



NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

sdužené pojištění vozidla 5285883555

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

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

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

Tato pojistná smlouva je ve správě	
Název:	
IČO:	
Získatelské číslo:	

POJISTNÍK - právnická osoba	
Název:	MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - ŘEPORYJE
IČO:	00241628
Plátce DPH:	ANO
DIČ:	CZ00241628
Telefon:	
E-mail:	
Trvalá adresa:	Nad náměstím 84, 155 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 se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 21. 7. 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:	
MPZ:	
Druh vozidla:	
Tovární značka:	
Typ:	
Specifikace:	
VIN/EČV:	
Číslo TP/ORV:	
Palivo:	
Výkon motoru:	
Objem válců:	
Max. počet osob:	
Celková hmotnost:	
Datum první registrace:	
Užití vozidla:	
Původ 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 Výbava vozidla

3.4.1 Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Hydraulický nosič kontejnerů, HYVA		Ocelový kontejner - velkoobjemový	
Ocelový kontejner - suťový		Ocelový kontejner - valníkový	

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 28. 5. 2024 v 00:01 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6 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:	
újmou na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	
škody na majetku:	
Číslo zelené karty:	5285883555
Pojištění je sjednáno v rámci akce POV_A.	
Roční pojistné po zohlednění akčních 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:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	NE
Sleva za zabezpečení:	
Koeficient užití vozidla:	
Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_A.	
Roční pojistné po zohlednění akčních slevy ■ %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení ■ %, slevy za portfolio ■ %	

4.3 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Standard

STANSPECAH

REVIZE: 1732574523R1732536889/13. 5. 2024, 90-WS HUGO

kód produktu: AH

stav k datu: 21. 7. 2024

strana 2 z 6

Roční pojistné	
4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného	
Limit plnění:	
Roční pojistné	
4.3.2 Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje	
Ujednává se, že na pojištění dle čl. 4.2 této pojistné smlouvy se nevztahuje výluka uvedená v čl. 39 odst. 3 písm. b VPPPMV-R-11/2023.	
Roční pojistné	
4.3.3 Pojištění Všech skel	
Limit plnění:	
Roční pojistné	
4.3.4 Pojištění Asistence M	
Roční pojistné	
4.3.5 Úrazové pojištění řidiče	
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	
4.3.6 Úrazové pojištění	
Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	
trvalé následky úrazu:	
dobu nezbytného léčení úrazu:	
Roční pojistné	

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	267		209	
z toho pojistník dle ČKP	267		209	
HAV celkem	267		209	
z toho převod z POV	267		209	

6. Přehled pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	AKČNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla		1 147
Havarijní pojištění „All Risk“		7 282
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Standard		4 869
Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		13 298

Výše pojistného

6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 21. dni 07. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

REVIZE: 1732574523R1732536889/13. 5. 2024, 90-WS HUGO

kód produktu: AH

stav k datu: 21. 7. 2024

strana 3 z 6

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	██████████
Variabilní symbol	5285883555
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



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

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 pojistné smlouvě. Údaje, které sdělujete pojistočně 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 pojistočny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojistočně 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
- Stručná informace o zpracování osobních údajů

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.

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 pojistočny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojistočna či pojistočovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojistočně, informace o pojištění, případně 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 pojistočacím 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 Zavazují se, že uveřejní 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 zveřejní ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správcí registru smluv pojištnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazují 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 zavazují, 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.

8.2 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 pojištnictvím (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 pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojištnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. [REDACTED]
- Úhrn rozvahy min. [REDACTED]
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. [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 13 298 Kč NEJPOZDĚJI DO 11. 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 včas a ve správné výši, nedojde k uzavření pojistné smlouvy a pojištění nevznikne. Nabídku nemůžete přijmout s dodatkem nebo odchylkou.

Dne 28. 5. 2024

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá 

