



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3267564611

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: P. O. BOX 28, 664 42 Modřice.
Klientská linka [REDACTED]

POJISTNÍK

Název: Město Šumperk Plátce DPH: NE
IČ: 00303461
Adresa / sídlo: nám. Míru 364/1, 787 01 Šumperk
Titul před: Jméno [REDACTED] Příjmení [REDACTED] Titul za:
Email: [REDACTED] Telefón [REDACTED]
Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s provozovatelem/držitelem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 10.09.2024 10:06 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	[REDACTED]
Obchodní označení / Typ:	SUPERB		
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	110
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Objem válců v cm ³ :	1968
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	2148
Technický průkaz:	Není k dispozici	Měsíc a rok registrace vozidla:	9 / 2024
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	1		
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:	C
Stáří vozidla:	0		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		

Celkový počet pojistných událostí:

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:

Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva:

Roční pojistné:

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus

Spoluúčast: 3 % (min. 3.000,- Kč)

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 propojištěnost:

Zabezpečení vozidla: NE

Vinkulace: NE

Obchodní sleva:

Roční pojistné:

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné:

Limit plnění:

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.

V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

POJIŠTĚNÍ ASISTENCE

Roční pojistné:

Asistence Plus



Dvojnásobek limitů pro odtah, vyproštění a další služby dle ZPPVOZ

GAP

Roční pojistné:

Pojištění zaniká současně s HAV, nejpozději však 5 let od počátku smlouvy.

Limit pojistného plnění je

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné:

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo:

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné:

21 332 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě:

21 332 Kč

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

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

21 332 Kč

ČÍSLO ÚČTU

VARIABILNÍ SYMBOL

DATUM SPLATNOSTI

25.09.2024

Pokyny pro QR platbu:

1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolte platbu QR kódem
3. načtením QR kódu proveďte platbu

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“.

Je-li pojistník osobou, která podle zák. č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) pro svou právní povahu a postavení podléhá povinnosti zaslat tento smluvní dokument a metadata k uveřejnění prostřednictvím registru smluv, je v prvé řadě na něm, aby ji splnil řádně a včas. Pojistník v tomto smluvním dokumentu, který od pojistitele za účelem uveřejnění obdržel, jakož i v příp. dalších povinně uveřejňovaných dokumentech, znečitelní údaje vyjmuté z povinnosti uveřejnění v rozsahu, který nebude na překážku nabytí jeho účinnosti; při zasílání dokumentů k uveřejnění uvede identifikátor datové schránky pojistitele 3v8dkek. Jakmile dojde k řádnému a včasnému uveřejnění prostřednictvím registru smluv, vztahuje se tento smluvní dokument i na skutečnosti nastalé od data uvedeného v něm jako den účinnosti smlouvy do dne uveřejnění.

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) a Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel 1/24** (všechny tyto dokumenty dále jako „předsmluvní 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 předsmluvní informace a Záznam z jednání **převzal**:

☐ v listinné podobě

☒ v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmluvních 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 zapláceno 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 zapláceno **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.

Smluvní ujednání o prohlídce vozidla

1. Pojistitel pro pojištění vozidla uvedeného v této pojistné smlouvě vyžaduje vstupní prohlídku provedenou odborným technikem smluvního partnera pojistitele společnosti Global Expert, s.r.o., za účelem zjištění, **zda je vozidlo řádně registrováno v ČR**, zda není poškozeno v rozsahu, které by bránilo přijmutí vozidla do pojištění a zda souhlasí jeho vybavení a identifikační znaky s údaji v technickém průkazu. Po vzniku objednávky na prohlídku vozidla bude technik klienta kontaktovat a domluví se společně na termínu a způsobu provedení vstupní prohlídky.

2. Pojistník (nebo jiná jím pověřená osoba) by si měl ve vlastním zájmu neprodleně po sjednání pojištění objednat prohlídku vozidla na telefonním čísle 957 444 555. Při jejím provedení pojistník předloží (velký) **technický průkaz vozidla za účelem ověření, že je vozidlo registrováno v ČR**. Nepředložení dokumentu by mohlo vést k ukončení havarijních rizik.

3. Smluvní strany se dohodly, že **od počátku pojištění do okamžiku provedení vstupní prohlídky má pojistitel právo zvýšit spoluúčast v havarijním pojištění, pojištění skel vozidla, pojištění přírodních rizik, pojištění odcizení celého vozidla, pojištění GAP na 90%.**

4. Smluvní strany se dohodly, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s výjimkou pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pojištění skel vozidla, úrazového pojištění osob ve vozidle, pojištění Asistence Plus, Asistence CAR/TIR Plus, Asistence CAR Premium, pojištění asistence přípojného vozidla, pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla, pojištění zavazadel ve vozidle, pojištění Servis Pro, pojištění Klika a pojištění SMART GAP

a) zanikají 30. den od počátku pojištění ve 24:00 h, pokud:

- pojistník nepodstoupí s pojištěným vozidlem vstupní prohlídku ve lhůtě uvedené v bodě 5 tohoto Smluvního ujednání nebo
- vstupní prohlídka byla provedena dříve, než 15 dnů před datem počátku pojištění

b) zanikají od počátku pojištění, pokud

- vstupní prohlídka byla provedena, avšak technický stav vozidla je pro účely pojištění nevyhovující

Takový zánik pojištění bude kvalifikován jako zánik dohodou smluvních stran.

5. Pojistník je povinen podstoupit vstupní prohlídku nejpozději do: 10.10.2024

POJISTNÁ SMLOUVA A JEJÍ SOUČÁSTI

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

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

1) Oceňovací tabulka I pro pojištění plnění za dobu nezbytného léčení 0623 a

2) Oceňovací tabulka II pro pojištění 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 „nabídka“) a všech jejích výše uvedených součástí a potvrzuje, že mu tyto dokumenty byly s jeho souhlasem zaslány na jeho emailovou adresu.

Uzavření pojistné smlouvy na dálku

Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 10.09.2024 10:06

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

OK GROUP a.s., zastoupený/á: [REDACTED]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [REDACTED] IČO: 25561804

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]