

Číslo návrhu pojistné smlouvy

3268374590

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: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

POJISTNÍK

Název: Masarykova univerzita Plátce DPH: NE
IČ: 00216224
Adresa / sídlo: Žerotínovo náměstí 617/9, 602 00 Brno, Brno-město
Titul před: Jméno: Příjmení: Titul za:
Email: Telefon:
Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem**VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s provozovatelem/držitelem****DOBA POJIŠTĚNÍ**

Počátek pojištění: 01.01.2025 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	NISSAN	VIN (výrobní číslo karoserie):	VSKF4AHA6UY592891
Obchodní označení / Typ:	PRIMASTAR	Série a číslo TP:	UC258256
Druh vozidla:	Nákladní automobil	Výkon motoru v kW:	84
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1995
Registrační značka (SPZ):	6B22414	Celková hmotnost v kg:	2770
Technický průkaz:	TP	Měsíc a rok registrace vozidla:	12 / 2006
Původ vozidla:	Individuální dovoz	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	135000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	139 900 Kč s DPH		

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):	200 mil./200 mil. Kč
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	B
Stáří vozidla:	18		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	31
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	7926 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	50 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva:	3 750 Kč	Roční pojistné:	6 963 Kč
-----------------	----------	-----------------	----------

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živěl, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- 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: 120 měs. 50 %
Sleva za propojištěnost: 25 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 2 109 Kč

Roční pojistné: 3 749 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 3 990 Kč

Limit plnění: 30 000 Kč

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: 700 Kč

Asistence Plus



Limity pro odtah, vyproštění a další služby dle ZPPVOZ

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 15 402 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 15 402 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- 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**.
- 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.
- 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 první 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 Záznám z jednání a že s jeho zněním souhlasí.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmuvní informace a Záznam z jednání **převzal**:
[] v listinné podobě
[X] v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmuvních 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.

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 pojistné plnění za dobu nezbytného léčení 0623 a**
- 2) **Oceňovací tabulka II pro pojistné 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.

Uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného

Smluvní strany se dohodly, že tento návrh na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) může být akceptován pouze včasným zaplacením pojistného za první pojistné období, a to buď platební kartou prostřednictvím níže uvedeného odkazu, bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu na bankovní účet pojistitele. Níže naleznete bližší informace k platbě:

ÚDAJE PRO PLATBU BANKOVNÍM PŘEVODEM

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	15 402 Kč
ČÍSLO ÚČTU	700135002/0800
VARIABILNÍ SYMBOL	3268374590
DATUM SPLATNOSTI	31.12.2024 21:00

QR PLATBA BANKOVNÍM PŘEVODEM



Pokyny pro QR platbu:

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

ODKAZ PRO PLATBU PATEBNÍ KARTOU

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	15 402 Kč
DATUM SPLATNOSTI	01.01.2025 00:00

ZAPLATIT PATEBNÍ KARTOU

Pojistné je třeba zaplatit:

- 1) Bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu nejpozději do 31.12.2024 21:00. K tomuto okamžiku musí být platba připsána na bankovní účet pojistitele, a proto doporučujeme provést platbu co nejdříve a předem ověřit, zda bude pojistné včas připsáno na náš bankovní účet. Pojistné je zaplacené a pojistná smlouva je v tomto případě uzavřena okamžikem připsání platby na bankovní účet pojistitele. Nebude-li bezhotovostní převod ve shora uvedené lhůtě proveden, lze pojistné uhradit výlučně platební kartou způsobem a ve lhůtě uvedené níže;
- 2) Platební kartou nejpozději do 01.01.2025 00:00. Pojistné je zaplacené a pojistná smlouva je uzavřena, jakmile pojistitel obdrží z platební brány potvrzení o úspěšném provedení platby. Pojistníkovi se tato informace zobrazí po provedení platby na stránkách platební brány pojistitele. Uplynutím lhůty pro úhradu pojistného platební kartou zaniká platnost nabídky a pojistnou smlouvu již nebude možné uzavřít.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod výše uvedeným variabilním symbolem, 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 společností Global Expert, s.r.o., za účelem zjištění, **zda je vozidlo řádně registrováno v ČR**, zda není poškozeno v rozsahu, které by bránilo přijetí 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 Klik 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: 31.01.2025

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 19.11.2024 13:51

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

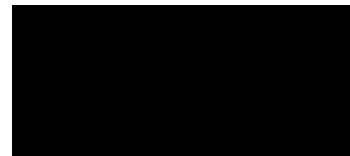
VS-FINANCE s.r.o., zastoupený/á: [REDACTED]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [REDACTED] IČO: 01384201

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]



Bc. Jan Křehlík
ředitel Úseku obchodu