

V případě nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše volejte ihned

1224

LINKA POMOCI ŘIDIČŮM (V ČR)

**+420 241 114 114**

LINKA GENERALI ČESKÉ POJIŠŤOVNY (V ZAHRANIČÍ)

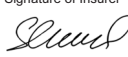
Více informací najdete na webových stránkách

www.generaliceska.cz nebo na infolince **241 114 114**SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
Žalanského 68/54
163 00 Praha

DUPLIKÁT

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA		
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number		
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year
30	5	2024	27	5	2025
(Obě data včetně) / (Both Dates Inclusive)					
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) / Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle
			A		Kia
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .					
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D
GR	H	HR	I	IRL	IS
NL	P	PL	RO	S	SK
BIH	BY	IR	MA	MD	MK
UA	UK				MNE
					RUS
					SRB ^(*)
					EST
					F
					FIN
					N
					AZ ^(*)
					TR

(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžán, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.
The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA, Žalanského 68/54, Praha, 163 00	
10. Tato karta byla vydána: This Card has been issued by: Generali Česká pojišťovna a.s. Spálená 75/16, 110 00 Praha 1 tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz	11. Podpis za pojistitele Signature of Insurer 

UŽITEČNÉ INFORMACE**1224 linka pomoci řidičům**

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

**Objednejte si asistenční službu
naskenováním QR kódu nebo
kliknutím ZDE.****Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU****112 Univerzální tísňová linka****150 Hasiči****155 Záchraná služba****158 Policie České republiky***** DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:**A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS

ORIGINÁL

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. VYDÁNÁ Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA		
3. PLATNÁ / VALID OD / FROM DO / TO			4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number		
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year
30	5	2024	27	5	2025
(Obě data včetně) / (Both Dates Inclusive)					
5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru) / Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Druh vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle
			A		Kia
8. ÚZEMNÍ PLATNOST / TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org . For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org .					
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D
GR	H	HR	I	IRL	IS
NL	P	PL	RO	S	SK
BIH	BY	IR	MA	MD	MK
UA	UK				MNE
					RUS
					SRB ^(*)
					EST
					F
					FIN
					N
					AZ ^(*)
					TR

(**) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžán, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.
The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>.

9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)	
SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA, Žalanského 68/54, Praha, 163 00	
10. Tato karta byla vydána: This Card has been issued by: Generali Česká pojišťovna a.s. Spálená 75/16, 110 00 Praha 1 tel.: +420 241 114 114, www.generaliceska.cz	11. Podpis za pojistitele Signature of Insurer 

UŽITEČNÉ INFORMACE**1224 linka pomoci řidičům**

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)

+420 241 114 114 linka Generali České pojišťovny a.s.

(pro případy v zahraničí)

**Objednejte si asistenční službu
naskenováním QR kódu nebo
kliknutím ZDE.****Tísňová volání pro ČESKOU REPUBLIKU****112 Univerzální tísňová linka****150 Hasiči****155 Záchraná služba****158 Policie České republiky***** DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:**A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORKEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS



POJISTNÁ SMLOUVA

sdružené pojištění vozidla 5286287662

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: VERONIKA MORSTEINOVÁ
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

POJISTNÍK - právnická osoba

Název: SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
IČO: 48589373
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ48589373
Telefon:
E-mail:
Trvalá adresa: Žalanského 68/54, 163 00 Praha, 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 je účinná od 28. 5. 2024 15:09:17 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou a s ročním pojistným obdobím. Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 30. 5. 2024 09:05:28 ke změně této smlouvy, 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:
MPZ: Česká republika
Druh vozidla: osobní automobil
Tovární značka: Kia
Typ: SORENTO
Specifikace:

VIN/EČV:	
Číslo TP/ORV:	
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	142 kW
Objem válců:	2 151 cm ³
Max. počet osob:	7
Celková hmotnost:	2 600 kg
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	ČR
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 28. 5. 2024 v 14:56 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:	
škody na majetku:	
Číslo zelené karty:	5286287662
Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na pojistné Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová pojistné za toto pojištění, pokud v průběhu trvání tohoto pojištění nenastane více než jedna rozhodná pojistná událost.	
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 35 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %	

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	0 %
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	1
Garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na pojistné Pojišťovna po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová pojistné za toto pojištění, pokud v průběhu trvání tohoto pojištění nenastane více než jedna rozhodná pojistná událost.	
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 35 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %	

4.3 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Premium	PREHPRIVAH
Roční pojistné	

4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	
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 GAP

Pořizovací cena vozidla:	
Limit plnění činí 50 % z pořizovací ceny vozidla, nejvýše však 1 200 000 Kč.	
Konec pojištění dne:	27. 5. 2027
Roční pojistné	

4.3.5 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

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

4.3.6 Pojištění Asistence XL

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

4.3.7 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.8 Úrazové pojištění

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
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		0		Sleva
z toho pojistník dle ČKP		0		Sleva
HAV celkem		0		Sleva
z toho převod z POV		0		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		
Havarijní pojištění „All Risk“		
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium		
Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		

Výše pojistného

6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 28. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Bankovní převod

Číslo účtu	
Částka	
Variabilní symbol	5286287662
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 potvrdíte 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 mlčenlivosti 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

Předsmluvní dokumenty:

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmluvními 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 předsmluvní 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 předsmluvní 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, 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. 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

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 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 pojištného; 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 oprávněný 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 pojištného, má pojišťovna nárok také na pojištné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojištým stanoveným v pojištné smlouvě a pojištým, které by pojišťovna stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojištného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojištného uvedeného v pojištné smlouvě.

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 pojišťovníctvím (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.ombudsmancap.cz)

8.4 Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojištým odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovníctví, 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 Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka: Viktor Lehký jednatel Podpis oprávněné osoby	Místo MUKAŘOV Generali Česká pojišťovna a.s. Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s., pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy
--	---

 Pojištění vozidel

Pojistná smlouva č.	5286287662
Pojistník	SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
Registrační značka	
IČO	48589373



SOUKROMÁ STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
Žalanského 68/54
163 00 Praha

Praha 30. 5. 2024

Přehled Vašeho pojištění a informace k placení na další období

Sdružené pojištění vozidla

Vážená paní, vážený pane,

provedli jsme změny Vaší smlouvy a posíláme Vám aktuální přehled Vašeho pojištění k 30. 5. 2024. Také zde najdete informace k platbám pojistného na další období od 28. 5. 2024 do 27. 5. 2025.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví na toto pojistné období.

 Přehled aktivních pojištění

Název pojištění	Roční pojistné*
Povinné ručení	
Havarijní a ostatní pojištění	
Havarijní pojištění All Risk	
Právní náklady pojištěného	
Přímá likvidace	
Všechna skla – bezlimitní	
Pojištění GAP	
Poškození vozidla zvířetem	
Asistence XL	
Úrazové pojištění	
Úrazové pojištění řidiče	

* V pojistném jsou již zohledněny případné slevy ujednané v pojistné smlouvě.

 Do kdy a kolik máte zaplatit?

Datum	Pojistné	Částka k zaplacení
28. 5. 2024		Kč
Celkem		Kč



Jak můžete zaplatit?

Bankovním převodem

Číslo účtu



Částka



Variabilní symbol

5286287662

Další způsoby

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

Online platbou
na <https://www.generaliceska.cz/placeni>



Máte dotazy?

Zeptejte se svého poradce, kterým je



e-mail:



telefon:



Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.



Eva Skalníková

senior manažer správy neživotního pojištění