



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Sdružené pojištění vozidla
Kód produktu: AS
Stav k datu: 14.01.2015

Číslo pojistné smlouvy:

19250607-11



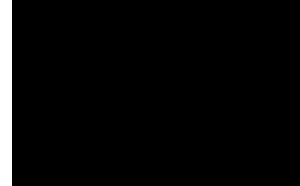
Záznam z jednání

Zájemce

Příjmení (název firmy): **VŠC MŠMT ČR** Jméno: --- Titul: ---
Rödné č./IČ: **71154639** Datum narození: --- Osoba: **právnícká** Platba DPH: **NE**
Trvalá adresa: Ulice: **VANČKOVA** Č.p.: **5** Město (obec): **PRAHA 69** PSČ: **16900** Stát: **CZE**
Korespondenční adresa: Ulice: **VANČKOVA, P.O.BOX 14** Č.p.: **2A** Město (obec): **PRAHA 617** PSČ: **16017** Stát: **CZE**
Telefon: --- E-mail: ---

Potřeby zájemce

- povinné ručení
- havarijní pojištění v rozsahu:
 - havárie
 - odcizení
 - živel
- přípojštění:
 - ská
 - asistence
 - úraz



Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby; je zájemce povinen na žádost pojištěitele osvědčit svůj pojištný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojištníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle;

Registrační značka: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

VIN: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojištníte na základě zájemcem sdělených informací.

- Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
- Havarijní pojištění "All Risk"
- Pojištění POHODA Bez podmíností
- Pojištění Celého skla
- Pojištění Asistence POHODA Special
- Úrazové pojištění řidiče
- Úrazové pojištění - omezený rozsah
- Úrazové pojištění

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- Předmluvní informace PIPMV-V-1/2014, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem.
- Pojistné podmínky VPPPMV-V-1/2014 (Sdružené pojištění vozidla t.č. 7506 01/2014)
- Informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání. Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru lykalcímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva - sdružené pojištění vozidla

Tato pojistná smlouva je sjednávána v rámci trvalé akce AS_POV_IC a trvalé akce AS_H_NCIC.

Smluvní strany:

Pojištníte: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 46272956, DIČ CZ889001273, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464.

Pojištnítele zastupuje: [REDACTED]

Pojistník:

Příjmení (název firmy): **VSC MSMT ČR** Jméno: _____ Titul: _____
 Rodné č./IČ: **71154639** Datum narození: _____ Osoba: **právnícká** Platba DPH: **NE**
 Trvalá adresa: Ulice: **VANIČKOVA** Č.p.: **5** Město (obec): **PRAHA 69** PSČ: **16900** Stát: **CZE**
 Korespondenční adresa: Ulice: **VANIČKOVA, P.O. BOX 14** Č.p.: **2A** Město (obec): **PRAHA 617** PSČ: **16017** Stát: **CZE**
 Telefon: _____ E-mail: _____

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistancí a úrazové pojištění dopravovaných osob, které se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-1/2014, Seznamem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Počátek a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od **00 : 00** hodin dne **19.01.2015** a sjednává se na dobu neurčitou.

Vozidlo:

Vlastník vozidla: je shodný s pojistníkem.

Držitel vozidla: je shodný s pojistníkem.

Registrační značka: _____

Tovární značka: _____

VIN: _____

Počet sedadel: _____

Datum první registrace: _____

Identifikační údaj VIN 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 dne: **14.01.2015 08:27** **NEPOŠKOZENO** Platnost prohlídky je **24 hodin**.

Rozsah poškození: _____

Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele:

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

Rozsah poškození: _____

Rozsah pojištění, pojistné:

A.

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla
Pojištění je sjednáno v rámci akce "POV pro IČ"

Exclusive

Limit pojistného plnění: pro škody na věci a ušlý zisk: _____ pro škody na zdraví: _____ Pro náklady právní ochrany: _____

Roční pojistné: _____

Zelená karta vyřazena: **ANO** Číslo karty: **1925060711**

Akční sleva a trvalá: _____

B.

Havarijní pojištění vozidla ve variantě
Pojištění je sjednáno v rámci akce "HAV nov. vozidlo IČO"

All Risk

Pojistná částka: _____ včetně DPH Územní platnost: **Evropa (mimo vybrané země dle VPP)**

Spoluúčast: _____ nejméně však _____ Plná úhrada opravy v zahraničí: **NE** Koeficient užití vozidla: _____

Akceptace doporučené opravy: **ANO** Sleva za akceptaci: _____ Sleva za zabezpečení: _____

Zohlednění předchozího škodního průběhu: **ANO** Roční pojistné: _____

Akční sleva a trvalá: _____

C.

Pojištění POHODA bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: _____

D.

Pojištění čelního skla

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: _____

E.

Pojištění Asistancie

Rozsah pojištění: **POHODA Special**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: _____

F.

Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: _____

G.

Úrazové pojištění - omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: _____

H.

Úrazové pojištění

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Počet násobků pojištění: _____ Počet sedadel: _____

Roční pojistné: _____

I.

Úpravy pojistného - Zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) a přírůžek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 19.01.2015 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťovatelů:

pojišťovna	výsledná rozhodná doba v měsících
POV	269
z toho bonus/ malus	269
HAV	120
z toho bonus/ malus	----

školní sleva/přírůžka v %

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převáděno od pojišťovny	Číslo smlouvy
POV	22	Česká pojišťovna KOS	73583215
POV	22	Česká pojišťovna KOS	73583246
POV	24	Česká pojišťovna KOS	73583147
POV	28	Česká pojišťovna KOS	73583365
POV	35	Česká pojišťovna KOS	73583546
POV	35	Česká pojišťovna KOS	73583698
POV	39	Česká pojišťovna KOS	73583298
POV	39	Česká pojišťovna KOS	73583332
POV	39	Česká pojišťovna KOS	73583283
POV	39	Česká pojišťovna KOS	73583638
POV	4	Česká pojišťovna KOS	60083530
POV	18	Česká pojišťovna KOS	60083528
POV	18	Česká pojišťovna KOS	60185550
POV	11	Česká pojišťovna KOS	60984913
POV	11	Česká pojišťovna KOS	61583043
POV	11	Česká pojišťovna KOS	61583622
POV	10	Česká pojišťovna KOS	60984922
POV	43	Česká pojišťovna KOS	62504552
POV	11	Česká pojišťovna KOS	62504550
POV	56	Česká pojišťovna KOS	6250454928
POV	38	Česká pojišťovna KOS	6250454610
POV	38	Česká pojišťovna KOS	6250454813
POV	38	Česká pojišťovna KOS	6250455111
POV	38	Česká pojišťovna KOS	6251968628
POV	21	Česká pojišťovna KOS	62519689
POV	38	Česká pojišťovna KOS	6251969110
POV	74	Česká pojišťovna KOS	6251969014
POV	13	Česká pojišťovna KOS	9068598211
POV	18	Česká pojišťovna KOS	8160666315
POV	74	Česká pojišťovna KOS	8366377415
POV	70	Česká pojišťovna KOS	4865287212
POV	6	Česká pojišťovna KOS	8917182813
POV	30	Česká pojišťovna KOS	4809393711
POV	6	Česká pojišťovna KOS	8917182928
POV	1	Česká pojišťovna KOS	8917183015
POV	3	Česká pojišťovna KOS	5829156514
POV	48	Česká pojišťovna KOS	5829156717
POV	2	Česká pojišťovna KOS	8916882011
POV	2	Česká pojišťovna KOS	8916882118
POV	2	Česká pojišťovna KOS	8916882214
HAV	269	Dárce POV	1925060711

Pokud pojištník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údsje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojišťovatelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojištník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojištník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nově skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

J. Přehled sjednaných pojištění

Pojištění	Název pojištění	Roční pojistné 2)	Akční/obch. sleva	Školní sleva/přírůžka 1)	Celkem roční pojistné
A	Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla				
B	Havarijní pojištění vozidla				
C	Pojištění POHODA bez povinností				
D	Pojištění čelního skla				
E	Pojištění Asistence				
F	Úrazové pojištění řidiče				

G Úrazové pojištění - omezený rozsah

H Úrazové pojištění

Celkem v Kč

Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč:

21 800 Kč

1) úhradní sleva - v tabulce uvedena se znaménkem mínus
2) v pojistném je již zahrnutá obchodní sleva

Výše splatného pojistného zohledňující případné přírůžky za frekvenci placení a slevu za krátkodobost:

21 800 Kč

K.

Způsob úhrady pojistného

Forma placení: Příkazem k úhradě/bezhotovostně

Pojistné bude hrazeno: 1 krát ročně v žitý k 18. dni, 1. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 1925060711

Konstantní symbol: 3558

Závěrečné prohlášení pojistníka

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i záznamu z jednání uvedené jsou pravdivé, a v šékerá jeho prohlášení v této pojistné smlouvě i záznamu z jednání uvedené jsou pravdivé. Pojistník dále stvrzuje, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a v oždla zejména RZ/SPZ, VIN/ECV a číslo TP, sdělí ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle §3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 10 VPPPMV-V-1/2014 a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyjádřuje souhlas, a to včetně zpracování pro obchodní a marketingové účely pojišťovny a společnosti náležejících do mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů.

Pojistník svým podpisem dále stvrzuje, že

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 a čl. 10 odst. 3,
- souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,
- akceptuje oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluje ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil(a) a přečel(a) jsem následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 a VPP-DN-2/2014 (Sdružené pojištění v oždla T.č. 7506 01/2014 MHA),
- ocaňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

v *RAE*

Dne: 14.01.2015 10:58

Číslo zřekatele, kategorie Za sjednání Následná identifikace

Číslo zřekatele, kategorie Za sjednání Následná identifikace