

Číslo HIPu: **6800120857**  
Číslo pojistné smlouvy: **6390186513**



\*6390186513\*

#### A. POJISTITEL

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

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Břeclav**  
IČO: **00283061** Plátce DPH: **Ano** Právníká osoba  
Bydliště/sídlo: **náměstí T. G. Masaryka 42/3, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69002**  
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**  
Jednatel: **Svatopluk Pěček**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Název firmy: **Technické služby Břeclav, příspěvková organizace**  
IČO: **19924364** Plátce DPH: **Ne** Právníká osoba  
Bydliště/sídlo: **Kupkova 2891/3, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69002**  
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s vlastníkem/pojištěným

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** VIN: **FGM12000JRK000347**  
Číslo velkého technického: **NENÍ** Číslo technického: **NENÍ**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S2**  
Druh vozidla: **pracovní stroj s rz/spz** Kategorie vozidla:  
Tovární značka: **SELF-PROPELLED** Zdvihový objem (ccm):  
Obchodní označení: **ELISE 1200** Výkon motoru (kW): **30**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **1/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **3 800**  
Měsíc a rok první registrace: **10/2024** Palivo: **Elektřina**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

#### F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Limit 70 mil. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14\_vs23 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 14 %

Základní roční pojistné: 6 720 Kč  
Roční pojistné po slevách: 5 779 Kč

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

#### I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **29.10.2024** Čas počátku pojištění: **11:07**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Roční**  
Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné: 5 779 Kč  
Pojistné za pojistné období: 5 779 Kč  
Pojistné za první pojistné období: 1 011 Kč

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatíte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

#### J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Povinnost prohlídky

|                               |                   |                   |  |    |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|--|----|
| Pojištění odpovědnosti        | VPP R-630/14_vs23 |                   |  | NE |
| Pojištění asistenčních služeb | VPP H-350/14_vs23 | ZPP H-390/21_vs23 |  | NE |

## K. 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 dvou stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a jeden pojistitel.
- Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinkem do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
- Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištění souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6390186513**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.
- Skodnou událost lze oznámit:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz)
  - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VÍG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušnou k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
- Na základě dohody smluvních stran je návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen nabídka) vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručního digitálního podpisu do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení k tomu určeného za obě smluvní strany. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v záznamu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, zrychlení, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použití technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.
- V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu neplatnosti vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu, a pojistník uhradí pojistné za první pojistné období ve výši uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.
- Na základě dohody smluvních stran je návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen nabídka) vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručních digitálních podpisů do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení zájemce o pojištění a podepisovacího zařízení pojistitele. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v záznamu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, zrychlení, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použití technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.
- V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu neplatnosti vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu, a pojistník uhradí pojistné za první pojistné období ve výši uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.

## L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy jej pojistitel seznámil s dokumenty **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že tyto dokumenty převzal se svým souhlasem v elektronické podobě.
- Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. **POJISTNÉ PODMÍNKY**. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky 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 že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí s předáním pojistných podmínek a předmluvních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
- 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 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.
- Pojistník prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu.
- Pojistník souhlasí s předáním pojistné smlouvy včetně příloh, pojistných podmínek, Informací pro klienta a Informací o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel formou uložení v datovém úložišti, do kterého získá přístup prostřednictvím unikátního internetového odkazu zasláného pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené ve smlouvě (dále jen **zabezpečené úložiště**). Okamžikem předání pojistné smlouvy včetně výše uvedených dokumentů se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkovi k dispozici. Pojistník je seznámen s tím, že pojistná smlouva a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné po dobu 90 dnů.

## M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### 1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

☐ SOUHLASÍM ☒ NESOUHLASÍM

## 2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

### Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

### Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☒

## 3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

## 4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění občanů.

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění občanů, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

## N. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

## O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 29.10.2024

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): KAPITOL, a.s., zastoupený/á: Hošek Motor a.s., zastoupený/á: David Řeháček  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 9930020649

IČO: 60751070

Osobní číslo spolupracovníka získatele: 9073701

IČO: 63484463

Telefonní číslo:

Email:



podpis zástupce pojistitele



podpis pojistníka

## Záznam z jednání

**A Pojišťovna**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

**B Zástupce pojišťovny**

**Pojišťovací zprostředkovatel zapsaný v registru ČNB [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) - Dohled a regulace /Seznamy a evidence /Seznamy regulovaných a registrovaných subjektů jako samostatný zprostředkovatel.**

Obchodní název/jméno, Příjmení

KAPITOL, a.s.

IČO

60751070

Zapsaný v Obchodním rejstříku

Krajský soud v Brně, oddíl B, vložka 1604

Sídlo

Vlněná 526/3, 60200 Brno, Trnitá

Místo podnikání

Česká republika

Zástupce pojišťovny je oprávněn zprostředkovávat pojištění následujících pojišťoven: MetLife Europe d.a.c., Pillow pojišťovna, a.s., Direct pojišťovna, Pojišťovna VZP, a.s., NN Životní pojišťovna N.V., ČSOB pojišťovna a.s., Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., Allianz pojišťovna, a.s., Kooperativa pojišťovna, a.s., UNIQA pojišťovna, a.s., Slavia pojišťovna a.s., Komerční pojišťovna, a.s., Colonnade Insurance S.A., D.A.S. právní ochrana, pobočka ERGO Versicherung Aktiengesellschaft pro ČR, MAXIMA pojišťovna, a.s., Youplus Insurance International AG, pob. pro ČR, INTER PARTNER ASSISTANCE, Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,

Zástupce pojišťovny nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny převyšující 10 %.

Pojišťovna má podíl na hlasovacích právech a kapitálu zástupce pojišťovny převyšující 10 %.

Zástupce pojišťovny je odměňován pojišťovnou, a to formou provize.

Stížnosti na zástupce pojišťovny lze podat Kooperativě písemně na adresu sídla s uvedením "Úseku interního auditu" na obálce nebo osobně na pobočce Kooperativy. Také se můžete obrátit na ČNB, mimosoudní řešení sporu u Finančního arbitra (v případě životního pojištění) nebo České obchodní inspekce (v případě neživotního pojištění), případně podat na zástupce pojišťovny žalobu na soud.

**Zástupce pojišťovny jedná prostřednictvím doplňkového pojišťovacího zprostředkovatele, kterým je:**

Obchodní název/jméno, Příjmení

Hošek Motor a.s.

IČO

63484463

Sídlo

Žarošická 4315/17, 62800 Brno, Židenice

**S klientem jedná zaměstnanec/statutární orgán:**

Titul, jméno, příjmení

David Řeháček

Telefon

Email

Jednající je odměňován zástupcem pojišťovny uvedeným výše.

Stížnosti na jednajícího lze také podat u zástupce pojišťovny uvedeného výše.

**C Klient**

Název

Město Břeclav

E-mail

IČO

00283061

Mobil

Adresa sídla

náměstí T. G. Masaryka 42/3, 690 02  
Břeclav, ČR

Jednající osoba

Svatopluk Pěček

**D Potřeby a požadavky klienta**

**Klient má zájem**

o povinné ručení a havarijní pojištění (s možností dalších pojištění).

**Ná základě dalšího jednání klient**

havarijní pojištění nepožaduje.

Klient požaduje havarijní pojištění. Pro dané vozidlo nelze sjednat havarijní pojištění.

**E Analýza konkurenčních produktů a další údaje**

U tohoto produktu zákon neukládá provést podrobnou analýzu konkurenčních produktů. Na základě zjištěných požadavků od klienta a jeho preferencí bylo zvoleno pojištění od Kooperativy.

## **F Doporučení pro klienta**

Z důvodů výše uvedených klientových potřeb a požadavků bylo klientovi doporučeno uzavřít pojistnou smlouvu:

**Pojistná smlouva o hromadném pojištění vozidel**

Klientovi bylo doporučeno Povinné ručení s limitem 70 mil. Kč / 70 mil. Kč.

Klient se rozhodl si pojištění nesjednat.

### **V rámci tohoto pojistného produktu si klient může dále sjednat následující pojištění:**

Asistenční služby

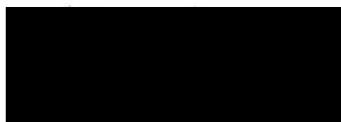
Havarijní pojištění - komplexní havárie

Klientovi byl doporučen rozsah doplňkových pojištění pro zajištění maximální možné ochrany, kterou je pojišťovna aktuálně schopna nabídnout. Doporučený limit povinného ručení byl zvolen s ohledem na pojišťovaný druh vozidla.

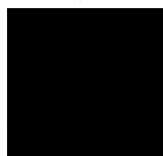
Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. Zástupce pojišťovny vyzval klienta, aby si tento záznam před uzavřením smlouvy pečlivě přečetl a ujistil se, že skutečně odpovídá tomu, jak jednání probíhalo.

Klient prohlašuje, že se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s obsahem tohoto záznamu z jednání a potvrzuje, že tento záznam věrně zachycuje průběh jednání a informace v něm obsažené jsou pravdivé a úplné.

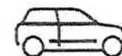
Dne: **29. 10. 2024**



Podpis zástupce pojišťovny



Podpis klienta, resp. osoby jednající za klienta



# Jak si poradit ve výjimečné situaci

**Zachovejte klidnou hlavu a řiďte se těmito pokyny.**

## Jak postupovat při dopravní nehodě nebo poruše vozidla

- 1 Zabezpečte místo nehody.
- 2 Pokud je někdo zraněn, poskytněte první pomoc a zavolejte lékaře.
- 3 Je-li auto nepojízdné, volejte ☎ +420 957 105 105 nebo ☎ 1224.
- 4 Vyplňte Záznam o dopravní nehodě.

**Infolinka Kooperativy ☎ + 420 957 105 105**

**Linka pomoci řidičům ☎ 1224**

**Global Assistance – ze zahraničí ☎ +420 266 799 779**

Va-732 (01/2023)

ORIGINAL



| <b>1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA</b><br>INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD<br>CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | <b>2. VYDÁNA Z POVĚŘENÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA</b><br>ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA |                   | <b>9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla)</b><br>Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle)<br><b>Město Břeclav</b><br>náměstí T. G. Masaryka 42/3Břeclav<br>690 02 Břeclav |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-------------|--------------------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-----|----|---|----|----|---|---|----|---|----|----|---|----|-----|----|----|-----|-------------------|-----|----|----|----|----|----|-----|-----|--------------------|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>3. PLATNÁ VALID</b><br><table border="1"> <tr> <th>OD FROM</th> <th>DO TO</th> </tr> <tr> <td>Den Day</td> <td>Den Day</td> </tr> <tr> <td>Měsíc Month</td> <td>Měsíc Month</td> </tr> <tr> <td>Rok Year</td> <td>Rok Year</td> </tr> <tr> <td><b>29</b></td> <td><b>12</b></td> </tr> <tr> <td><b>10</b></td> <td><b>2024</b></td> </tr> <tr> <td><b>31</b></td> <td><b>2024</b></td> </tr> </table> (Obě data včetně)<br>(Both Dates inclusive)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | OD FROM                                                                                                                           | DO TO             | Den Day                                                                                                                                                                                                           | Den Day | Měsíc Month | Měsíc Month | Rok Year           | Rok Year          | <b>29</b>         | <b>12</b> | <b>10</b> | <b>2024</b> | <b>31</b> | <b>2024</b> | <b>4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo</b><br>Country Code / Insurer's Code / Number<br><br><b>CZ/0010/6390186513</b> |    | <b>10. Tato karta byla vydána</b><br>This Card has been issued by<br><b>Kooperativa pojišťovna, a.s.,</b><br>Vienna Insurance Group<br>Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8<br>tel.: 957 105 105, www.koop.cz |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OD FROM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DO TO       |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Den Day                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Den Day     |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Měsíc Month                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Měsíc Month |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok Year                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Rok Year    |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>29</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>12</b>   |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2024</b> |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>31</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2024</b> |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. Registrační značka (není-li, uveďte se VIN nebo číslo podvozku nebo motoru)</b><br>Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.<br><b>FGM12000JRK000347</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | <b>6. Druh vozidla</b><br>Category of Vehicle*<br><b>C</b>                                                                        |                   | <b>7. Značka vozidla</b><br>Make of Vehicle<br><b>SELF-PROPELLED</b><br><b>ELISE 1200</b>                                                                                                                         |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>8. ÚZEMNÍ PLATNOST</b><br>TERRITORIAL VALIDITY<br>Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace najdete na www.cobx.org).<br>This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org).<br>V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla, a to v souladu se zákony vztahujícími se k povinnému pojištění v této zemi.<br>In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.<br>Informace týkající se bližší identifikace jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org.<br>For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org. |             |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>(*)</sup></td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>AZ<sup>(*)</sup></td> </tr> <tr> <td>BIH</td><td>BY</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>(*)</sup></td><td>TN</td><td>TR</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                               |             |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         | A           | B           | BG                 | CY <sup>(*)</sup> | CZ                | D         | DK        | E           | EST       | F           | FIN                                                                                                                     | GR | H                                                                                                                                                                                                        | HR | I | IRL | IS | L | LT | LV | M | N | NL | P | PL | RO | S | SK | SLO | CH | AL | AND | AZ <sup>(*)</sup> | BIH | BY | IR | MA | MD | MK | MNE | RUS | SRB <sup>(*)</sup> | TN | TR | UA | UK |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | B           | BG                                                                                                                                | CY <sup>(*)</sup> | CZ                                                                                                                                                                                                                | D       | DK          | E           | EST                | F                 | FIN               |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H           | HR                                                                                                                                | I                 | IRL                                                                                                                                                                                                               | IS      | L           | LT          | LV                 | M                 | N                 |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | P           | PL                                                                                                                                | RO                | S                                                                                                                                                                                                                 | SK      | SLO         | CH          | AL                 | AND               | AZ <sup>(*)</sup> |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BY          | IR                                                                                                                                | MA                | MD                                                                                                                                                                                                                | MK      | MNE         | RUS         | SRB <sup>(*)</sup> | TN                | TR                |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UK          |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>(*) Pojistné krytí poskytované zelenou kartou vydanou pro republiky Ázerbájdžán, Kypru a Srbska je omezeno na ty zeměpisné části těchto zemí, které jsou pod kontrolou jejich příslušných vlád. Další informace naleznete na: <a href="http://go-territorial-validity.cobx.org">http://go-territorial-validity.cobx.org</a>.<br/>The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of those countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <a href="http://go-territorial-validity.cobx.org">http://go-territorial-validity.cobx.org</a>.</p>                                                                                                                                                                                                    |             |                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                   |         |             |             |                    |                   |                   |           |           |             |           |             |                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                          |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |    |     |                   |     |    |    |    |    |    |     |     |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Užitečné informace

#### 1224 Linka pomoci řidičům

odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR

Asistenční služba Global Assistance, a.s.

+420 266 799 779 ze zahraničí

Tísňové volání – údaje platné pouze v České republice

112 Univerzální tísňová linka

150 Hasiči

155 Záchranáři

158 Policie České republiky

#### \* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ  
B MOTOCYKL D KOLO S POMOČNÝM MOTORČEM / MOPED F PŘÍVĚS / NÁVĚS