



POJISTNÁ SMLOUVA

sdužené pojištění vozidla 5482876578

1 Smluvní strany

POJISTITEL
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)
Název: Generali Česká Distribuce a.s. IČO: 44794084 Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)
Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: XXXXXXXXXXXX IČO: XXXXXXXXXXXX Adresa sídla: XXXXXXXXXXXX Telefon: XXXXXXXXXXXX E-mail: XXXXXXXXXXXX

POJISTNÍK - právnická osoba
Název: Knihovna města Mladá Boleslav IČO: 70565872 Plátce DPH: NE Telefon: XXXXXXXXXXXX E-mail: XXXXXXXXXXXX Trvalá adresa: tř. Václava Klementa 1229, 293 01 Mladá Boleslav, Česká republika Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se řídí touto pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění a dále také zákonem č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, v účinném znění

2 Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 30. 10. 2024 00:00:01 a s ročním pojistným obdobím

Odchylně od čl. 3 odst. 3 VPPPMV-R-11/2023 se ujednává, že pojištění lze uzavřít na dobu neurčitou. Pojistník je však povinen pojišťovně 30 dnů ode dne uzavření pojištění písemně oznámit číslo přidělené české registrační značky jako potvrzení o provedení registrace vozidla v ČR. Neoznámí-li pojistník pojišťovně písemně číslo přidělené české registrační značky do 30 dnů ode dne uzavření pojištění, ujednávají si smluvní strany, že pojištění uplynutím 30 dnů ode dne uzavření pojištění zanikne.

3 Vozidlo

3.1 Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem

3.2 Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem

3.3 Údaje o vozidle

Registrační značka	1CEKARZ
MPZ	Česká republika
Druh vozidla	nákladní automobil do 3,5 t
Tovární značka	Citroën
Typ	BERLINGO
Specifikace	1.5 BlueHDi 100 L2 POLOKOMBI
VIN/EČV	VR7EDYHP4RN564368
Číslo TP/ORV	neuvedeno
Palivo	nafta
Výkon motoru	75 kW
Objem válců	1 499 cm³
Max. počet osob	5
Celková hmotnost	2 400 kg
Datum první registrace	30. 10. 2024
Užití vozidla	ostatní (běžné)
Původ vozidla	Zahraničí (IDV dovoz)
ID vozidla	AEM-C94.AMB-3YJ

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného

3.4 Prohlídka vozidla provedena dne 29. 10. 2024 v 15:27 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 h. Vozidlo je nepoškozeno

3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny
Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4 Rozsah pojištění, pojistné

4.1 Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Limit pojistného plnění pro	
újmny na zdraví nebo vzniklé usmrcením	150 000 000 Kč
škody na majetku	150 000 000 Kč
Číslo zelené karty	5482876578
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 22 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %	7 092 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka	887 411 Kč
Spoluúčast	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH	ANO
Akceptace doporučené opravy	ANO
Sleva za zabezpečení	0 %
Sleva za akceptaci doporučené opravy	4 %
Koeficient užití vozidla	1
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 33 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %	13 408 Kč

4.3 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Exclusive	EXCLPRIVAH
Roční pojistné	2 399 Kč

4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění	50 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.3.3 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.4 Pojištění Asistence L

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.3.5 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu	100 000 Kč
trvalé následky úrazu	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.6 Úrazové pojištění

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu	100 000 Kč
trvalé následky úrazu	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

5 Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přirážky

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
POV celkem	242	1	241	Sleva
z toho pojistník dle ČKP	242	1	241	Sleva
HAV celkem	242	1	240	Sleva
z toho převod z POV	242	1	240	Sleva

6 Přehled sjednaných pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED SJEDNANÝCH POJIŠTĚNÍ

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	22	7 092
Havarijní pojištění „All Risk“	33	13 408
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Exclusive		2 399
Celkem roční pojistné upravené na délitelnost počtem splátek v Kč		22 899

Výše pojistného 22 899 Kč

6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 30. dni 10. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Bankovní převod

Číslo účtu	XXXXXXXX
Částka	22 899 Kč
Variabilní symbol	5482876578
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

7 Zvláštní ujednání

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

8 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.generaliceskac.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?
☐ 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, případně další informace o životním pojištění, rezervotorném 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.

o NE, souhlas neuděluji

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☐ ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených

o NE, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv

8.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojistná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správci registru smluv pojistnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojistné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojistné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny

8.1.7 Dále se zavazuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP/ORV, sdělím pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla)

8.1.8 Jsem si vědom toho, že pojišťovna je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě

8.1.9 Dále prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednání havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodní události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen

8.2 Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět

- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce www.generaliceska.cz/podnety
- telefonicky na čísle Klientského servisuXXXXXXXXXXXXXXXXX
- e-mailem na adresu stiznosti@generaliceska.cz
- písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P.O.BOX 305, 659 05 Brno

Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana,

Generali Česká pojišťovna a.s., P.O.BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovníctvím (www.cnb.cz)

8.3 Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně

- u České obchodní inspekce (www.coi.cz)
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z.s. (www.ombudsmancap.cz)

8.4 Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovníctví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů

- Čistý obrat min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 29. 10. 2024

Místo uzavření pojistné smlouvy MLADÁ BOLESLAV

Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:

Věra Kovaříková
Statutární zástupce

Podpis oprávněné osoby

Generali Česká pojišťovna a.s.
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy