

**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA****Sdružené pojištění vozidla**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 14.01.2015

Číslo pojistné smlouvy:

**37540930-17**

\*TC8990500001A\*



\*07037540930179\*

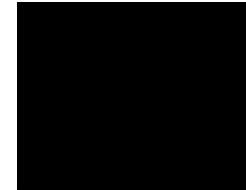
## Záznam z jednání

### Zájemce

Příjmení (název firmy): **VSC MŠMT ČR** Jméno: --- Titul: ---  
 Rodné č./IČ: **71154639** Datum narození: --- Osoba: **právnícká** Plátce DPH: **NE**  
 Trvalá adresa: Ulice: **VANIČKOVA** Č.p.: **5** Město (obec): **PRAHA 69** PSČ: **16900** Stát: **CZE**  
 Koresp. adresa: Ulice: **VANIČKOVA,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  
 - odclizení  
 - živel  
 přípojštění:  
 - skla  
 - 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 pojistitele osvědčit svůj pojištný zájem.

### Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- 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 pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

- Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
- Havarijní pojištění "All Risk"
- Pojištění PŮHODA Bez povinností
- Pojištění Celního skla
- Pojištění Asistence PŮHODA 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 pojištných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištné 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 týkajícímu 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 v hodného 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 sjednána v rámci trvalé akce AS\_POV\_IC a trvalé akce AS\_H\_NCIC.

### Smluvní strany:

Pojstítel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1484.

Pojstítel zastupuje: [redacted]

## Pojistník:

Příjmení (název firmy): **VSC MŠMT 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**  
 Koresp. adresa: Ulice: **VANIČKOVA, P.O. BOX 14** Č.p.: **2A** Město (obec): **PRAHA 817** PSČ: **16017** Stát: **CZE**  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravných věcí, pojištění asistence 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 10:16**

**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** **Exclusive**  
*Pojištění je sjednáno v rámci akce "POV pro IČ"*

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

Roční pojistné: \_\_\_\_\_

Zelená karta vystavená: **ANO**

Číslo karty: **3754093017**

Akční sleva trvalá: \_\_\_\_\_%

**B. Havarijní pojištění vozidla ve variantě** **All Risk**  
*Pojištění je sjednáno v rámci akce "HAV nové vozidlo IČO"*

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

Spoluúčast: \_\_\_\_\_% nejmeně však \_\_\_\_\_ Kč 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 trvalá: \_\_\_\_\_%

**C. Pojištění POHODA bez povinností**

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

Roční pojistné: \_\_\_\_\_

**D. Pojištění četního skla**

Limit plnění: \_\_\_\_\_ Kč

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

Roční pojistné: \_\_\_\_\_

**E. Pojištění Asistence**

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

Rozsah pojištění: **POHODA Special**

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/ přírůžek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen:HAV) k 31.12.2015 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

pojištění	výsledná rozhodná doba v měsících	škodní sleva/přírůžka v %
POV	269	
z toho bonus/ malus	269	
HAV	120	
z toho bonus/ malus	---	

Pojištění	Převedená doba v měsících	Převedeno od pojistitele	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	3754093017

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestrval údaje 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 pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě v zniklých rozdílu v pojistném.

Pokud pojistník 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 pojistná 2)	Akční/obch. sleva	Škodní sleva/přírůžka 1)	Celkem roční pojistné
A	Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla				
B	Havarijní pojištění vozidla				
C	Pojištění POHODA bez povinnosti				
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 délitelost počtem splátek v Kč:

21 800 Kč

1) škodní sleva - v tabulce uvedení se znamená mínus

2) v pojistném je již zahrnutá obchodní sleva

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

## K. Způsob úhrady pojistného

Forma placení: Příkazem k úhradě/bezhotovostně

Pojistné bude hrazeno 1 krát ročně vždy k 19. dni 1. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 3754093017

Konstantní symbol: 3558

## Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i záznamu z jednání uvědomil pravdivě, a v žádném případě 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 vozidla zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělil 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 vyslovuje souhlas, a to včetně zpracování pro obchodní a marketingové účely pojišťovny a společnosti nležejících 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 převzal(a) jsem následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 a VPP-DN-2/2014 (Sdružené pojištění vozidla T.č. 7506 01/2014 MHA),
- oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob,
- seznávací poplatek,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

v KRAZE

Dne: 14.01.2015 11:04