



# POJISTNÁ SMLOUVA

## sdružené pojištění vozidla 5280037696

### 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: **Generali Česká Distribuce a.s.**  
IČO: 44795084  
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

##### VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **JANA BUČÍKOVÁ**  
IČO: 69652848  
Adresa sídla: Pálavské náměstí 4120, 628 00 Brno  
Telefon: +420 603 574 775  
E-mail: jana.bucikova@generaliceska.cz

#### POJISTNÍK - fyzická osoba podnikající

Název: **Statutární město Brno**  
IČO: 44992785  
Zapsaná: V Obchodní rejstřík-Statistický registr rejstříku u Živnostenského úřadu  
Plátce DPH: ANO  
DIČ: CZ44992785  
Telefon: +420 511 189 001  
E-mail: drgelova@vinohrady.brno.cz  
Trvalá adresa: Velkopavlovická 25, 628 00 Brno, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva je účinná od 27. 12. 2023 13:24:03 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.  
Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 25. 1. 2024 08:35:32 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

### 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: 3BE2653  
MPZ: Česká republika  
Druh vozidla: nákladní automobil do 3,5 t  
Tovární značka: Piaggio  
Typ: PORTER  
Specifikace: 307 LR LPG 280 TOP, NP6 SWB TIPP

VIN/EČV:	ZAPNP6B1B0P002387
Číslo TP/ORV:	UBI658144
Palivo:	kombinované (hybridní)
Výkon motoru:	78 kW
Objem válců:	1 498 cm <sup>3</sup>
Max. počet osob:	2
Celková hmotnost:	2 400 kg
Datum první registrace:	26. 12. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	ČR

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 Prohlídka vozidla** provedena dne 27. 12. 2023 v 00:00 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

## 4. Rozsah pojištění, pojistné

### 4.1 Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Limit pojistného plnění pro:	
újmny na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	150 000 000 Kč
škody na majetku:	150 000 000 Kč
Číslo zelené karty:	5280037696
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 25 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	<b>3 288 Kč</b>

### 4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „Havárie a živel“

Pojistná částka:	598 900 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	NE
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	0 %
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 25 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	<b>12 452 Kč</b>

### 4.3 Doplnková pojištění

<b>Sjednaný balíček Exclusive</b>	EXCLPRIVAH
Roční pojistné	<b>3 999 Kč</b>

#### 4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	50 000 Kč
Roční pojistné	<b>v ceně balíčku</b>

#### 4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	<b>v ceně balíčku</b>
----------------	-----------------------

#### 4.3.3 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	10 000 Kč
Roční pojistné	<b>1 600 Kč</b>

#### 4.3.4 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	<b>v ceně balíčku</b>

## 4.3.5 Pojištění Asistence L

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

## 4.3.6 Úrazové pojištění řidiče

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

## 4.3.7 Úrazové pojištění

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

## 5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přirážky:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
POV celkem	32041	128	252	Sleva
z toho pojistník dle ČKP	32041	128	252	Sleva
HAV celkem	32041	128	252	Sleva
z toho převod z POV	32041	128	252	Sleva

## 6. Přehled sjednaných pojištění a způsob placení

## 6.1 PŘEHLED SJEDNANÝCH POJIŠTĚNÍ

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	25	3 288
Havarijní pojištění „Havárie a živel“	25	12 452
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Exclusive		3 999
<b>Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>19 739</b>

## Výše jednotlivé splátky pojistného

19 739 Kč

## 6.2. Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši splátky, vždy k 27. dni 12. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

## Bankovní převod

Číslo účtu	XXXXXXXXXX
Částka	19 739 Kč
Variabilní symbol	5280037696
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

## 7. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Podpisem pojistné smlouvy potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Údaje, které sdělujete pojišťovně při sjednání pojištění, jsou rozhodné pro ohodnocení rizika.

REVIZE: 1721863299N1719321289/27. 12. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 25. 1. 2024

strana 3 z 5

## 7.1 Prohlášení pojistníka

7.1.1 Prohlašuji, že jsem seznámen a souhlasím se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 11 VPPPMV-R-11/2023, a to i za pojištěné osoby. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn za pojištěné osoby učinit výše uvedené zproštění a zmocnění.

### 7.1.2 Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

### 7.1.3 Prohlašuji, že

- při sjednání pojištění jsem sdělil všechny své požadavky a potřeby a pojištění jim odpovídá,
- dostal jsem srozumitelné odpovědi na všechny mé dotazy,
- vím, že mám povinnost pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy,
- všechny údaje jsem uvedl pravdivě a úplně a zkontroloval jsem, že jsou správně zaznamenány v pojistné smlouvě.

### 7.1.4 Dokumenty k pojištění

#### Předsmuvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2023
- Předsmuvní informace PIPMV-R-11/2023
- Stručná informace o zpracování osobních údajů
- Záznam z jednání
- Informace o zprostředkovateli

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmuvními dokumenty. Víím, že obsahují důležité informace o pojištění a upozorňují na důležité části pojistných podmínek.

#### Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Víím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zavazuji se, že seznámím pojištěné osoby s obsahem této pojistné smlouvy a výše uvedených dokumentů.

7.1.5 Prohlašuji, že jsem v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel zvoleným způsobem předsmuvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

## 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 předsmuvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. 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. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

NE, souhlas neuděluji

## SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJISTĚNÍ

### 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.

7.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojistná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správcí registru smluv pojistnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojistné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných

částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh.

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojistné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

**7.1.7** Dále se zavazuji, 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 platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla).

**7.1.8** 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 taková 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 několiknásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

**7.2** Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět:

- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce [www.generaliceska.cz/podnety](http://www.generaliceska.cz/podnety)
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz)
- písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana, Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovnictvím ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

**7.3** Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně:

- u České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz))
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. ([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz))

**7.4** Pojistník, nebo některý z pojištěných nespňuje 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 obrát 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.

Datum 25. 1. 2024  
Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:  
Jitka Lvičíčová  
Statutární zástupce

Místo BRNO  
JANA BUČÍKOVÁ  
ZČ: 906007777, IČO: 69652848

Podpis oprávněné osoby /

Generali Česká pojišťovna a.s.  
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy