
Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5087348371

Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536
 Mládežnická 536
 541 02 Trutnov - Horní Staré Město
 Česká republika

TC89918006023

O10401121615643

NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

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: **SAB servis s.r.o.**
 IČO: 24704008
 Adresa sídla: Jungmannova 748, 110 00 Praha 1 - Nové město
 Telefon: 460 738 523 800
 E-mail:

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **Jan Zelenka**
 IČO: 75226472
 Adresa sídla: Roprachtice 149, 513 01 Roprachtice - Semily
 Telefon:
 E-mail:

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem SAB servis s.r.o., IČO: 24704008, ziskatelské číslo: 817102940.

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název: **SAB servis s.r.o.**
 IČO: 24704008
 Ziskatelské číslo: 817102940

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: **Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536**
 IČO: 64201147
 Plátce DPH: NE
 Telefon:
 E-mail:
 Trvalá adresa: **Mládežnická 536, 541 02 Trutnov - Horní Staré Město, Česká republika**
 Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Nabídka pojistné smlouvy 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.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 19. 12. 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:	4H19127
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Ford
Typ:	TRANSIT
Specifikace:	Transit
VIN/EČV:	WF0SXXBDFS8S35910
Číslo TP:	UD241380
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	85 kW
Objem válců:	2 198 cm ³
Počet sedadel:	9
Max. počet osob:	9
Celková hmotnost:	3 000 kg
Datum první registrace:	13. 1. 2009
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
Původ vozidla:	ČR
Celkový počet ujetých km:	250 000

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.

Prohlídka vozidla provedena pojistníkem dne 31. 10. 2023. Vozidlo je nepoškozeno.

3.4 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EPLUS1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-11/2022 a článku 7.1. této nabídky pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	150 000 000 Kč
újmami na věci a ušlý zisk:	150 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5087348371
Pojištění je sjednáno v rámci akce POV_A.	
Roční pojistné se zohledněním akční slevy 25,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	5 128 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	126 734 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO

Akceptace doporučené opravy:	NE
Sleva za zabezpečení:	0 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	0 %
Koeficient užití vozidla:	1.0
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_A.	

Roční pojistné se zohledněním akční slevy 25,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %	3 972 Kč
---	----------

4.3 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	10 000 Kč
Roční pojistné	1 400 Kč

4.5 Pojištění Asistence L

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

4.7 Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

4.8 Úrazové pojištění

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	200 000 Kč
trvalé následky úrazu:	400 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	100 Kč/den
Roční pojistné	2 340 Kč

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 19. 12. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	594	0	285	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	594	0	285	Bonus
HAV celkem	594	0	285	Bonus
z toho převod z POV	594	0	285	Bonus

6. Přehled pojištění a způsob úhrady

6.1 Přehled pojištění

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	25,0000	5 128
Havarijní pojištění „All Risk“	25,0000	3 972
Pojištění Přímá likvidace		0

REVIZE: 1714443916Q1714396489/24. 10. 2023, 90-WS HUGO

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJIŠTNÉ V KČ
Pojištění Všech skel		1 400
Pojištění Asistence L		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Úrazové pojištění		2 340
Celkem v Kč		12 840

Výše splátky pojistného

12 840 Kč

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 19. dni 12. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	12 840 Kč
Variabilní symbol	5087348371
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Zvláštní ujednání

7.1 Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

Pojišťovna po dobu tří let od počátku této nabídky pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1 této nabídky pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1 nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

7.2 Prohlídka a fotodokumentace vozidla prováděná pojistníkem

7.2.1 V rámci havarijního pojištění vozidla lze pojištit pouze nepoškozené vozidlo nebo vozidlo pouze s drobným poškozením (drobné oděrky laku, odřený nárazník apod.) v dobrém technickém stavu, který je úměrný době provozu a stáří vozidla. V případě drobného poškození, úměrnému době provozu a stáří vozidla, je toto poškození nutné uvést v bodě 3.0 této nabídky pojistné smlouvy a je požadováno doložení fotodokumentace tohoto poškození. Fotodokumentace je pro stanovení rozsahu poškození rozhodující. S ohledem na toto poškození bere pojistník na vědomí, že v případě šetření pojistné události pojistitel k předchozímu poškození přihledne.

7.2.2 Pojistník je pro účely sjednání havarijního pojištění povinen neprodleně zaslat pojišťovně fotodokumentaci pojištěného vozidla dle dále uvedených podmínek, nejpozději však do 14. 11. 2023.

7.2.2.1 Pravidla pro pořízení fotodokumentace vozidla:

7.2.2.1.1 Zasláná fotodokumentace musí obsahovat minimálně tyto snímky:

- šikmý záběr na celý levý bok vozidla a celou přední část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý pravý bok vozidla a celou přední část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý pravý bok vozidla a celou zadní část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý levý bok vozidla a celou zadní část s viditelnou RZ/SPZ,
- záběr na celý identifikační údaj vozidla (VIN) v motorovém prostoru či v jiné části vozidla (karosérie, rám vozidla),
- záběr celé motorové části včetně viditelné RZ/SPZ vozidla (maska, světlomety) při otevřeném víku motorového prostoru (platí pro motorová vozidla),
- záběr celého čelního skla (platí pro vozidla vybavená čelním sklem),
- záběr tachometru s čitelným stavem počtu celkově ujetých km či mil či mth (platí pro vozidla vybavená tímto zařízením),
- záběr celé palubní desky/středového panelu – zejména záběr autorádia, navigace, apod. (platí pro vozidla vybavená palubní deskou),
- záběry na detail každého zjištěného poškození vozidla.

7.2.2.1.2 Snímky dle bodu 7.2.2.1.1 musí být pořízené a odeslané pojišťovně pomocí aplikace dostupné na odkazu

<https://instacar.instacover.ai/cloeaaj1d1aqtns01id4lqtb7>.

Snímky musí být pořízeny tak, aby bylo zdokumentováno kompletně celé vozidlo. Snímky musí být kvalitní, tedy nerozmazané, pořízené za dobrých světelných podmínek.

7.2.3 Ujednává se, že v případě, kdy nejsou splněny všechny podmínky dle ustanovení bodů 7.2.1 a zároveň 7.2.2 výše, zaniká havarijní pojištění vozidla dnem 21. 11. 2023, pokud se pojišťovna s pojistníkem nedohodnou jinak. Pokud tento den předchází dni počátku pojištění, havarijní pojištění nevzniká. O nesplnění podmínek pojišťovna bez zbytečného odkladu pojistníka informuje.

7.2.3.1 Není-li v této nabídce pojistné smlouvy sjednáno spolu s havarijním pojištěním vozidla i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, zanikají spolu s havarijním pojištěním též všechna ostatní pojištění dle čl. 4 odst. 3 VPPPMV-R-11/2022, a to ke stejnému datu jako havarijní pojištění.

7.2.3.2 Je-li v této nabídce pojistné smlouvy sjednáno spolu s havarijním pojištěním vozidla i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, může dojít v souvislosti se zánikem havarijního pojištění i ke změně v rozsahu sjednaných doplňkových pojištění, a to k datu zániku havarijního pojištění.

7.2.4 Ujednává se, že do doby splnění podmínek dle ustanovení bodu 7.2.2 se mění spoluúčast v havarijním pojištění vozidla uvedená v bodu 4.2 na 90 % (zvýšená spoluúčast).

REVIZE: 1714443916Q1/714396489/24. 10. 2023, 90-WS HUGO

7.2.4.1 O splnění podmínek dle ustanovení bodu 7.2.2 a s tím souvisejícím snížením spoluúčasti v havarijním pojištění vozidla na výši dle bodu 4.2 pojišťovna pojistníka informuje bez zbytečného odkladu.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této nabídce pojistné smlouvy 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

Volím si, aby mi předsmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

NE, souhlas neuděluji

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 jí možné kdykoliv změnit.

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

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 pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění 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:

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

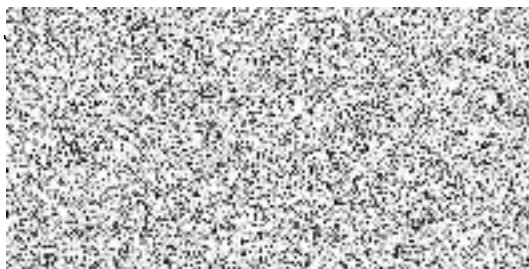
Pojišťovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zapláceno pojistné ve výši 12 840 Kč nejpozději do 14. 11. 2023.

Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišťovny.

Dne 31. 10. 2023

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá




Pojištění vozidel

Pojistná smlouva č.	5087348371
Registrační značka	4H19127
Vozidlo	osobní automobil Ford TRANSIT Transit



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, TRUTNOV 2, MLÁDEŽNICKÁ
 536
 Mládežnická 536
 541 02 Trutnov - Horní Staré Město



Praha 7. 11. 2023

Potvrzujeme sjednání pojištění

Vážená paní, vážený pane,

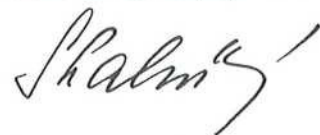
potvrzujeme, že první platba úspěšně dorazila na náš účet a pojištění Vás chrání od **19. 12. 2023**.

 **Máte k Vaší smlouvě dotazy?**

Zeptejte se nás přes online chat na našich webových stránkách www.generaliceska.cz/chat.

Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.



Eva Skalníková
 senior manažer správy neživotního pojištění

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

Pojistka

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5087348371



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Základní škola, Trutnov 2, Mládežnická 536
Adresa	Mládežnická 536, 541 02 Trutnov - Horní Staré Město, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	64201147
Plátce DPH	NE
Telefon	
E-mail	

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Registrační značka	4H19127
Druh vozidla	osobní automobil
Tovární značka	Ford
Typ	
Specifikace	
VIN/EČV	



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 19. 12. 2023 a je sjednáno na dobu neurčitou.

