

 **Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.

4983767309

České vysoké učení technické v Praze UCEEB
Třínečká 1024
273 43 Buštěhrad - Buštěhrad
Česká republika

NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

sdružené pojištění vozidla

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:

IČO:

Adresa sídla:

E-mail:

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název:

IČO:

Získatelské číslo:

POJISTNÍK - právnická osoba

Název:

České vysoké učení technické v Praze UCEEB

IČO:

68407700

Plátce DPH:

ANO

Telefon:

E-mail:

Trvalá adresa:

Třínečká 1024, 273 43 Buštěhrad - Buštěhrad, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Nabídka pojistné smlouvy pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2022, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 27. 2. 2023 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1 Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_A.

Roční pojistné se zohledněním akční slevy [REDACTED] %, Bonusu a slevy za frekvenci placení [REDACTED] %, slevy za portfolio [REDACTED] %

4.3 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:

Roční pojistné

4.5 Pojištění Asistence M

Roční pojistné

4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu:

trvalé následky úrazu:

dobu nezbytného léčení úrazu:

Roční pojistné

4.7 Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:

smrt následkem úrazu:

trvalé následky úrazu:

dobu nezbytného léčení úrazu:

Roční pojistné

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 27. 2. 2023 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	14119	[REDACTED]	276	[REDACTED]
z toho pojistník dle ČKP	14119	[REDACTED]	276	[REDACTED]
HAV celkem	14119	[REDACTED]	276	[REDACTED]
z toho převod z POV	14119	[REDACTED]	276	[REDACTED]

6. Přehled pojištění a způsob úhrady**6.1 Přehled pojištění**

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	[REDACTED]	3 228
Havarijní pojištění „All Risk 6+“	[REDACTED]	4 750
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		1 500
Pojištění Asistence M		0
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v KČ		9 478

Výše splátky pojistného**6.2 Způsob úhrady pojistného**

- Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 27. dni 02. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

REVIZE: 1690150805F1690118089/23. 1. 2023, 90-WS HUGO

kód produktu: AH

stav k datu: 27. 2. 2023

strana 3 z 5

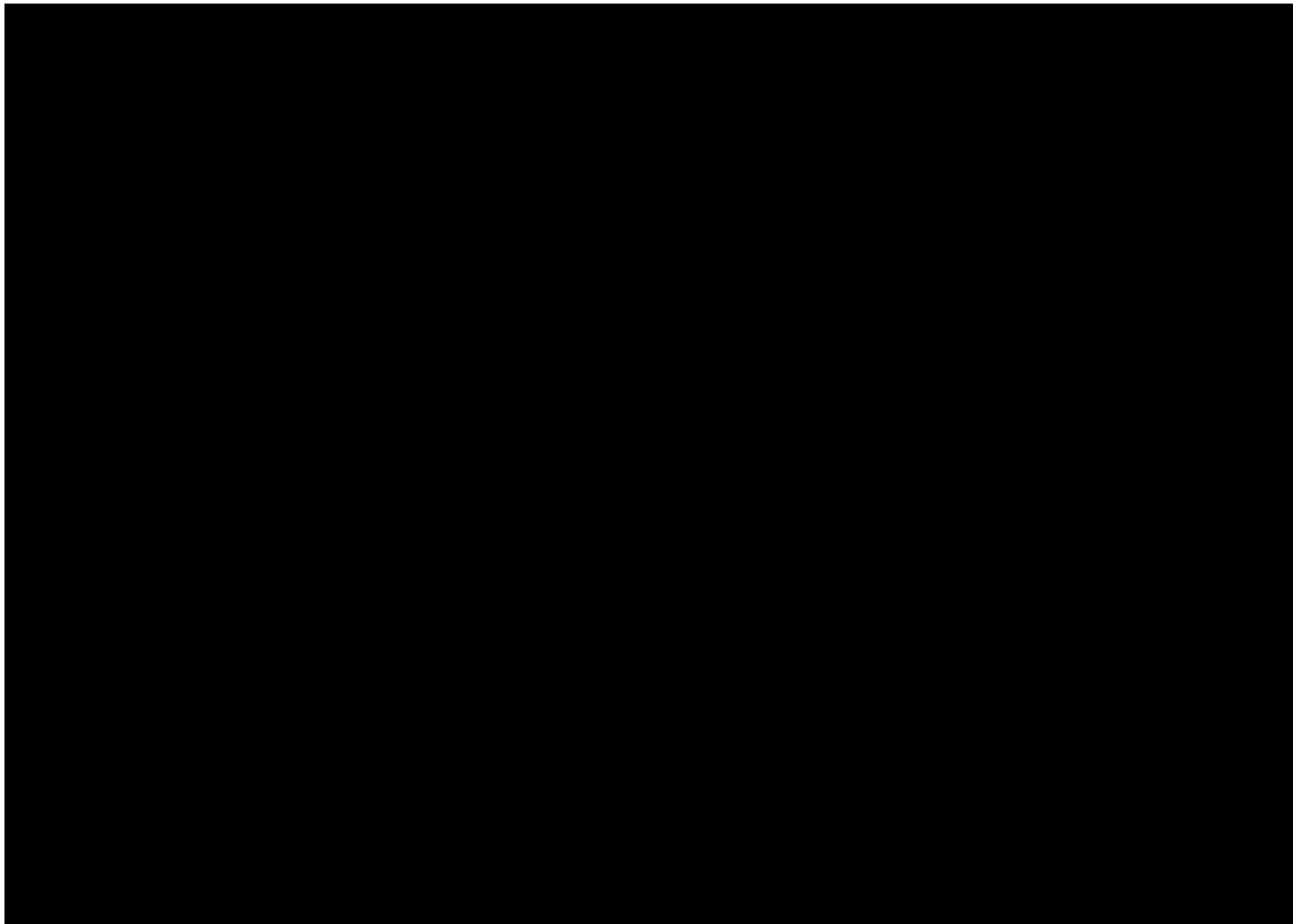
Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████
Variabilní symbol	4983767309
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Trvalým příkazem



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

7. Zvláštní ujednání



8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této nabídce pojistné smlouvy uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím Pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

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 takováto 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 několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 11 VPPPMV-R-11/2022.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

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 předsmulvné informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné 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. Uvodomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

 NE, souhlas neuděluji**SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ****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 mou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úroveň 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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nespĺňuje 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 pojišřovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. [REDACTED]
- Úhrn rozvahy min. [REDACTED]
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED].

Přijetím této nabídky pojistné smlouvy dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišřovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptuji oprávnění pojišřovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišřovně výslovný souhlas ke zjišřování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojišřeného/pojišřených uzavřít pojišření ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2022,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojišřovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zapláceno pojistné ve výši 9 478 Kč nejpozději do 6. 2. 2023.

Zaplácením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišřovny.

Dne 23. 1. 2023 v 09:05 hod.

Za pojišřovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá [REDACTED]