(dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
(variabilní symbol):

17264938

Číslo hromadné PS TIS:

Hromadná smlouva číslo 17264938 plně nahrazuje s veškerými ujednáními hromadnou smlouvu číslo 16888094.

1. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele 5101286	Osobní číslo 1000	Podíl v% 100
2. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v%

Pojistník

IČO 00064581	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele HLAVNÍ MĚSTO PRAHA		
Adresa sídla - ulice a číslo popsané Mariánské náměstí 2/2	PSC 11001	Obec Praha - Staré Město	Telefon
Korrespondenční adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popsané Hlavní město Praha, Městská policie hlavního města Prahy, Korunní 98	PSC 11001	Obec Praha 10	Telefon

Pojistný zájem

Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel osobou blízkou pojistníkovi.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel právnickou osobou v relevantním vztahu.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu zajištění pohledávky pojistníka.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu majetkové podstaty – jedná jménem pojistníka insolvenční správce.	<input type="checkbox"/>

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1. Vlastník vozidla Shodný s pojistníkem Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

IČO / RČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popsané	PSC	Obec	Telefon

1. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s pojistníkem Shodný s vlastníkem

IČO / RČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popsané	PSC	Obec	Telefon

Pokud vozidla uvedená v listu vozidel mají další vlastníky anebo provozovatele, jsou ti uvedeni v příloze této pojistné smlouvy.

Placení pojistného

Četnost placení	Číslo účtu	Kód banky
roční <input type="checkbox"/> pololetní <input type="checkbox"/> čtvrtletní <input checked="" type="checkbox"/> měsíční <input type="checkbox"/>		

Splatnost pojistného je stanovena dle VPP FOPV 2015 část A čl. IV.

Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí VPP FOPV 2015.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologil hasičského záchranného sboru.

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a s., člena holdingu ČSOB: [redacted], variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

Ujednání pojistníka a pojistitele

1. V případě zaplacení nižšího pojistného, než je uvedeno v této pojistné smlouvě, bude pojistné přifazováno k jednotlivým vozidlům v pořadí stejném, jako jsou uvedeny na listu (listech) vozidel. Zbude-li na některé z vozidel nižší pojistné, než jaké bylo vypočteno, a toto nebude doplaceno ani po obdržení upomínky pro neplacení pojistného, zaniká pojištění pouze pro toto konkrétní vozidlo(a).

2. V případě zániku pojištění odpovědnosti dle zákona 168/1999 Sb. v aktuálním znění §12 odst. 1 písm. f) se výpověď pojištění vztahuje na všechna vozidla zahrnutá v této pojistné smlouvě bez rozdílu počátků pojištění všech těchto vozidel.

3. Elektronická komunikace:

3.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

3.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

- na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
- na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
- do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
- do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření pojistné smlouvy, jejíž jsou tyto pojistné podmínky nedílnou součástí.

4. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:

- elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
- ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele [redacted] nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořizování je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
- elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen „internetová aplikace“).

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

5. Registr smluv

5.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen „registr“) podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „ZRS“), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.

5.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.

5.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejich dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.

5.4. Právní úprava obsažená v článku V. odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

Elektronická komunikace:

1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

2. Na žádost pojistníka pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

- na e-mailovou adresu účastníka pojištění nebo jeho makléře uvedenou v pojistné smlouvě,
- na e-mailovou adresu účastníka pojištění nebo jeho makléře sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem).

2. Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

Prohlášení pojistníka

1. Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou: Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že
- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo pojišťovací makléř, který je vázán plnou mocí nebo smlouvou se zájemcem o pojištění resp. pojistníkem;
- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s Informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.
2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
3. Uzavřením této pojistné smlouvy uděluji pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal mým jménem, zastupoval mne a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a požívání výpisů či opisů z nich.
4. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:
- a) jsem byl před podpisem této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s rozsahem pojištění a s Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasil s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.;
- c) seznámení s pojistnými podmínkami a Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo pojišťovací makléř, který je vázán plnou mocí nebo smlouvou se zájemcem o pojištění resp. Pojistníkem.;
- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;

Osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy prohlašuje, že:

- zkontrolovala údaje o vozidlech podle jejich technických průkazů
- provedla kalkulaci pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek.

Datum uzavření pojistné smlouvy: 12.12.2023

Pojistná smlouva je vyhotovena ve 4 stejnopisech shodné síly, přičemž dvě vyhotovení obdrží pojistník, jedno makléř a zbývající pojistitel.

Seznam příloh:

- Příloha č.1 seznam vozidel OPV
- Příloha č.2 makléřská doložka
- Příloha č. 3 VPP FOPV 2015

20-12-2023

jméno, přijetí a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy


ČSOB Pojišťovna
ČSOB Pojišťovna a s. r. o. člen holdingu ČSOB
Ing. Lenka Longinová - os. č.: 23102

podpis pojistníka

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Městská policie hl. m. Prahy
Kancelář ředitele 2
101 00 Praha 10, Korunni 83

Přehled vozidel k pojistné smlouvě č. 17264938 (PS 17264938 plně nahrazuje PS 16888094)

Pojistník: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

Se sídlem : Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha 1

IČO pojistníka: 00064581

Korespondenční a fakturační adresa: HLAVNÍ MĚSTO PRAHA, Městská policie hl.m. Prahy, Korunní 98, 101 00 Praha 10

Pojišťovna: ČSOB Pojišťovna a.s., zapsaná v obchodním rejstříku Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567

Se sídlem: Masarykovo nám. Čp. 1458, 532 18 Pardubice - Zelené předměstí

IČO: 45534306

č. poř.	číslo TP	registrační značka vozidla	druh vozidla dle TP	tovární značka vozidla	typ vozidla, varianta, verze, obchod. označ.	VIN vozidla	výkon v kW	objem v CCM	rok výroby	Datum první registrace	počet přep. osob	hmot. v KG	palivo	stáří vozidla	Roční pojistné POV	Číslo ZK (podsmlouvy)	Pojištěno od	Pojištěno do
1			osobní	Škoda	Octavia				2009	01.10.2009	5	1 950	BA	14	12 600 Kč	6511837971	01.01.2024	31.03.2024
2			osobní	Škoda	Octavia				2002	20.11.2002	5	1 930	BA	21	8 268 Kč	6511837999	01.01.2024	31.03.2024
3			přívěs	Humbaur	Rapid PD				2010	15.07.2010	*	2 000	*	13	1 620 Kč	6511716426	01.01.2024	31.03.2024
4			osobní	Škoda	Fabia				2001	08.08.2001	5	1 580	BA	22	8 268 Kč	6511838546	01.01.2024	31.03.2024
5			osobní	Škoda	Fabia				2005	10.11.2005	5	1 565	BA	18	5 712 Kč	6511838766	01.01.2024	31.03.2024
6			motocykl	Hero	Gizmo				2000	*	1	152	*	23	372 Kč	6511716544	01.01.2024	31.03.2024
7			osobní	Hyundai	GDH; i 30				2015	03.12.2015	5	1 850	BA	8	8 268 Kč	6511717029	01.01.2024	31.03.2024
8			motocykl	Honda	NT 650V Deauville				2004	*	*	435	*	19	3 900 Kč	6511840156	01.01.2024	31.03.2024
9			motocykl	Honda	XL 125V Varadero				2009	*	*	349	*	14	1 416 Kč	6511842068	01.01.2024	31.03.2024
10			nákladní	Volkswagen	Transporter				2023	08.06.2023	3	3 000	NM	0	12 600 Kč	5001651456	01.01.2024	31.03.2024

Makléřská doložka

*Pojistník pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře **BUCKLEY ASSOCIATES, a.s.**, Revoluční 767/25, 110 00 Praha 1 - Staré Město, IČ: 26510626 výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu.*

Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.