



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3267352975

5

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63998530, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele. Osoba zastupující pojistitele je identifikována v oddílu Distributor pojištění.

Korespondenční adresa: [REDACTED]

Klientská linka: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

POJISTNÍK

Název: Těčko, příspěvková organizace

Plátce DPH: NE

IČ: 44740743

Adresa / sídlo: 1. máje 1000, 756 61 Rožnov pod Radhoštěm

Titul před: Jméno: Jakub

Příjmení: Sobotka

Titul za:

Email: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 20.08.2024 11:21 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	CITROEN	VIN (výrobní číslo karoserie):	VR7ERHNP2LJ543083
Obchodní označení / Typ:	BERLINGO	Série a číslo TP:	UJ720895
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	81
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1199
Registrační značka (SPZ):	8AA7321	Celková hmotnost v kg:	2070
Technický průkaz:	TP	Měsíc a rok registrace vozidla:	1 / 2020
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Benzín	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	133000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	[REDACTED]		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, pojištění SERVIS PRO a SMART GAP, asistenční služby STANDARD při poruše i nehodě dle ZPPVOZ (údaje o limitech a rozsahu asistenční služby jsou mj. uvedeny v ZPP VOZ).

Při sjednání tohoto produktu má klient nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění:	SUPERPOV	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	[REDACTED]
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	D
Stáří vozidla:	4		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	0
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	317 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	[REDACTED]

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: [REDACTED]

Roční pojistné: [REDACTED]

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Spoluúčast: ██████████
Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: ██████████
Sleva za propojitelnost: ██████████
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: ██████████

Roční pojistné: ██████████

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ESO

Roční pojistné: ██████████

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: ██████████

Limit plnění: ██████████

REKAPITULACE POJISTNÉHO


Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 10 588 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě:

10 588 Kč

Žádáme Vás o úhradu celkového pojistného dle níže uvedených platebních údajů:

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	10 588 Kč	QR PLATBA 	Pokyny pro QR platbu: 1. spustíte bankovní aplikaci ve svém mobilu 2. zvolte platbu QR kódem 3. načtením QR kódu proveďte platbu
ČÍSLO ÚČTU	700135002/0800		
VARIABILNÍ SYMBOL	3267352975		
DATUM SPLATNOSTI	04.09.2024		

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

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace Pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu**, a to pro účely **zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků Pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.**

2. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje Pojistitel dále zpracovává 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.

3. Zástupce Pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za Pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník potvrzuje, že předmět pojištění (vozidlo) je vozidlem ve smyslu par. 2 zákona č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla.

Pojistník prohlašuje, že má ve vztahu ke sjednaným pojištěním oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (**pojistný zájem**), a to i pokud jde o pojištění jiné osoby nebo jejího majetku, a je schopen existenci pojistného zájmu pojistiteli kdykoliv prokázat. Pojistník dále prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byly s dostatečným časovým předstihem poskytnuty dokumenty: **Informace pro zájemce o pojištění 1/24 (IpZoP), Informační dokument o pojistném produktu 1/24 (IPID), Informační dokument o pojistném produktu ESO 02/24 (IPID) a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 1/24** (všechny tyto dokumenty dále jako „předsmulvné informace“). Pojistník prohlašuje, že **před uzavřením** pojistné smlouvy mu byl v dostatečném předstihu předán Záznam z jednání a že s jeho zněním souhlasí.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmulvné informace a Záznam z jednání **převzal**:
[] v listinné podobě
[X] v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmulvních informací seznámil. Pojistník dále prohlašuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontaktní údaje, uvedené v této pojistné smlouvě, jsou aktuální. Pojistitel může použít adresu trvalého pobytu, resp. sídla, pojistníka i pojištěného a kontaktní údaje pro elektronickou komunikaci, uvedené v této pojistné smlouvě, ve všech dříve uzavřených pojistných smlouvách. Analogicky může pojistitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy. Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojistitel obdržet také prostřednictvím informačního systému Správy základních registrů, v takovém případě bude za správnou považována adresa trvalého pobytu ze Správy základních registrů. Korespondenční adresa pojistníka, uvedená v této pojistné smlouvě, může být pojistitelem použita pouze pro účely této smlouvy a její změnu lze provést pouze na základě žádosti pojistníka.

Smluvní ujednání o uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem zaplacení pojistného za první pojistné období, na bankovní účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG (viz §2759 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku), a to ve lhůtě do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce pojištění. **Pojistné je zaplaceno připsáním na účet České podnikatelské pojišťovny, a.s., VIG, proto doporučujeme uhradit pojistné s dostatečným předstihem.**

Počátek pojištění je stanoven na den, hodinu a minutu, které jsou v nabídce uvedené jako počátek pojištění. V případě nezaplacení pojistného za první pojistné období do 15 dnů od data počátku pojištění uvedeného v nabídce, není pojistitel touto nabídkou vázán a **pojištění nevznikne**. V případě, že počátek pojištění předchází zaplacení pojistného a pojistné za první pojistné období bylo zaplaceno **do 15 dnů od data počátku pojištění**, pak se pojištění vztahuje i na dobu před uzavřením pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod variabilním symbolem z nabídky, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.

Pojištění vozidla vyžaduje provedení fotodokumentace pojišťovacími distributorem, tj. osobou, která s Vámi uzavírala tuto pojistnou smlouvu.

POJISTNÁ SMLOUVA A JEJÍ SOUČÁSTI

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou **Pojistné podmínky PP ACP IV 1/24 a Zvláštní pojistné podmínky ZPPESO 1/24**.

Je-li v této pojistné smlouvě sjednáno úrazové pojištění, jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy také:

- 1) **Oceňovací tabulka I pro pojistné plnění za dobu nezbytného léčení 0623 a**
- 2) **Oceňovací tabulka II pro pojistné plnění za trvalé následky úrazu 0623.**

Výše uvedené dokumenty společně s pojistnou smlouvou upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti smluvních stran, následky jejich porušení a další podmínky pojištění. Smluvní strany jsou jimi vázány stejně jako pojistnou smlouvou. V případě rozporu některého ustanovení výše uvedeného dokumentu s ustanovením v této pojistné smlouvě, platí příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

Pojistník prohlašuje, že se v dostatečném časovém předstihu před uzavřením pojistné smlouvy seznámil se zněním návrhu pojistné smlouvy (dále jen „nabídky“) a všech jejích výše uvedených součástí a potvrzuje, že mu tyto dokumenty byly s jeho souhlasem zaslány na jeho e-mailovou adresu.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 20.08.2024 11:21

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:

Modul Servis s.r.o., zastoupený/á: [REDACTED]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [REDACTED] IČO: 26354764

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

[REDACTED]
Bc. Jan Křehlík
ředitel Úseku obchodu