



# NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

## sdužené pojištění vozidla 5285754741

### 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: <b>Generali Česká Distribuce a.s.</b>
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

PRACOVNÍK
Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: [REDACTED]
Telefon: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

POJISTNÍK - právnická osoba
Název: <b>Vodovody a kanalizace Zlín, a.s</b>
IČO: 49454561
Plátce DPH: ANO
DIČ: CZ49454561
Telefon: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]
Trvalá adresa: třída Tomáše Bati 383, 763 02 Zlín, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Nabídka pojistné smlouvy pro pojištění, která se řídí touto nabídkou pojistné smlouvy, 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 a 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 21. 5. 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:	Volkswagen
Typ:	TRANSPORTER
Specifikace:	6.1. kombi
VIN/EČV:	[REDACTED]
Číslo TP/ORV:	neuveďeno
Palivo:	nafta

Výkon motoru:	110 kW
Objem válců:	1 968 cm <sup>3</sup>
Max. počet osob:	9
Celková hmotnost:	1 956 kg
Datum první registrace:	24. 4. 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 20. 5. 2024 v 00:01 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:	
újmami na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	
škody na majetku:	
Číslo zelené karty:	
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy ■ %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení ■ %, slevy za portfolio ■ %	

### 4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	
Spoluúčast:	
Územní platnost:	
Pojištěno včetně DPH:	
Akceptace doporučené opravy:	
Sleva za zabezpečení:	
Sleva za akceptaci doporučené opravy:	
Koeficient užití vozidla:	
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy ■ %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení ■ %, slevy za portfolio ■ %	

### 4.3 Doplnková pojištění

#### Sjednaný balíček Premium

PREHPRIVAH

Roční pojistné	
----------------	--

#### 4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	
Roční pojistné	

#### 4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	
----------------	--

#### 4.3.3 Pojištění Všechna skla – bezlimitní

Limit plnění: tržní hodnota vozidla	
Roční pojistné	

#### 4.3.4 Pojištění GAP

Požizovací cena vozidla:	
Limit plnění činí ■ % z pořizovací ceny vozidla, nejvýše však ■	
Konec pojištění dne:	
Roční pojistné	

**4.3.5 Pojištění Poškození vozidla zvířetem**

Limit plnění: [REDACTED] je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	[REDACTED]
Spoluúčast:	[REDACTED]
Roční pojistné	[REDACTED]

**4.3.6 Pojištění Asistence XL**

Roční pojistné	[REDACTED]
----------------	------------

**4.3.7 Úrazové pojištění řidiče**

Pojistná částka za:	[REDACTED]
smrt následkem úrazu:	[REDACTED]
trvalé následky úrazu:	[REDACTED]
dobu nezbytného léčení úrazu:	[REDACTED]
Roční pojistné	[REDACTED]

**4.3.8 Úrazové pojištění**

Pojistná částka za:	[REDACTED]
smrt následkem úrazu:	[REDACTED]
trvalé následky úrazu:	[REDACTED]
dobu nezbytného léčení úrazu:	[REDACTED]
Roční pojistné	[REDACTED]

**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	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
z toho pojištěn dle ČKP	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
HAV celkem	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
z toho převod z POV	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**6. Přehled pojištění a způsob placení****6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ**

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	[REDACTED]	[REDACTED]
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]	[REDACTED]
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium	[REDACTED]	[REDACTED]
<b>Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>		<b>21 949</b>

**Výše pojistného****6.2. Způsob placení pojistného****První splátka pojistného**

- výlučně prostřednictvím platební brány přes odkaz <https://www.generaliceska.cz/platba?uc=D538RB>

**Následné splátky pojistného**

- Bankovním převodem

Pojištěn hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 21. dni 05. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Číslo účtu	300900/2700
Částka	
Variabilní symbol	5285754741
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem

## 7. Zvláštní ujednání

## 8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Zaplacením pojistného potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v nabídce pojistné smlouvy.

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](http://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. Vím, 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. Vím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zaplacením pojistného se zavazuji, 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 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 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 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](http://www.generaliceska.cz/podnety)
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu [stiznosti@generaliceska.cz](mailto: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 pojištvnictvím ([www.cnb.cz](http://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](http://www.coi.cz))
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojištvoven z. ú. ([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz))

**8.4** Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje 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 pojištvnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

[REDACTED]

**Pojišťovna Vám předkládá tuto nabídku pojištné smlouvy. Zkontrolujte si, že údaje uvedené v nabídce jsou v pořádku.**

**NABÍDKU MŮŽETE PŘIJMOUT VÝHRADNĚ ZAPLACENÍM POJIŠTNÉHO VE SPRÁVNÉ VÝŠI [REDACTED] PROSTŘEDNICTVÍM PLATEBNÍ BRÁNY PŘES ODKAZ [HTTPS://WWW.GENERALICESKA.CZ/PLATBA?UC=D538RB](https://www.generaliceska.cz/platba?UC=D538RB) NEJPOZDĚJI DO 3. 6. 2024.**

Okamžikem zaplacení pojistného bude pojištná smlouva uzavřena. Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišťovny. Následně Vám pošleme pojistku. To je potvrzení o tom, že pojištná smlouva byla platně uzavřena. Pokud nezaplatíte pojistné vylučně přes

platební bránu včas a ve správné výši, nedojde k uzavření pojistné smlouvy a pojištění nevznikne. Nabídku nemůžete přijmout s dodatkem nebo odchylkou.

Dne 20. 5. 2024

