

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 44808261-30

Kód produktu: AH

Stav k datu: 29. 12. 2019

Strana: 1/4

Gymnázium, Polička, nábřeží Svobody 306  
nábř. Svobody 306  
572 01 Polička  
Česká republika

**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****1. Smluvní strany**

**Pojistitel:** Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále také „ČP“)

**Pojistník:** Gymnázium, Polička, nábřeží Svobody 306, IČO: 62032178, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: nábř. Svobody 306, 572 01 Polička, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

**2. Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 29. 12. 2019 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: 2E16667

Typ: ROOMSTER

Specifikace: 1.4 16V Style

Tovární značka: Škoda

[REDACTED]

Palivo: benzín

Výkon motoru: 63 kW

Objem válců: 1 390 cm<sup>3</sup>

Počet sedadel: 5

Datum první registrace: 11. 1. 2007

Celková hmotnost: 1 670 kg

Rok výroby/první registrace: 2007

MPZ: Česká republika

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Zabezpečení: žádné

Druh vozidla: osobní automobil

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. Výbava vozidla****3.4.1. Doplnková výbava**

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Přední mlhové světlomety		Přední mlhové světlomety s Corner funkcí	
Dvouzónová klima. Climatronic+kombifiltr		--	

**3.5.** Prohlídka vozidla provedena dne 13. 11. 2019 v 10:38 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

**3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele**

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

**4. Rozsah pojištění, pojistné**

ALLRISK6P

EXCLUSIVE1

**4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive**

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED]

Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED]

Náklady právní ochrany: [REDACTED]

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4480826130

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED]

**4.2. Havarijní pojištění „All Risk 6+“**

TC89918004028

010400417013639

Limit plnění: ██████████

Spoluúčast: █%, min. ██████████

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Koeficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Roční pojistné

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: ██████████

Roční pojistné

**4.5. Pojištění Poškození vozidla zvřetem**

Limit plnění: ██████████ je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: ██████████

Roční pojistné

**4.6. Pojištění Asistence POHODA Special**

Roční pojistné

**4.7. Úrazové pojištění řidiče**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ██████████ trvalé následky úrazu: ██████████

Roční pojistné

**4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ██████████ trvalé následky úrazu: ██████████

Roční pojistné

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 29. 12. 2019 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem		
z toho pojistník dle ČKP		
HAV celkem		
z toho převod z POV		

<sup>1)</sup> Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk 6+“						
Pojištění POHODA Bez povinností						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Poškození vozidla zvířetem						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Celkem v Kč						7 728
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

### Výše splátky pojistného

### 6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **2 krát ročně**, vždy k 29. dni 06., 12. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 4480826130



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051448082613000386400007

### 7. Zvláštní ujednání

### 8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP 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 ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP 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 10 VPPPMV-R-5/2018.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP 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:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: KROMĚŘÍŽ

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Gymnázium, Polička, nábřeží Svobody 306



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce  
Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:  
Josef Dvořák  
Ředitel

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci

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