

154/2019

**Pojistná smlouva o pojištění vozidla v KPS**



Číslo HIPu: **6980376544**  
 Číslo pojistné smlouvy: **6347673017**



**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
 IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Technické služby Havlíčkův Brod**  
 IČO: **70188041** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
 Bydliště/sídlo: **Na Valech 3523, Havlíčkův Brod, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **58001**  
 Telefon/mobilní telefon: [redacted] E-mail: [redacted]  
 Jednající: [redacted]

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **6J52433** Série a číslo TP: **UK149953** VIN: [redacted]  
 Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
 Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
 Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **999**  
 Obchodní označení: **FABIA** Výkon motoru (kW): **81**  
 Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 602**  
 Měsíc a rok první registrace: **11/2019** Stav počítadla (km): **0** Palivo: **Benzin**  
 Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
 Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

**F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")**

Limit **70 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: [redacted] Základní roční pojistné: [redacted]  
 Roční pojistné po slevách: [redacted]

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44**  
 Základní roční pojistné: [redacted]  
 Roční pojistné po slevách: [redacted]

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění: **29.11.2019** Čas počátku pojištění: [redacted]  
 Doba pojištění: na dobu neurčitou Pojistné období: **Čtvrtletní**  
 Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné: [redacted]  
 Pojistné za pojistné období: [redacted]  
 Pojistné za první pojistné období: [redacted]

Způsob platby: **HIP**  
 Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

## K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a pojistitel dva.
3. V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
4. Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6347673017**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neúveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
5. Škodnou událost lze oznámit:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz)
  - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
6. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

## L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předsmluvní dokumenty**), že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě než listinné.
2. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník souhlasí s předáním pojistných podmínek a předsmluvních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
6. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
7. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
8. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
9. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

## M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### 1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM  NESOUHLASÍM

### 2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

#### Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoliv podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

### Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojišťitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojiistník právo kdykoliv podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### 3. Povinnost pojištníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojištníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojištníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojištníka a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoliv podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**


## N. UPOZORNĚNÍ POJIŠTITELE DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojištníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

## O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.


Pojistná smlouva uzavřena dne: **29.11.2019**

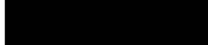
Jméno, příjmení / název zástupce pojištníka (získatele): RESPECT, a.s., zastoupený/á: 

Pojišťovaci zprostředkovatel zastupující pojištníka na základě plné moci

Získatelské číslo: 109296

IČO: 25146351

Osobní číslo spolupracovníka získatele: 

Telefonní číslo: 

Email: 

 podpis zástupce pojištníka

podpis pojištníka

# Pojištění vozidel

## Informační dokument o pojistném produktu



**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

**Produkt:** Komplexní  
pojištění vozidla

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



#### Co je pojištěno?

##### Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
  - základní havárie (pro motocykly případně sezónní havárie)
  - odcizení
  - živel
  - vandalismus

##### Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění Totálka
- KoopGap
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pomoc při nehodě
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění sportovní výbavy
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu
- pojištění drobných poškození vozidla

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ škody na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- ! Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- ! V některých případech, na které je pojistník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtěte v platné pojistné smlouvě.



### Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).



### Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel nebo ve velkém technickém průkazu.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.



### Kdy a jak provádět platby?

První pojistné je splatné ke dni počátku pojištění. Běžné pojistné je splatné nejpozději k prvnímu dni pojistného období.

Pojistník platí pojistné na účet pojistitele uvedený v pojistné smlouvě. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz)), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



### Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.



### Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.

