

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA:
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu:
, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci
nebo zaměstnancem pojistitele - osoba zastupující pojistitele je identifikována na konci pojistné smlouvy, korespondenční
adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

Obchodní jméno: Agentura pro podnikání a investice
Plátce DPH: Ano
Jméno: Petr Příjmení: Müller Právní forma: ostatní
IČO: 05108861 Email: Žitná Titul:
Místo trvalého pobytu/Sídlo: Praha 2 Ulice: Žitná Telefon:
Elektronická komunikace souhlas nesouhlas Číslo: 566/18
PSČ: 120 00

PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

VLASTNÍK VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka: ŠKODA VIN (Výrobní číslo karoserie): TMBCK9NE7H0117375
Obchodní označení/Typ: OCTAVIA Série a číslo technického průkazu (velkého): UH540509
Druh vozidla: osobní automobil Druh paliva: Nafta
Typ registrační značky: dočasně nepřidělená Výkon motoru v kW: 135 Celková hmotnost v kg: 1973 Měsíc a rok výroby: 11/2016
Registrační značka (SPZ): Objem válců v cm³: 1968 Počet míst k sezení: 5 Leasing/Úvěr/Vinkulace: NE
Technický průkaz (velký): originál Individuální dovoz: NE Registrace vozidla: vozidlo čeká na registraci v ČR

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (POV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek PČ úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC; rozšířené asistenční služby při poruše i nehodě (údaje o limitech a rozsahu služeb jsou uvedeny na obale pojistných podmínek (tzv. KAPSA)), neuplatnění 1. pojistné události na bonus a možnost zdarma si pojištit přívěsný vozík s maximální hmotností do 750 kg.

Jelikož má klient na smlouvě sjednaný typ Povinného ručení SUPERPOV, má nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění: SUPERPOV	Základní sazba	Kč
Limit pojistného plnění (škody na zdraví / na majetku): 111 mil. Kč / 111 mil. Kč		
Druh použití: běžný provoz	Region: A Věk pojistníka: IČO Stáří vozidla: 0	
	Rozdílný vlastník: NE	
	koeficient PLUS: 1.4040	Pojistné PLUS Kč
Celková doba trvání pojištění: 154 měsíců Počet pojistných událostí: 0	Potvrzení předloženo: NE	
Předchozí pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Číslo PS, ze kterého je uplatňován bonus: 3224888296	
Sjednávám Extrabenefit PROFIT <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
Rozhodná doba pro bonus/malus: 154 měs. (50 %)	koeficient: 0.50	Kč
Stálá sleva: CEB Auto II POV 2015	Kč	

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Živel, odcizení, vandalismus
Spoluúčast: 5% (min. 5.000 Kč) sazba: 4.19 %
Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem dle faktury ve výši: 720 000 Kč bez DPH Roční základ pojistného Kč
Stáří vozidla: 0 koeficient: 0.75
Věk pojistníka: IČO koeficient: 1.00
Region: I. koeficient: 1.15
Druh použití: běžný provoz koeficient: 1.00 Pojistné PLUS Kč

Propojištěnost s POV: koeficient: 0.90
Zabezpečení vozidla: koeficient: 1.00
Celková doba trvání pojištění: 154 měsíců Počet pojistných událostí: 0 Potvrzení předloženo: ANO
Předchozí pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s. Číslo PS, ze které je uplatňován bonus: 3224888296
Sjednávatel Extrabenefit PROFÍ ANO NE
Rozhodná doba pro bonus/malus: 154 měs. (50 %) koeficient: 0.50 Kč
První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon
Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE
Vinkulace: Ne

Počet najetých kilometrů: 5
Stálá sleva: CEB Auto III HAV 2015 Kč
POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA Limit plnění: 10 000 Kč
Roční pojistné Kč
Roční pojistné Kč

Roční pojistné celkem Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu Vyše slevy Kč

Roční pojistné po slevě celkem 13 195 Kč

Sleva v 1. roce pojištění: Sleva na 1 pojistné 2016 500,- Vyše slevy Kč

Platba pojistného: předána poštovní poukázka

Pojistné období: roční (x 1.00)

Pojistné za pojistné období 13 195 Kč

Platba prvního pojistného 12 695 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

Prosím o převod bonusů z IČA 713779999 Agentura pro podporu podnikání a investic Czech Invest Děkuji

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezaniklo ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu.

Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat dlece rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doučtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5 odst. 5 a §9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavce: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Zprostředkovatelé

1. C.E.B., a.s. Číslo zprostředkovatele 7770602000 Telefon zprostředkovatele
2. Číslo zprostředkovatele Telefon zprostředkovatele

PP ACP 1/15 Místo sjednání Praha
Datum a čas uzavření 29.11.2016 09:36

Podpis pojistníka

Vozidlo prohlédnuto zástupcem pojistitele
Cení Kč
C.E.B. číslo 129761

AGENTURA PRO PODNIKÁNÍ A INOVACE

Žitná 18, 120 00 Praha 2
-17-



VIENNA INSURANCE GROUP

 nová smlouva stávající smlouva

Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.



* 6 2 2 *

Číslo pojistné smlouvy **3 2 2 7 8 7 1 1 8 1**

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, vložka 3433

Klientská linka: , email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, korespondenční adresa: P.O BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO Registrační číslo ČNB Obchodní název Trvalé bydliště/sídlo Místo podnikání Telefon Email

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon:

ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO Obchodní název Sídlo

Pověřený zástupce firmy

Jméno Příjmení Telefon Email

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 29.11.2016 09:31

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla ANO NEHavarijní pojištění ANO NE

Doplňková pojištění

Pojištění skel ANO NE Pojištění servis PRO ANO NEPojištění MINIHAV ANO NE Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla ANO NEPojištění odcizení celého vozu ANO NE Pojištění zavazadel ve vozidle ANO NEPojištění přírodních rizik ANO NE Pojištění GAP ANO NEPojištění asistence ANO NE Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje ANO NEÚrazové pojištění osob ve vozidle ANO NE Pojištění poruchy vybraných autodílů ANO NE

Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

Informace o klientovi

Vyhodnocení situace, podstupovaných rizik

Doporučení a odůvodnění

Odchylky od požadavků klienta a zdůvodnění

--

Klient nepožaduje doplnit žádné údaje o svých požadavcích a potřebách

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D, a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zdali se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn. Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto formuláře.

Klient dále prohlašuje, že dává pro účely zprostředkování pojištění zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Klient stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním záznamu z jednání.

ODDÍL G: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM ZA ZPROSTŘEDKOVATELE

Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná pojistná smlouva odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta.

Číslo zprostředkovatele


Jméno a příjmení

Místo sjednání

Datum a čas

--

Podpis klienta

 Centra 1 Brokers C.E.B., a s.r.o. Lublaňská 140 00 1 Č. 27429763 tel. 221 540 311
--

Podpis zprostředkovatele



AGENTURA
PRO PODNIKÁNÍ
A INOVACE

Žitná 18, 120 00 Praha 2
-17-

Pojistný a škodní průběh

Datum a čas tisku: 29.11.2016 09:20

Obchodní název:

Agentura pro podnikání a inovace

IČO:

71377999

Ke dni:

29.11.2016

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav smlouvy
01.01.2004 - 31.12.2008	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	896103530	0	60	ukončená
01.01.2009 - 31.12.2011	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	873789814	0	36	ukončená
01.01.2012 - 31.12.2014	Kooperativa, pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	6292534422	0	36	ukončená
01.01.2015 - 31.05.2016	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3800372991	0	17	ukončená
01.06.2016	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3224888296	0	5	trvající

Celková doba trvání pojištění

154 měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

0

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu

154 měsíců

Bonus 50 %