



00649177

č. J: 17924/24-E

T099438103018

O10403303980499

POJISTNÁ SMLOUVA

sdružené pojištění vozidla 5286420061

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: Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
IČO: 46354182
Zapsaná: V OR rejstříku u MS v Praze
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ46354182
E-mail: 
Trvalá adresa: Husova 302/5, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se řídí touto pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění a dále také příslušnou legislativou upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 14. 6. 2024 00:00:01 a s ročním pojistným obdobím.

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: 1CEKARZ
MPZ: Česká republika
Druh vozidla: osobní automobil
Tovární značka: Škoda
Typ: SCALA
Specifikace: Selection 1,0 TSi
VIN/EČV: TMBER6NW2R3044525

REVIZE: 1733866725T1733832889/11. 6. 2024

kód produktu: AH1

stav k datu: 14. 6. 2024

strana 1 z 6



Číslo TP/ORV:	neuveдено
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	85 kW
Objem válců:	999 cm ³
Max. počet osob:	5
Celková hmotnost:	1 650 kg
Datum první registrace:	14. 6. 2024
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	ČR

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 12. 6. 2024 v 09:22 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

4.1 Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Limit pojistného plnění pro:	
újmny na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	150 000 000 Kč
škody na majetku:	150 000 000 Kč
Číslo zelené karty:	5286420061
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 20 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	2 511 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	440 300 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	3 %
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 20 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	11 036 Kč

4.3 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Premium	PREHPRIVAH
Roční pojistné	3 769 Kč

4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	50 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	-----------------------

4.3.3 Pojištění Všechna skla – bezlimitní

Limit plnění: tržní hodnota vozidla	
Roční pojistné	v ceně balíčku



4.3.4 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.5 Pojištění Asistence XL

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.3.6 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.7 Úrazové pojištění

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přirážky:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
POV celkem	2613	13	239	Sleva
z toho pojistník dle ČKP	2613	13	239	Sleva
HAV celkem	2613	13	239	Sleva
z toho převod z POV	2613	13	239	Sleva

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED SJEDNANÝCH POJIŠTĚNÍ

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20	2 511
Havarijní pojištění „All Risk“	20	11 036
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium		3 769
Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		17 316

Výše pojistného

17 316 Kč


6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 14. dni 06. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.



Bankovní převod

Číslo účtu	
Částka	17 316 Kč
Variabilní symbol	5286420061
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

7. Zvláštní ujednání**7.1 Garantovaná likvidace do 3 pracovních dnů od dodání všech dokladů k pojistné události**

Oprávněná osoba není povinna pojišťovně uhradit spoluúčast na pojistném plnění ze sjednaného pojištění dle č. 4.2 této pojistné smlouvy v případě, že částečná (parciální) škoda je opravována ve smluvním servisu pojišťovny a šetření pojistné události není skončeno do 3 pracovních dnů ode dne, kdy oprávněná osoba doručí všechny pojišťovnou požadované doklady. Šetření je skončeno, jakmile pojišťovna sdělí jeho výsledky oprávněné osobě.

8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Podpisem pojistné smlouvy potvrďte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Údaje, které sdělujete pojišťovně při sjednání pojištění, jsou rozhodné pro ohodnocení rizika.

8.1 Prohlášení pojistníka

8.1.1 Prohlašuji, že jsem seznámen a souhlasím se zmocněním a zproštěním míčelnivosti dle článku 11 VPPPMV-R-11/2023, a to i za pojištěné osoby. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn za pojištěné osoby učinit výše uvedené zproštění a zmocnění.

8.1.2 Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

8.1.3 Prohlašuji, že

- při sjednání pojištění jsem sdělil všechny své požadavky a potřeby a pojištění jim odpovídá,
- dostal jsem srozumitelné odpovědi na všechny mé dotazy,
- vím, že mám povinnost pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy,
- všechny údaje jsem uvedl pravdivě a úplně a zkontroloval jsem, že jsou správně zaznamenány v pojistné smlouvě.

8.1.4 Dokumenty k pojištění**Předmluvní dokumenty:**

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2023
- Předmluvní informace PIPMV-R-11/2023
- Stručná informace o zpracování osobních údajů
- Záznam z jednání
- Informace o zprostředkovateli

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předmluvními dokumenty. Víím, že obsahují důležité informace o pojištění a upozorňují na důležité části pojistných podmínek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Víím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zavazuji se, že seznámím pojištěné osoby s obsahem této pojistné smlouvy a výše uvedených dokumentů.

8.1.5 Prohlašuji, že jsem v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel zvoleným způsobem předmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

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 předmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případně další informace o životním pojištění, rezervotorném 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. Uvědomuji 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

Zvůli/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 mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně 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.

8.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojištnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojištná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojištnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správcí registru smluv pojištnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojištné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh.

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojištnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojištné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

8.1.7 Dále se zavazuji, 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 platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla).

8.1.8 Jsem si vědom toho, že pojišťovna je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojištné 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 pojištné 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 pojištné smlouvě.

8.1.9 Dále prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojištné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednání havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodní události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením pojištné smlouvy seznámen.

8.2 Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět:

- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce www.generaliceska.cz/podnety
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu stiznosti@generaliceska.cz
- písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana, Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovnictvím (www.cnb.cz).

8.3 Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně:

- u České obchodní inspekce (www.coi.cz)
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (www.ombudsmanicap.cz)

8.4 Pojistník, nebo některý z pojištěných splňuje 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 pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.



Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 12. 6. 2024

Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:

Ing. Darina Ulmanová MBA

Statutární zástupce

Místo uzavření pojistné smlouvy MLADÁ BOLESLAV

ROMAN ZEITHAML

ZČ: 137500505, IČO: 64717801

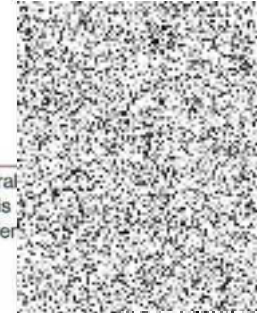
Podpis oprávněné osoby



Zaměstnanec
Škoda - 209 40

Husova 302, 293 01 Mladá Boleslav

Generální
Podpis
pověřena



Generální Česká
pojišťovny a.s.,
zástupce smlouvy



Zástupce Generali Česká Distribuce a.s.,
dočasně společností Generali Česká pojišťovny a

Liberecký kraj

Jičínská 1073, 293 01 Mladá Boleslav III

tel: +420 608 118 880, E: roman.zeithaml@generaliaceska.cz

IČO: 64717801

30

