

Číslo návrhu pojistné smlouvy

5

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupena pojišťovacími zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.
Korespondenční adresa: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.
Klientská linka: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 15.02.2024 13:01 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Město Kutná Hora Plátce DPH: NE
IČ: 00236195
Adresa / sídlo: Havlíčkovo náměstí 552/1, 284 01 Kutná Hora, Kutná Hora-Vnitřní Město
Titul před: Mgr. Jméno: Lukáš Příjmení: Seifert Titul za:
Email: Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	VOLKSWAGEN	VIN (výrobní číslo karoserie):	
Obchodní označení / Typ:	CRAFTER	Série a číslo ORV:	
Druh vozidla:	Nákladní automobil	Výkon motoru v kW:	130
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1968
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	3500
Technický průkaz:	ORV	Měsíc a rok registrace vozidla:	1 / 2024
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	100		

Pojistná částka vozidla ve výši: 1 578 748 Kč s DPH

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 10 % (min. 10.000,- Kč)
Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: 120 měs. 50 %
Sleva za propojištěnost: 0 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: Roční pojistné: 20 140 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA Roční pojistné: 2 850 Kč

Limit plnění: 20 000 Kč

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.
V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1

Počet míst k sezení: 8

Pojistné / 1 místo:

110 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční




Roční pojistné: 23 870 Kč

Vznik smlouvy: Platbou - prodej na dálku

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě:

23 870 Kč

Žádáme Vás o úhradu celkového pojistného dle níže uvedených platebních údajů:

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	23 870 Kč	QR PLATBA 	Pokyny pro QR platbu: 1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu 2. zvolte platbu QR kódem 3. načtením QR kódu proveďte platbu
ČÍSLO ÚČTU			
VARIABILNÍ SYMBOL			
DATUM SPLATNOSTI	01.03.2024		

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely *zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.*
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
- Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu *Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel*, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že má ve vztahu ke sjednaným pojištěním oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (**pojistný zájem**), a to i pokud jde o pojištění jiné osoby nebo jejího majetku, a je schopen existenci pojistného zájmu pojistiteli kdykoliv prokázat. Pojistník dále prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byly s dostatečným časovým předstihem poskytnuty dokumenty: **Informace pro zájemce o pojištění 04/23 (IpZoP)**, **Informační dokument o pojistném produktu 10/22 (IPID)** a **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 01/21** (všechny tyto dokumenty dále jako „předsmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmluvní informace a záznam z jednání **převzal**:

[] v listinné podobě

[X] v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmluvních informací seznámil.

Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy **seznámil** se zněním **pojistné smlouvy a jejích součástí**. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příslušné **pojistné podmínky**, **Oceňovací tabulka I** pro pojistné plnění za dobu léčení úrazu 0919 a **Oceňovací tabulka II** pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu k úrazovému pojištění osob ve vozidle a přílohy uvedené v pojistné smlouvě. Tyto dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění, pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník dále prohlašuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontaktní údaje, uvedené v této pojistné smlouvě, jsou aktuální.

Pojistitel může použít adresu trvalého pobytu, resp. sídla, pojistníka i pojištěného a kontaktní údaje pro elektronickou komunikaci, uvedené v této pojistné smlouvě, ve všech dříve uzavřených pojistných smlouvách. Analogicky může pojistitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.



Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojistitel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů.

Korespondenční adresa pojistníka, uvedená v této pojistné smlouvě, může být pojistitelem použita pouze pro účely této smlouvy a její změnu lze provést pouze na základě žádosti pojistníka.

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem zaplacení pojistného za první pojistné období, na bankovní účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG (viz §2759 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku), a to ve lhůtě do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce pojištění.

Pojistné je zaplaceno připsáním na účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG, proto doporučujeme uhradit pojistné s dostatečným předstihem.

Počátek pojištění je stanoven na den, hodinu a minutu, které jsou v nabídce uvedené jako počátek pojištění. V případě nezaplacení pojistného za první pojistné období do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce, není pojistitel touto nabídkou vázán a **pojištění nevznikne**. V případě, že počátek pojištění předchází zaplacení pojistného a pojistné za první pojistné období bylo zaplaceno **do 15 dnů od data počátku pojištění**, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod variabilním symbolem z nabídky, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.

Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:

PP ACP IV 1/23

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy předložen dne: 15.02.2024 13:01

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:



ředitel Úseku obchodu

