



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

4082733760

Město Polička
Palackého nám. 160
572 01 Polička
Česká republika

POJISTNÁ SMLOUVA

sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

POJISTITEL

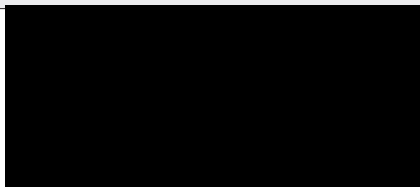
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL**SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)**

Název: **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:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

**POJISTNÍK - právnická osoba**

Název: **Město Polička**
IČO: 00277177
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ00277177
Telefon:
E-mail:
Trvalá adresa: Palackého nám. 160, 572 01 Polička, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-11/2017, 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 22. 5. 2018 00:00:01 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 22. 5. 2024 00:00:01 ke změně této pojistné smlouvy a 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:	6E08888
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	nákladní automobil do 3,5 t
Tovární značka:	Renault
Typ:	TRAFIC
Specifikace:	1.9 dCi CC L2H1P2
VIN/EČV:	
Číslo TP/ORV:	
Palivo:	
Výkon motoru:	
Objem válců:	
Počet sedadel:	
Max. počet osob:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Zabezpečení:	
Celkový počet ujetých km:	
ID vozidla:	

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 22. 5. 2018 v 12:06 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EXCLUSIVE1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro:	
újmami na zdraví:	
újmami na věci a ušlý zisk:	
náklady právní ochrany:	
Číslo zelené karty:	
Obchodní sleva: trvalá █████ %	

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	
Pojištěno včetně DPH:	
Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	

Obchodní sleva: trvalá █████ %	
--------------------------------	--

4.3 Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné	
----------------	--

REVIZE: 1542636889L1729218983/11. 5. 2018

kód produktu: AH

stav k datu: 22. 5. 2024

strana 2 z 5

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	
Roční pojistné	

4.5 Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné	
----------------	--

4.6 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
Roční pojistné	

4.7 Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
Roční pojistné	

4.8 Úrazové pojištění

Počet sedadel:	9
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 22. 5. 2024 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přírážka v % ¹
POV celkem z toho pojistník dle ČKP		
HAV celkem		

¹ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dní od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV uvedené v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, je pojišťovna oprávněna k datu počátku pojištění HAV upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný ze záznamů v databázi pojišťovny nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá pojišťovnou ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přírážka na pojistném																

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady

6.1 Přehled sjednaných pojištění

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	ROČNÍ POJISTNÉ V KČ	OBCHODNÍ SLEVA		ŠKODNÍ SLEVA / PŘIRÁŽKA ¹		CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
		V %	V KČ	V %	V KČ	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinností						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Asistence POHODA Special						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Úrazové pojištění						
Celkem v KČ						13 419
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v KČ						

¹ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 22. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	
Variabilní symbol	4082733760
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Zvláštní ujednání

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, 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 § 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

REVIZE: 1542636889L1729218983/11. 5. 2018

kód produktu: AH

stav k datu: 22. 5. 2024

strana 4 z 5

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 10 VPPPMV-V-11/2017.

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.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-11/2017 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění 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:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-12/2019,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum _____ Místo POLIČKA

Město Polička



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)