

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

**5088048050**

Biofyzikální ústav AV ČR, v. v. i.  
Královopolská 2590/135  
612 00 Brno - Královo Pole  
Česká republika

# 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:

IČO:

Adresa sídla:

E-mail:

**VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)**

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

**Tato pojistná smlouva je ve správě**

Název:

IČO:

Získatelské číslo:

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název:

**Biofyzikální ústav AV ČR, v. v. i.**

IČO:

68081707

Plátce DPH:

ANO

Telefon:

E-mail:

Trvalá adresa:

Královopolská 2590/135, 612 00 Brno - Královo Pole, 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.



Spoluúčast:	
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	NE
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
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 %

#### 4.3 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné

#### 4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:

Roční pojistné

#### 4.5 Pojištění Asistence L

Roční pojistné

#### 4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu:

trvalé následky úrazu:

dobu nezbytného léčení úrazu:

Roční pojistné

#### 4.7 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 pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 10. 1. 2024 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	841		286	
z toho pojistník dle ČKP	841		286	
HAV celkem	841		286	
z toho převod z POV	841		286	

## 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		3 878
Havarijní pojištění „All Risk“		12 149
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		2 880
Pojištění Asistence L		800

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v KČ		19 707

## Výše splátky pojistného

### 6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 01. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

## Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	
Variabilní symbol	5088048050
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

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy stvrzují, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této nabídce pojistné smlouvy uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzují, 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.

Potvrzují, 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](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.

### 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 předsmulvné 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, případně 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. Uvodomuji 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

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

NE, souhlas neuděluji

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

- Čistý obrat min. ██████████,
- Úhrn rozvahy min. ██████████,
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. ██████.

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy dále stvrzují, že:

- zmocňují pojišřovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptují 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 potvrzují, 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.

**Pojišřovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy.**

**Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zapláceno pojistné ve výši 19 707 Kč nejpozději do 28. 11. 2023.**

Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišťovny.

Dne 14. 11. 2023

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá [REDACTED]