



Číslo pojistné smlouvy

3265981339

5

POJISTNÁ SMLOUVA DOMOVSKÝ AUTOSALON III

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: 18.04.2024 09:50 Konec pojištění: na dobu neurčitou

POJISTNÍK

Název: Vodárenská společnost Táborsko Plátce DPH: ANO
IČ: 26069539
Adresa / sídlo: Kosova 2894, 390 02 Táborsko
Titul před: Ing. Jméno: Lubor Příjmení: Tomanec Titul za:
Email: tomanec@vstab.cz Telefon +420602225130
Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

DOMOVSKÝ AUTOSALON

Název autosalonu: CB Auto a.s. Kód autosalonu: 92600010
Adresa: Soběslavská 2985, 39002 Táborsko IČ: 26031868
Servisované značky: ŠKODA, SEAT, VOLKSWAGEN Telefon - servis: +420731629720

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|
| Tovární značka: | ŠKODA | VIN (výrobní číslo karoserie): | TMBGK9NW2P3082476 |
| Obchodní označení / Typ: | KAMIQ | Série a číslo TP: | UNI188587 |
| Druh vozidla: | Osobní automobil | Výkon motoru v kW: | 110 |
| Typ registrační značky: | Stálá | Objem válců v cm ³ : | 1498 |
| Registrační značka (SPZ): | 6SH6339 | Celková hmotnost v kg: | 1800 |
| Technický průkaz: | TP | Měsíc a rok registrace vozidla: | 4 / 2023 |
| Původ vozidla: | Ojeté | První majitel vozidla: | NE |
| Druh paliva: | Benzín | Vozidlo dříve poškozeno: | NE |
| Počet najetých kilometrů: | 16250 | | |
| Pojistná částka vozidla ve výši: | 600 000 Kč bez DPH | | |

POJIŠTĚNÍ SJEDNANÁ V RÁMCI DA

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, pojištění SERVIS PRO a SMART GAP, asistenční služby STANDARD při poruše i nehodě dle ZPPVOZ (údaje o limitech a rozsahu asistenční služby jsou mj. uvedeny v ZPP VOZ) a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností 750 kg. Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

| | | | |
|-------------------------------|--------------|--|----------------------|
| Typ pojištění: | SUPERPOV | Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku): | 200 mil./200 mil. Kč |
| Druh použití: | Běžný provoz | Region: | E |
| Stáří vozidla: | 1 | | |
| Sjednávám Extrabenefit PROFÍ: | NE | | |
| | | Celkový počet pojistných událostí: | 4 |

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:
Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:

433 měs.
40 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 2 733 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- Kč)

Při opravě v domovském autosalonu a škodě převyšující 30 000 Kč je pojistné plnění bez spoluúčasti.

Při opravě v domovském autosalonu a škodě do 30 000 Kč (včetně) je pojistné plnění se spoluúčastí 5 000 Kč.

Snížená spoluúčast se nevztahuje na opravu nebo výměnu čelního skla.

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: 103 měs. 40 %

Sleva za propojitelnost: 25 %

Zabezpečení vozidla: NE

Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 5 367 Kč

POJIŠTĚNÍ ASISTENCE PLUS – ZÁKLADNÍ LIMIT



Pojistné za pojištění sjednaná v rámci DA: 12 850 Kč

Smluvní ujednání o Domovském autosalonu:

- Domovským autosalonem se rozumí prodejce vozidel, který současně provozuje opravnu či servis vozidel a který je jako Domovský autosalon ČPP uveden v pojistné smlouvě (dále jen „DA“).
- Má-li DA více provozoven na území České republiky, pak se i tyto provozovny považují za DA, i když nejsou uvedeny v pojistné smlouvě.
- Pojistitel si vyhrazuje právo změnit DA v průběhu platnosti pojistné smlouvy v případě rozvázání spolupráce v oblasti likvidace pojistných událostí s tímto autosalonem. Pojistitel vždy pojistníka o této změně informuje a umožní mu výběr jiného DA z aktuální nabídky autosalonů pojistitele pro stejnou tovární značku vozidla.
- Při současném splnění následujících podmínek
 - vozidlo je opravováno v DA,
 - nejedná se o úplnou škodu ve smyslu VPPHAV,
 - pojistné plnění se neposkytuje rozpočtem,
 - výše škody na pojištěném vozidle přesáhla 30.000,- Kčse poskytne pojistné plnění
 - a) z havarijního pojištění takto:
 - je-li v pojistné smlouvě sjednána spoluúčast 5 % min. 5.000,- Kč, pak se spoluúčast z pojistného plnění neodečítá,
 - je-li v pojistné smlouvě sjednána spoluúčast 10 % min. 10.000,- Kč, pak se z pojistného plnění odečítá snížená spoluúčast 5 % min. 5.000,- Kč.
 - b) z pojištění skel vozidla (DPPHAV odd. II písm. A) bez odečtení spoluúčasti,
 - c) z pojištění přírodních rizik (DPPHAV odd. II písm. D) bez odečtení spoluúčasti.Tímto není dotčeno ustanovení VPPHAV čl. 10 odst. 20. Pojistné plnění se poskytne pouze tehdy, pokud výše škody přesáhne minimální výši spoluúčasti sjednanou ve smlouvě.
- V případě úplné škody ve smyslu VPPHAV může vzniknout pojištěnému navíc nárok na pojistné plnění ve výši odečtené spoluúčasti, max. však ve výši 15.000,- Kč. Tento nárok vzniká pojištěnému při současném splnění následujících podmínek:
 - do 6 měsíců od vzniku pojistné události si koupí jiné vozidlo, nové či ojeté, v DA,
 - doloží pojistiteli fakturu nebo kupní smlouvu o koupi vozidla v DA a číslo nové sjednané pojistné smlouvy,
 - pro zakoupené vozidlo sjedná pojištění produktem „Domovský autosalon ČPP“, který obsahuje pojistné nebezpečí havárie dle VPPHAV čl. 2 odst. 2 písm. a); v pojistné smlouvě bude uveden jako vlastník nebo provozovatel vozidla,
 - u pojistné smlouvy musí být uhrazeno pojistné za první pojistné období,
 - pojistná smlouva nesmí být vypovězena pojistníkem do 2 měsíců od jejího uzavření.Pojištěnému tento nárok vzniká uplynutím 2 měsíců od uzavření nové pojistné smlouvy uvedené v písm. c) tohoto odstavce.
- Při současném splnění následujících podmínek
 - pojištěné vozidlo je v důsledku dopravní nehody opravováno v DA,
 - pojištěné vozidlo bylo v okamžiku vzniku dopravní nehody pojištěno havarijním pojištěním ve stejné pojistné smlouvě s pojištěním nákladů na nájem náhradního vozidla,
 - náhradní vozidlo je pronajmuté od DA,
 - v pojistné smlouvě je sjednán maximální limit pojistného plnění pro pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla ve výši 15.000,- Kč, se ujednává u pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla (DPPHAV odd. II písm. C), že pojistitel poskytne pojistné plnění i nad rámec sjednaného finančního limitu, max. však do výše nákladů na nájem náhradního vozidla v maximální délce 28 dnů.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 1 140 Kč

Limit plnění: 10 000 Kč

Při opravě nebo výměně skel v domovském autosalonu bez spoluúčasti.
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.

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční


Roční pojistné: 13 990 Kč

Vznik smlouvy: Podpisem

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě:

13 990 Kč

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

| | | | |
|-------------------|----------------|--|---|
| ČÁSTKA K ÚHRADĚ | 13 990 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 | 700135002/0800 | | |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 3265981339 | | |
| DATUM SPLATNOSTI | 03.05.2024 | | |

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 potvrzuje, že předmět pojištění (vozidlo) je vozidlem ve smyslu par. 2 zákona č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla. 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 1/24 (IpZoP), Informační dokument o pojistném produktu 1/24 (IPID) a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 1/24** (všechny tyto dokumenty dále jako „předmluvní informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předmluvní informace a záznam z jednání **převzal**:
 v listinné podobě
 v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předmluvních informací seznámil.

Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy seznámil se zněním **pojistné smlouvy a jejich součástí**. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou příslušné **pojistné podmínky, Oceňovací tabulka I** pro pojistné plnění za dobu nezbytného léčení 0623 a **Oceňovací tabulka II** pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu 0623 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.

Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí pojistné podmínky:
PP ACP IV 1/24

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Pojistná smlouva uzavřena dne: 18.04.2024 09:50

Místo sjednání: Tábor

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

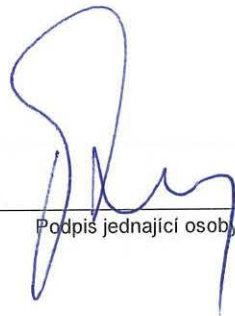
Veronika Košařová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 5012673002

Telefonní číslo: +420 731 625 493

E-mail: veronika.kosarova@cpp.cz



Podpis jednající osoby



ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠTOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
pobožnice Tábor
Fügnerova 822, Tábor, PSČ: 390 02
T: +420 391 557 556



Podpis distributora pojištění (2)

Číslo záznamu z jednání
3265981339X nová smlouva
náhrada smlouvy

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

podle zákona č. 170/2018 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen „**POJIŠŤOVNA, POJISTITEL**“)
se sídlem Praha 8, 186 00, Pobežní 665/23, Česká republika
IČ: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433
Klientská linka: +420 957 444 555, email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, Korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: ZAMĚSTNANEC pojistitele

Jméno: Veronika Příjmení: Košarová
Titul před: Titul za:
Email: veronika.kosarova@cpp.cz Telefon: +420731625493
Zaměstnanec je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ORGÁN DOHLEDU

ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB) Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

ODDÍL C: ZÁKAZNÍK (dále jen KLIENT)

Obchodní jméno: Vodárenská společnost Tábor
IČ: 26069539
Sídlo: Kosova 2894, 390 02 Tábor
Pověřený zástupce firmy
Jméno: Lubor Příjmení: Tomanec
Titul před: Ing. Titul za:
Email: tomanec@vstab.cz Telefon: +420602225130
Osoba povinná publikovat smlouvu v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb.: NE

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA

Zaměstnanec uvedený v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10 %. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu lze podat u příslušného soudu. Registraci distributora lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. Stížnost na distributora/zastoupeného v případě neživotního pojištění (resp. návrh na řešení sporu) je možné podat České obchodní inspekci (www.coi.cz) nebo Kanceláři ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz), v případě životního pojištění pak finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než 1 měsíc. Další informace o tom, kdy a jak lze od pojistné smlouvy odstoupit, jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění a na webových stránkách www.cpp.cz.

Zaměstnanec zastoupeného je při distribuci rezervotvorného pojištění povinen poskytnout radu a tuto radu poskytuje na základě výběru z produktů zastoupeného. Povaha odměny zaměstnance: Zaměstnanec je odměňován mzdou, jejíž motivační složka je ovlivněna mimo jiné kvalitou jím poskytovaných služeb i jeho obchodním výkonem.

ODDÍL E: POTŘEBY, POŽADAVKY A CÍLE KLIENTA

Potřeby, požadavky a cíle klienta:

Klient požaduje sjednat povinné ručení, havarijní pojištění, připojištění skel a připojištění asistence.
Klient nemá další potřeby ani požadavky na pojištění.

Vysvětlení dopadů sjednání nebo změny pojištění na zákazníka včetně souvisejících rizik:

Povinné ručení bude poskytovat pojistnou ochranu do výše limitů 200/200 mil. Kč na újmou na zdraví/majetku.
Pojištění se vztahuje na pojistná nebezpečí uvedená v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.
Klient je seznámen s povinností platit pojistné ve stanovené výši řádně a včas.
Klient je seznámen s tím, že v případě, kdy je pojistná částka nižší, než je aktuální hodnota vozidla v době pojistné události, vzniká riziko podpojištění a pojišťovna může pojistné plnění krátit.

Doporučení pro klienta:

Doporučeno co nejširší pojistné krytí odpovídající potřebám pojistné ochrany klienta na základě stáří, typu pojišťovaného vozidla, způsobu a četnosti jeho provozu.

- Distributor prohlašuje, že pojistný produkt vybral podle aktuálních potřeb, požadavků a cílů klienta.
- Distributor a klient současně prohlašují, že distributor předal klientovi předmluvní dokumentaci podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a klient na jejím základě provedl informované rozhodnutí o pojištění.

Klient byl upozorněn na skutečnost, že chybějící informace mohou ovlivnit doporučení daného produktu.

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl shora uvedenému textu, včetně povinných informací pro klienta, že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky, stejně jako poskytnuté informace, jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému smluvnímu závazku. Prohlašuji, že mi distributor předal předmluvní dokumentaci dle ZDPZ a že na jejím základě jsem provedl informované rozhodnutí o pojištění.

ODDÍL G: ZODPOVĚDNOST KLIENTA A DISTRIBUTORA

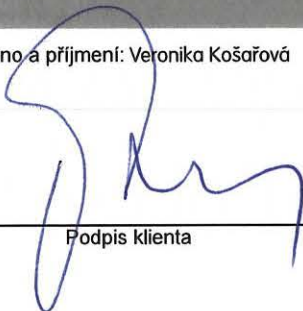
Klient svým podpisem a/nebo zaplacením pojistného vyjadřuje svůj souhlas s obsahem tohoto záznamu z jednání. Distributor prohlašuje, že pojistný produkt vybral podle potřeb, požadavků a cílů klienta. Distributor – samostatný zprostředkovatel bere na vědomí, že tento formulář jej nezbavuje jeho povinnosti řádně vyhotovit záznam z jednání dle § 79 ZDPZ, tj. nejenom řádně vyplnit výše uvedené oddíly a informace v něm uvedené, ale zaznamenat i veškeré ostatní údaje z jednání s klientem, a to i údaje výše nepředepsané v souladu s § 77 a násl. ZDPZ. Distributor – samostatný zprostředkovatel je tak sám odpovědný za formu a obsah záznamu z jednání s klientem, kteréžto povinnosti se použitím tohoto formuláře nezbavuje. Záznam z jednání samostatný zprostředkovatel nepřikládá k pojistné smlouvě a archivuje jej v souladu s § 80 a násl. ZDPZ. Samostatný zprostředkovatel je rovněž povinen sdělit klientovi veškeré další relevantní informace podle § 88 ZDPZ.

ODDÍL H: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM

Číslo distributora: 5012673002

Datum a čas: 18.04.2024 09:48

Jméno a příjmení: Veronika Košařová



Podpis klienta


ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
pobočka Tábor
Págeerova 822, Tábor, PSČ: 390 02
T: +420 381 257 555

Podpis distributora (2)