





Pojistná smlouva – Autopojištění **NAMÍRU**

A Pojišťovna

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B Pojistník

Název	Diagnostický ústav Brno, středisko výchovné péče a základní škola, Brn
Typ osoby	podnikatel, právnická osoba
IČO	00567256
E-mail	
Adresa sídla	Hlídky 55/140, Pisárky, 603 00 Brno, ČR
Mobil	
1. jednající	ředitel, Mgr. Martin Holý
Plátce DPH	NE

C Provozovatel

Shodný s pojistníkem

D Vlastník

Shodný s pojistníkem

E Vozidlo

Tovární značka	MERCEDES-BENZ	Registrační značka	
Obchodní označení	VITO 119	Rozlišovací značka státu	
Druh vozidla	osobní automobil	VIN	
Měsíc a rok první registrace	08/2018	Číslo techničáku	
Největší povolená hmotnost (kg)	3 200	Číslo velkého techničáku	
Místa k sezení/stání/lůžka	9/0/0	Zdvihový objem (cm ³)	
Stav tachometru (km)	41 439	Maximální výkon (kW)	
Způsob užívání	běžný	Palivo	
		Financování vozidla	

Běžný způsob užívání znamená, že vozidlo není užíváno jako vozidlo s právem přednostní jízdy, pro přepravu nebezpečných věcí, k půjčování nebo pro smluvní přepravu osob.

F Jednotlivá pojištění

Povinné ručení

Limit pro újmu na zdraví nebo na životě	100 mil. Kč
Limit pro majetkovou škodu	100 mil. Kč

Vaše škodní historie

Celková pojištěná doba v měsících	743
Celkový počet pojistných událostí	1

Údaje o Vaší škodní historii, která je zohledněna v pojistném, jsme získali z databáze škod.



Pojistné **můžeme jednostranně zvýšit** v případech uvedených v pojistných podmínkách. Například z důvodu, že došlo ke zvýšení cen náhradních dílů nebo v případě pojistné události z tohoto pojištění.

Obchodní sleva

35 %

Roční pojistné

4 966 Kč

Havarijní pojištění

Pojistná částka

931 000 Kč včetně DPH

Spoluúčast

10 000 Kč

Pojištění sjednáváme pro případy

Havárie

ANO

Vandalismus

ANO

Odcizení

ANO

Živel

ANO

Spoluúčast při škodě na výhledových sklech

Spoluúčast

500 Kč

Spoluúčast při opravě scelením

0 Kč

Limit a spoluúčast při škodě na sklech zpětných zrcátek

Limit pojistného plnění

1 500 Kč

Spoluúčast

0 Kč

V případě, že dojde pouze ke škodě na sklech, budeme při šetření pojistné události postupovat podle části pojistných podmínek pro pojištění skel, i přesto že se jedná o havarijní pojištění.



Pokud dojde kromě poškození skel nebo skel zpětných zrcátek také k poškození jiných částí vozidla, pak postupujeme bez ohledu na tyto odlišné limity a spoluúčasti pro škody na sklech a řídíme se standardními limity a spoluúčastmi pro havarijní pojištění.



Pojistné **můžeme jednostranně zvýšit** v případech uvedených v pojistných podmínkách. Například z důvodu, že došlo ke zvýšení cen náhradních dílů nebo v případě pojistné události z tohoto pojištění.

Obchodní sleva

50 %

Roční pojistné

33 890 Kč

Pojištění asistence

Asistenční program

MAX



Počet pojistných událostí neomezujeme.

Roční pojistné

919 Kč

Úrazové pojištění

Důsledek pojistné události

**Pojistná částka
pro místo řidiče**

**Pojistná částka
pro místo spolucestujícího**

Trvalé následky úrazu

400 000 Kč

200 000 Kč

Smrt následkem úrazu

200 000 Kč

100 000 Kč

Tělesné poškození způsobené úrazem

50 000 Kč

25 000 Kč

Pobyt v nemocnici následkem úrazu

400 Kč

200 Kč

Roční pojistné

207 Kč

Pojištění nezaviněné nehody

Pojistná částka	obvyklá cena vozidla
Spoluúčast	0 Kč
Roční pojistné	0 Kč

Pojištění VÝMOL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost	10 000 Kč
Spoluúčast	1 000 Kč
Roční pojistné	0 Kč

G Na jak dlouho pojištění sjednáváme

Počátek pojištění	20. 8. 2024, 00:01 hod.
Pojistná doba	od počátku pojištění na dobu neurčitou
Pojistné období	12 měsíců

H Kolik a jak nám za pojištění zaplatíte

Celkové roční pojistné	39 982 Kč
Sleva za propojištěnost	4 %
Celkové roční pojistné po slevě	38 383 Kč
Pojistné za pojistné období	38 383 Kč
Jak nám zaplatíte první pojistné	podle pokynů níže
Jak nám budete platit další pojistné	převodem na účet

Částka k úhradě	38 383 Kč
Číslo účtu	2226222/0800
Variabilní symbol	6387167530
Datum splatnosti	20. 8. 2024



QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

I Dokumenty ke smlouvě

Vaše smlouva se řídí **Pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel A-001**.

K Vaší smlouvě se vztahují **tyto části pojistných podmínek**

Vítejte v Kooperativě	Pojištění skel
Povinné ručení	Pojištění nezaviněné nehody
Havarijní pojištění	Pojištění VÝMOL
Pojištění asistence	Obecná ustanovení
Úrazové pojištění	Výklad pojmů

K Vaší smlouvě se vztahují také **Tabulky asistenčních služeb** a **Oceňovací tabulky pro úrazové pojištění**. I ty jsou součástí pojistných podmínek, ale pro přehlednost jsme je připravili jako samostatný dokument.

J Další informace a ujednání

Náhrada pojistné smlouvy

Dnem počátku této pojistné smlouvy se v plném rozsahu ruší **pojistná smlouva č. 6341396979**.
Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného **Převést na tuto PS**

K Co nám potvrzujete

1. Některé důležité informace Vám sdělujeme rovněž v dokumentu **Předmluvní informace**, ve kterém najdete také **Informace o zpracování osobních údajů**. Uzavřením smlouvy potvrzujete, že jste dokument před uzavřením smlouvy převzal (ať už v listinné nebo v elektronické podobě) a že jste se s ním seznámil.
2. Před uzavřením smlouvy jste se s jejím obsahem seznámil. Víte, že součástí smlouvy jsou také další dokumenty - jejich seznam najdete v oddílu **Dokumenty ke smlouvě**. Mezi tyto dokumenty patří i **pojistné podmínky**, které obsahují spoustu pro Vás nezbytných informací - dozvíte se v nich, co Vám v případě pojistné události dáme, na které případy se pojištění nevztahuje a mnoho dalšího. Uzavřením této smlouvy nám potvrzujete, že jste pojistné podmínky i další dokumenty před uzavřením smlouvy převzal a že jste se s nimi seznámil.
3. Jako pojistník prohlašujete, že máte pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud jste osobou od něj odlišnou.
4. Veškeré Vaše kontaktní údaje uvedené ve smlouvě (bydliště nebo sídlo, číslo telefonu, e-mail) jsou aktuální. Budeme je používat i pro smlouvy, které jsme spolu uzavřeli dříve (to se netýká korespondenční adresy - tu používáme vždy podle konkrétní smlouvy).
5. Vozidlo není pojištěno proti stejným nebezpečím u jiné pojišťovny. Pokud není v oddíle **Další informace a ujednání** uvedeno výslovně jinak.
6. Pojistné vypočítáváme na základě mnoha údajů jako třeba adresa bydliště, hmotnost nebo výkon vozidla, které jsme od Vás při sjednání pojištění zjistili. Pokud v průběhu trvání pojištění dojde ke změně těchto údajů, může to způsobit změnu pojistného.

L Zpracování osobních údajů

V této části se dozvíte něco o tom, jak zpracováváme Vaše osobní údaje. Platí to ale jen pro fyzické osoby, s jedinou výjimkou. Tou je ustanovení 4. (Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka), které se Vás týká i tehdy, když jste právnická osoba. Více informací, včetně toho, jak můžete odvolat souhlas, podat námitku v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, o právech na přístup a dalších právech, najdete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel. Kdykoli se na něj budete chtít podívat, stačí přejít na náš web www.koop.cz, přímo do sekce „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

S Vaším souhlasem budeme zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, abychom:

- ▶ Vás mohli sem tam potěšit nějakou slevou nebo jinou nabídkou třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- ▶ mohli zpracovávat Vaše osobní údaje nad rámec našeho oprávněného zájmu za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání těch nejvhodnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely a použití pokročilých analytických technik).

Souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou a kdykoli ho můžete odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo ho odvoláte, už se k Vám nedostanou nabídky třetích stran a my nebudeme moci některé z těch našich plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte taky právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

souhlasím

nesouhlasím

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování na základě plnění smlouvy a našich oprávněných zájmů

Berete na vědomí, že Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracováváme, abychom:

- ▶ mohli připravit modelaci, návrh a uzavřít (a pak případně i ukončit) smlouvu, posoudit, jestli můžeme vozidlo pojistit, spravovat smlouvu a likvidovat pojistné události. Vždy je zpracováváme pouze v případě, pokud je to nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- ▶ mohli zajistit nastavení a plnění smluvních vztahů s Vámi, zařídit zajištění a soupojištění, vytvářet statistiky a cenotvorby produktů. Dále také, abychom mohli chránit naše právní nároky, měli podklady pro prevenci a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, pokud jde v těchto případech o zpracování založené na základě našich **oprávněných zájmů**. Proti takovému zpracování můžete kdykoli podat námitku, která pak bude uplatněna, jak uvádíme v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Berete na vědomí, že Vaše identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění dále zpracováváme, protože musíme **splnit zákonnou povinnost**, která vyplývá hlavně ze zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Berete na vědomí, že Vaše identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb můžeme zpracovávat na základě našeho **oprávněného zájmu**, abychom Vám občas mohli poslat svá reklamní sdělení a nabídnout Vám své služby. Obojí můžete dostávat elektronicky (především SMS zprávou, ale taky e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky), případně klasickým dopisem nebo osobně od našich zaměstnanců.

Proti takovému zpracování můžete kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, abychom Vás oslovovali s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

3. Vaše povinnost informovat třetí osoby

O zpracování osobních údajů musíte vždy informovat každého pojištěného, který není pojistníkem, a případně další osoby zmíněné ve smlouvě.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Pojistník má někdy svého zástupce – může to být zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba, která je oprávněná jednat za pojistníka nebo pojištěného. Takový zástupce pak bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje zpracováváme na základě **oprávněného zájmu**, abychom mohli připravit modelaci, návrh a uzavřít smlouvu, spravovat ji a ukončit, vyřešit pojistné události, zařídit zajištění a soupojištění. Dále také, abychom mohli chránit své právní nároky, měli podklady pro prevenci a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Zástupce, o kterém je řeč, může proti takovému zpracování podat námitku, která bude uplatněna tak, jak je uvedeno v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba, která může pojistníka nebo pojištěného zastupovat, by měla vědět i to, že identifikační a kontaktní údaje zpracováváme ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Uzavřením smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste si před jejich udělením přečetl taky Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména tu část, která se věnuje bližší identifikaci dalších správců, rozsahu zpracovávaných údajů, právním základům (důvodům), účelům a době zpracování osobních údajů, způsobu odvolání souhlasu a právům, která Vám v této souvislosti náleží.

M Na co upozorňujeme

1. Při uzavírání smlouvy jsme spolu neobjevili žádné nesrovnalosti mezi tím, co potřebujete, a tím, co Vám nabízíme. Pokud bychom je objevili, jsme povinni Vás na to upozornit. Vyžaduje to po nás občanský zákoník.
2. Tento náš návrh smlouvy přijmete do 1 měsíce ode dne, kdy Vám byl doručen. Návrh smlouvy přijmete tak, že ho bez jakýchkoliv úprav podepíšete. Pokud na smlouvě uděláte jakékoliv změny, nebudeme to považovat za přijetí našeho návrhu a smlouva nevznikne.
3. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu ze smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
4. Tuto smlouvu si vytiskneme třikrát - jednu si necháte Vy, dvě my.
5. Pokud jste spotřebitel a něco se Vám nebude líbit, dejte nám vědět. Kdykoli ale máte možnost obrátit se rovněž na některou z těchto institucí:
 - a) Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz
 - b) Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1, www.ombudsman.cz.
6. Zákon někdy vyžaduje, aby se na uzavřenou smlouvu mohl podívat úplně kdokoli. Pokud je takovou smlouvou i tato smlouva, vložte ji do Registru smluv. Jako číslo naší datové schránky vyplňte kód n6tetn3. Vždy ale prosím začněte citlivé údaje. To uděláme i my v případě, že smlouvu budeme muset zveřejnit. Ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění do budoucna.

N Uzavření smlouvy

Datum uzavření smlouvy:

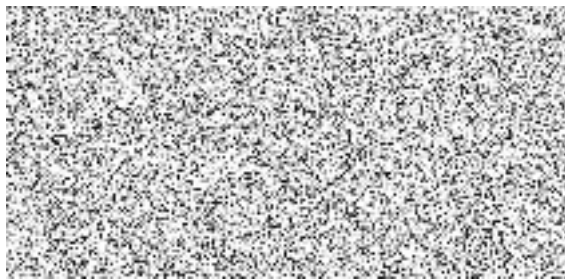
Náš zástupce (získatel):

Získatelské číslo

IČO

Telefonní číslo

E-mail



Podpis zástupce pojišťovny (získatele)

Podpis pojistníka