Pojistná smlouva číslo: **5480023866**

kód produktu: AH stav k datu: 18. 9. 2024 strana 4 z6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bankovní převod** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Číslo účtu **xxxx**  Částka **18 777 Kč**  Variabilní symbol **5480023866**  Frekvence placení **ročně**  Způsob placení **Bankovním převodem** | | |  | DR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA |
|  |  |  |  |

1. **Zvláštní ujednání**

**7.1** Ujednává se, že na pojištění dle této pojistné smlouvy se nevztahuje ustanovení odst. 3 článku 115 VPPPMV-R-11/2023.

1. **Závěrečná ustanovení**

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Podpisem pojistné smlouvy potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

Údaje, které sdělujete pojišťovně 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](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně 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
* Předsmluvní informace PIPMV-R-11/2023
* Stručná informace o zpracování osobních údajů
* Záznam z jednání
* Informace o zprostředkovateli

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmluvními dokumenty. Vím, 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. Vím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zavazuji se, 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? x ANO,** místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předsmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné 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 pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

**❑ NE, souhlas neuděluji**

REVIZE: 1742169987F1742127289/28. 8. 2024