



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

POJISTNÍK IČ: 45279314 Plátce DPH: NE Právnícká osoba
Název firmy: Exportní garanční a pojišťovací společnost, a.s. Státní příslušnost: CZE Česká republika
Adresa / Sídlo: Vodičkova 701/34, PRAHA, NOVÉ MĚSTO, 110 00 Telefon:
Jednatel: předseda představenstva Jan Procházka
Korespondenční adresa:
Mobilní telefon: E-mail:

VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ IČ: 45279314 Plátce DPH: NE Právnícká osoba Státní příslušnost: CZE Česká republika
Název firmy: Exportní garanční a pojišťovací společnost, a.s. Telefon / Mobil:
Adresa / Sídlo: Vodičkova 701/34, PRAHA, NOVÉ MĚSTO, 110 00 E-mail:

PROVOZOVATEL/DRŽITEL IČ: 45279314 Plátce DPH: NE Právnícká osoba Státní příslušnost: CZE Česká republika
Název firmy: Exportní garanční a pojišťovací společnost, a.s. Telefon / Mobil:
Adresa / Sídlo: Vodičkova 701/34, PRAHA, NOVÉ MĚSTO, 110 00

ÚDAJE O VOZIDLE Registrační značka: NENI VIN: TMBAL9NP6H7541370 Série a číslo TP vozidla: UH868647
Tovární značka: Škoda Typ vozidla: Superb
Zdvihový objem (ccm): 1 798 Výkon motoru (kW): 132 Palivo: Benzin
Celková / největší povolená hmotnost (kg): 2 035 Měsíc a rok uvedení do provozu: 3/2017 Stav počítadla (km): 0
Kategorie vozidla: M1 Druh vozidla: A Osobní automobil
Počet míst k sezení: 5
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE
Bonus / Malus: NE
Kód předchozího pojistitele: Kód pojistného: NA31 Základní roční pojistné: 5 136 Kč
Dodatkový kód Speciální kód: Koeficient K3: 1.00 (A) Roční pojistné: 4 104 Kč

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14 Asistenční program: 44 (K) Roční pojistné: 0 Kč

ÚDAJE O POJISTNÉM		Celkové roční pojistné (A+K)	1):	4 104 Kč
		Pojistné za pojistné období	1):	4 104 Kč
		Pojistné za první pojistné období:		3 182 Kč
Způsob platby: HIP		Var. symbol HIP 6980345561		

DOBA POJIŠTĚNÍ	Pojistné období: 12 měsíců	Počátek pojištění: 24.03.2017 v 00:00	Datum konce pojištění: 31.12.2017
	Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.		

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě 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 prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). 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.
- Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne: 23.03.2017

Získatel: Michal Lipták
zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: 12045
Tel: +420604876747

Podpis zástupce pojistitele (získatele) Podpis pojistníka

Prezentační razítko:		Číslo pojistné smlouvy: 6325724098		Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: 750/ 00		
				Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: 794/04		
				Číslo flotily: 6980345561		
Poř.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele:			Podíl na sjednání:	Identifikace pr./ag zprostředkovatele
1.	Michal Lipták	12045				
2.	Michal Lipták	12045				
3.	GRECO	109237			100 %	

Taxace:

Další záznamy:

..... Datum taxace	 Podpis taxátora	 Podpis oprávněné osoby
----------------------------------	-------------------------------------	--

Datové pole - číslo PS: 6325724098

Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.

