**Návrh pojistné smlouvy**

Číslo návrhu PS: **6188040896** | **NAŠE AUTO**

**Volkswagen CRAFTER | 8AL 2793**

**Pojistitel**

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, Česká republika,

IČO: 45534306, zapsaná

e-mail: info@csobpoj.cz

v

obchodním rejstříku

u

KS Hradec Králové, spis. zn.

B

567, infolinka: 466 100 777, www.csobpoj.cz,

**Pojistník**

IČO

Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele

**0**

**0064327**

**Švandovo divadlo na Smíchově**

Adresa bydliště nebo sídla – ulice a č.p.

PSČ

Obec

**Štefánikova 6/57**

**150 00**

**Praha 5 - Smíchov**

Telefon

E-mail

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a e-mail budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat

smlouvy online.

**Pojistný zájem**

Vozidlo je ve vlastnictví pojistníka.

**Vlastník vozidla**

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

**Provozovatel (držitel) vozidla**

Provozovatel vozidla je shodný s pojistníkem.

**Pojistná doba**

Datum vyhotovení návrhu pojistné smlouvy

Počátek pojištění

V hodin

**2**

**9. 11. 2024**

**22. 12. 2024**

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

**Údaje o vozidle**

Registrační značka Série a číslo tech.

průkazu/Číslo ORV

Způsob použití Kategorie

Druh vozidla

Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní čísla

**8**

**AL 2793**

**UL653100**

**0**

**3**

**dodávkové**

**WV1ZZZSYZM9017419**

Tovární značka

Typ a provedení

Objem motoru v cm3

Výkon motoru v kW Celk. hm. v Kg

**Volkswagen**

**CRAFTER**

**1 968**

**130**

**3 500**

Datum uvedení do provozu Palivo

Počet míst

**1**

**3. 1. 2021**

**nafta**

**9**

**Pojistná hodnota, pojistná částka**

Pojistná hodnota

Pojistná částka včetně mimoř. výbavy

**obvyklá cena**

**784 800 Kč**

CSOBP0K502LG9HU

**OKC Z**

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

Masarykovo nám. 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice | IČO: 45534306

zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567

Infolinka: **466 100 777** | **www.csobpoj.cz** | e-mail: **info@csobpoj.cz**

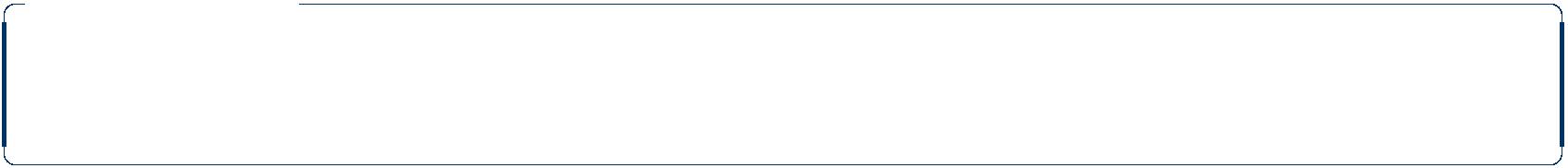
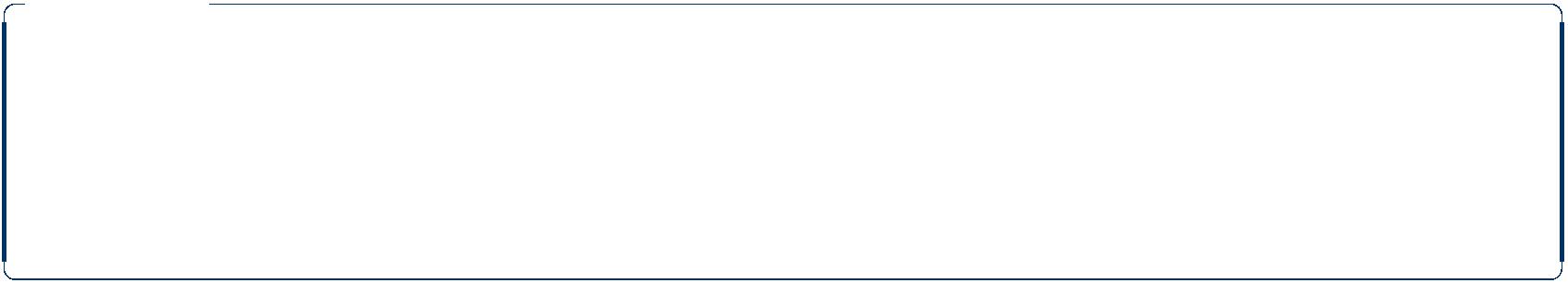
Číslo

smlouvy

**6**

**188040896**

**1** | 5



**Povinné ručení**

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

Varianta pojištění

**Dominant**

Evidovaný počet škod Použitý počet škod

Evidovaná doba pojištění

Použitá doba pojištění

**0**

**0**

**482**

**482**

Limit pojistného plnění – újma na zdraví/újma na věcech a ušlém zisku

**1**

**00 000 000 Kč / 100 000 000 Kč**

Roční pojistné

Pojištění se řídí VPP KPV 2024

Pojištěným je osoba uvedená v § 10 odst. 5 zákona č. 30/2024 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

**9 526 Kč**

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do

Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského

záchranného sboru.

**Havarijní pojištění**

**Pojištění vozidla typu Kasko**

Varianta pojištění

**Pojištění vozidla typu kasko Dominant**

Evidovaný počet škod Použitý počet škod

Evidovaná doba pojištění

Použitá doba pojištení

**0**

**0**

**482**

**482**

Spoluúčast

**5**

**000 Kč**

Roční pojistné

Pojištění se řídí VPP KPV 2024

**19 944 Kč**

**Doplňková pojištění**

**Pojištění okenních skel vozidla**

Limit pojistného plnění

Spoluúčast

Roční pojistné

**2**

**0 000 Kč**

**10 %**

**2 805 Kč**

Pojištění okenních skel vozidla se řídí VPP KPV 2024

**Slevy**

Souběh hlavních pojištění

Obchodní sleva

Roční četnost

5 %

20 %

3 %

**Celková sleva**

**28 %**

**Rekapitulace pojistného**

**3**

**2**

**2**

**2 275 Kč**

**3 238 Kč**

**3 238 Kč**

**Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění**

**Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev**

**Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení**

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB** | Masarykovo nám. 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

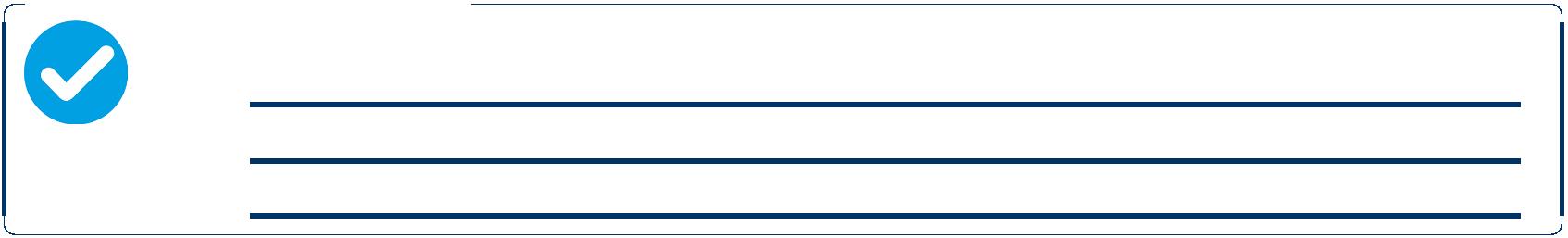
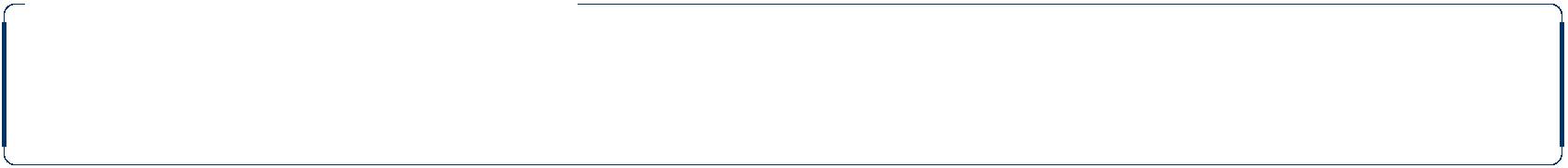
IČO: 45534306 | zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567

Infolinka: **466 100 777** | **www.csobpoj.cz** | e-mail: **info@csobpoj.cz**

Číslo **6188040896**

smlouvy

**2** | 5



**Placení pojistného**

Forma placení

Číslo účtu příjemce

**Z účtu**

**187078376/0300**

Četnost placení

Variabilní symbol

**Roční**

**6188040896**

Pojistné

QR platba

**2**

**3 238 Kč**

Pojistné je splatné k prvnímu dni pojistného období, kterým je vždy 22. den kalendářního měsíce dle zvolené četnosti placení.

**Lhůta k přijetí Návrhu PS (k zaplacení prvního pojistného)**

Pojistitel stanovuje lhůtu k přijetí Návrhu PS (k zaplacení prvního pojistného) do 21.12.2024. Pojistná smlouva je uzavřena, pokud je první

pojistné zaplaceno řádně a včas.

**Přílohy k pojistné smlouvě**

**1**

**.**

**Informace pro zájemce o pojištění**

**Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních**

**jednání týkajících se pojištění**

**Elektronická komunikace:**

1

. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná

právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.

2

. Na žádost pojistníka stvrzenou přijetím návrhu pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná

účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně

seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,

b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,

c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovnictví Československé obchodní banky, a. s., přístupného

účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo

d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „**Online klientská zón**a“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese

pojistitele “www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

**Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:**

1

. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchylně od ustanovení § 2773

občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na

právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem,

respektive některým z následujících způsobů:

a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým

podpisem),

b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím

•

•

telefonního čísla pojistitele **466 100 777** nebo

jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele)

zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění

nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto

telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla

hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,

c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „**Online klientská zóna**“ (zřízené a provozované pojistitelem a

dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž

účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „**internetová aplikace**")

2

. Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných

podmínkách, které jsou nedílnou součástí tohoto návrhu pojistné smlouvy.

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB** | Masarykovo nám. 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

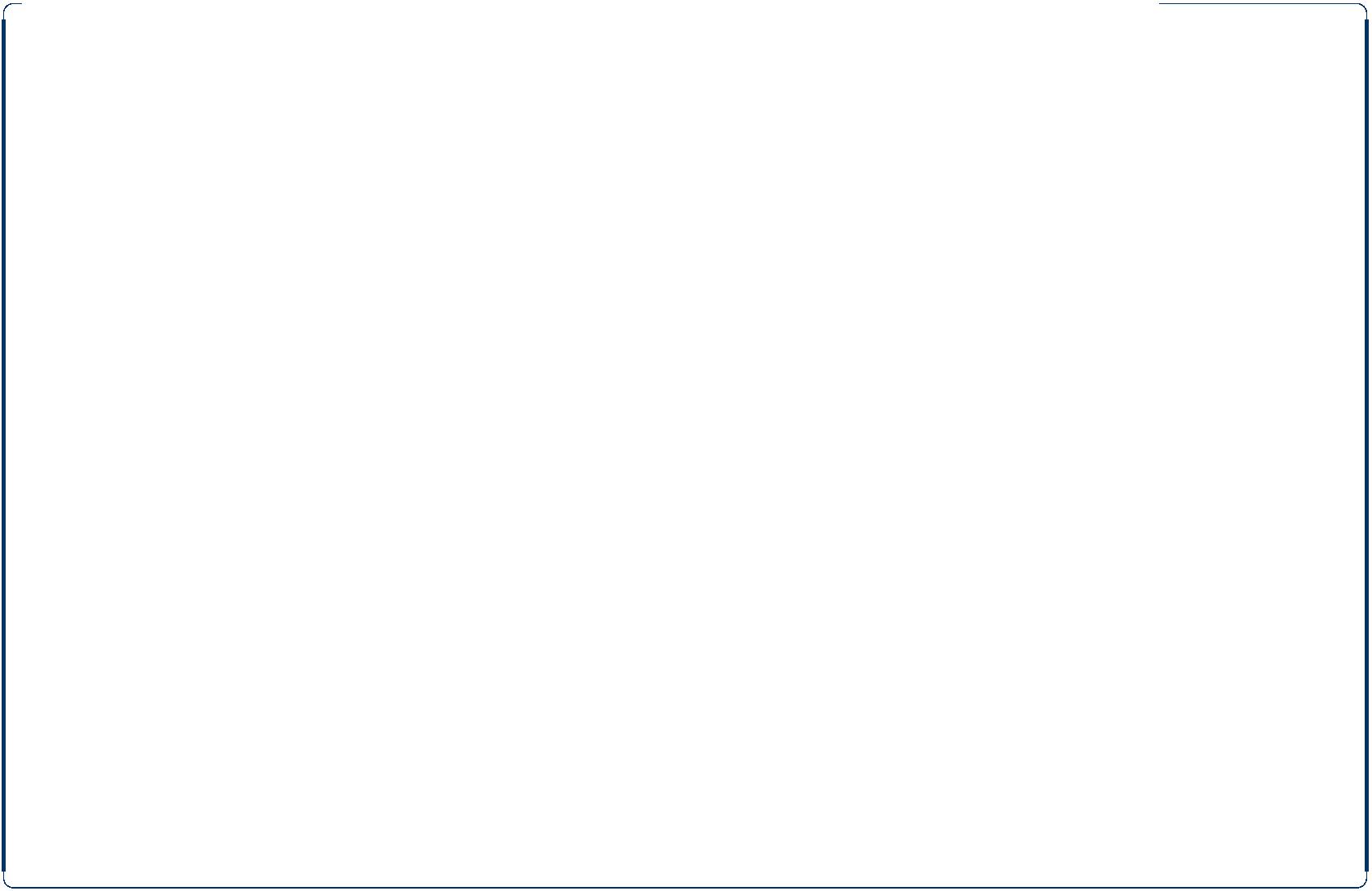
IČO: 45534306 | zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567

Infolinka: **466 100 777** | **www.csobpoj.cz** | e-mail: **info@csobpoj.cz**

Číslo **6188040896**

smlouvy

**3** | 5



**Prohlášení zájemce o pojištění, respektive pojistníka (přijal-li zájemce o pojištění**

**tento návrh pojistné smlouvy), ke zpracování osobních údajů**

**Prohlašuji a přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy stvrzuji, že:**

a) jsem byl před přijetím návrhu pojistné smlouvy (ještě v průběhu poskytnutí údajů potřebných pro vyhotovení tohoto návrhu pojistné

smlouvy pojistníkem pojistiteli prostřednictvím internetové aplikace pojistitele, internetové aplikace pojišťovacího zprostředkovatele činného

pro pojistitele nebo prostřednictvím telefonického hovoru s pojistitelem nebo pojišťovacím zprostředkovatelem činným pro pojistitele), zcela

v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně

fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné

nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „**GDPR**“), pojistitelem řádně a detailně seznámen s Informacemi o zpracování osobních

údajů (tzv. **Informačním memorandem**);

b) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi,

a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání

pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

**Prohlášení zájemce o pojištění, respektive pojistníka (přijal-li zájemce o pojištění**

**tento návrh pojistné smlouvy), k uzavírané pojistné smlouvě a sjednávaným pojištěním**

**Prohlašuji a přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy stvrzuji, že:**

a) jsem byl před přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy (ještě v průběhu poskytnutí údajů potřebných pro vyhotovení tohoto návrhu pojistné

smlouvy pojistiteli prostřednictvím internetové aplikace pojistitele, internetové aplikace pojišťovacího zprostředkovatele činného pro

pojistitele nebo prostřednictvím mého telefonického hovoru s pojistitelem nebo pojišťovacím zprostředkovatelem činným pro pojistitele),

zcela v souladu s ustanoveními § 1845 a § 2774 občanského zákoníku pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu

všech podstatných ustanovení) seznámen s informacemi obsaženými v Infolistu produktu a v Informačním dokumentu o pojistném

produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen „**pojistné podmínky**“), které jsou nedílnou součástí

tohoto návrhu pojistné smlouvy a dále jsem byl před přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy v rámci předsmluvní fáze upozorněn na

případné nesrovnalosti mezi mými požadavky a nabízeným pojištěním dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku;

b) současně s tímto návrhem pojistné smlouvy (tedy ještě před tím, než jsem se sám svobodně rozhodl tento návrh pojistné smlouvy

přijmout, a tedy před uzavřením pojistné smlouvy) mně byl pojistitelem na mou adresu (korespondenční adresu nebo adresu bydliště, podle

toho, co jsem zvolil), kterou jsem sdělil pojistiteli před vyhotovením návrhu pojistné smlouvy a uvedenou v návrhu pojistné smlouvy,

doručen Infolist produktu;

c) jsem se před přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť

uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753

občanského zákoníku, a souhlasím s nimi;

d) jsem pro poskytnutí Záznamu z jednání, Informačního dokumentu o pojistném produktu a pojistných podmínek ze strany pojistitele dostal

před uzavřením pojistné smlouvy na výběr mezi listinnou podobou a internetovou stránkou, zcela vědomě a dobrovolně jsem zvolil

internetovou stránku a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že Záznam z jednání, pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném

produktu jsou a budou mně a jinému účastníku pojištění (u něj mimo Záznamu z jednání) k dispozici na internetových (webových) stránkách

pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem

https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění (u něj mimo Záznamu z jednání) na

kterémkoliv obchodním místě pojistitele;

e) vzhledem k tomu, že přijetí či nepřijetí (včetně případného okamžiku přijetí) tohoto návrhu pojistné smlouvy spočívalo na mém zcela

svobodném rozhodnutí, byl mně po seznámení se s obsahem všech předsmluvních a smluvních dokumentů a před přijetím tohoto návrhu

pojistné smlouvy dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro

zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům prostřednictvím kontaktování pojistitele;

f) bylo a je mou svobodnou a vážnou vůlí přijmout tento návrh pojistné smlouvy a uzavřít pojistnou smlouvu i s vědomím, že obsah pojistných

podmínek není uveden (vyjádřen) přímo v listinném vyhotovení tohoto návrhu pojistné smlouvy ani mi nebyl doručen v podobě samostatné

listiny (přílohy tohoto návrhu pojistné smlouvy) před či při uzavření pojistné smlouvy, a i přesto pojistné podmínky považuji za nedílnou a

závaznou součást tohoto návrhu pojistné smlouvy;

g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluje pojistiteli souhlas s

poskytnutím informací týkajících se pojištění:

•

•

členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina,

ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

**Prohlášení**

V případě sjednání pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:

prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu číslo **CZ / 0002 /** 6188040896

**Závěrečná ujednání**

Tento návrh pojistné smlouvy je učiněn podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří

nedílný celek. Pojistná smlouva je uzavírána distančním způsobem za použití prostředků komunikace na dálku. Tento návrh pojistné smlouvy

pojistitel vyhotovil na základě údajů, které zájemce o pojištění uvedl v internetové aplikaci pojistitele, v internetové aplikaci pojišťovacího

zprostředkovatele činného pro pojistitele nebo které uvedl v rámci telefonického hovoru s pojistitelem nebo pojišťovacím zprostředkovatelem

činným pro pojistitele. Návrh pojistné smlouvy vyhotovil pojistitel ve dvou stejnopisech, z nichž jeden si ponechal pojistitel a jeden byl doručen

zájemci o pojištění, respektive pojistníkovi.

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB** | Masarykovo nám. 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

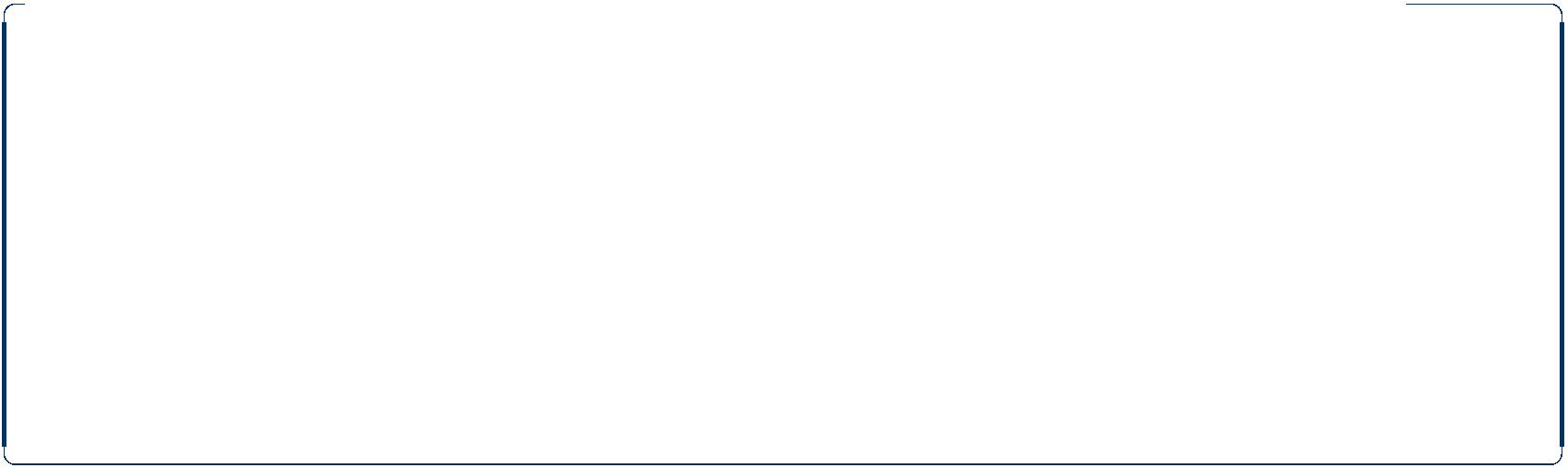
IČO: 45534306 | zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567

Infolinka: **466 100 777** | **www.csobpoj.cz** | e-mail: **info@csobpoj.cz**

Číslo **6188040896**

smlouvy

**4** | 5



**Závěrečná ujednání**

V případě sjednání doplňkového pojištění okenních skel dle VPP KPV 2024 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost

nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%

**Povinnost prohlídky a fotodokumentace pojištěného vozidla a čekací doba**

1

. V souvislosti se sjednáním pojištění vozidla typu Kasko a/nebo pojištění odcizení vozidla, je pojistník povinen (ať sám svými silami nebo

prostřednictvím pojišťovacího makléře pojistníka) provést **právě a jen v den doručení návrhu pojistné smlouvy** fotodokumentaci

pojištěného vozidla (dále také jen „fotodokumentace“) v následujícím rozsahu:

a) Fotodokumentace musí být provedena pouze prostřednictvím elektronických (digitálních) barevných fotografií o minimálním rozlišení

2

00 dpi.

b) Fotodokumentace musí být provedena za plného denního světla.

c) Fotodokumentace musí být provedena s použitím technologie záznamu data a času vytvoření každé jednotlivé fotografie.

d) Fotodokumentace musí být provedena v minimálním počtu 6 ks fotografií, z nichž vždy jedna samostatná fotografie zabírá

•

přední část pojištěného vozidla z čelního pohledu (na fotografii musí být zahrnuta celá šířka obrysu vozidla, celá výška obrysu

vozidla od vozovky po nejvyšší bod střechy vozidla a čitelná tabulka se státní poznávací značkou pojištěného vozidla),

zadní část pojištěného vozidla ze zadního přímého pohledu (na fotografii musí být zahrnuta celá šířka obrysu vozidla, celá

výška obrysu vozidla od vozovky po nejvyšší bod střechy vozidla a čitelná tabulka se státní poznávací značkou pojištěného

vozidla),

•

•

•

•

•

•

levá část pojištěného vozidla z levého přímého pohledu (na fotografii musí být zahrnuta celá délka obrysu vozidla a celá výška

obrysu vozidla od vozovky po nejvyšší bod střechy vozidla),

pravá část pojištěného vozidla z pravého přímého pohledu (na fotografii musí být zahrnuta celá délka obrysu vozidla a celá

výška obrysu vozidla od vozovky po nejvyšší bod střechy vozidla),

pohled na středový panel ovládacích prvků palubní desky s výbavou (např. navigace, autorádio, klimatizace apod., nejlépe fotit

z prostředku zadní řady sedadel),

tu část pojištěného vozidla, na níž je pevně umístěn štítek s tzv. VIN-kódem pojištěného vozidla (na fotografii musí být zahrnut

celý štítek s čitelným tzv. VIN-kódem pojištěného vozidla, lze nahradit VIN kódem vozidla za čelním sklem).

dále pak detail případného poškození vozidla.

Řádnou a úplnou pojistníkem pořízenou fotodokumentaci pojištěného vozidla je pojistník povinen nejpozději do **2 pracovních dnů** ode dne

uzavření pojistné smlouvy doručit pojistiteli elektronickou cestou vložením výše uvedených digitálních fotografií na odkaz zaslaný

pojistníkovi na jím uvedenou kontaktní e-mailovou adresu (v případě technických potíží či nedoručení odkazu pak na emailovou

adresu:info@csobpoj.cz).

2

3

. V návaznosti na povinnost pojistníka provést fotodokumentaci pojištěného vozidla podle předchozího odstavce se pojištění vozidla typu

Kasko a pojištění odcizení vozidla sjednává s čekací dobou v délce od okamžiku počátku pojištění do dne doručení řádné a úplné

fotodokumentace pojištěného vozidla pojistníkem pojistiteli podle předchozího odstavce, maximálně však v délce **2 měsíců** ode dne

počátku pojištění. Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění z pojištění vozidla typu Kasko a z pojištění odcizení vozidla ze

škodných událostí nastalých ve sjednané čekací době.

. Bez ohledu na povinnost pojistníka provést fotodokumentaci pojištěného vozidla podle odstavce 1. tohoto článku pojistné smlouvy

pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že pojistitel je oprávněn (i prostřednictvím pojistitelem pověřených třetích osob) kdykoliv v době

ode dne uzavření pojistné smlouvy až do dne případného zániku pojištění vozidla typu Kasko a pojištění odcizení vozidla provést prohlídku

a fotodokumentaci pojištěného vozidla a pojistník je povinen poskytnout pojistiteli za účelem provedení prohlídky a fotodokumentace

pojištěného vozidla veškerou potřebnou součinnost (a to i v případě, že pojistník je osobou odlišnou od vlastníka pojištěného vozidla). K

realizaci svého oprávnění podle předchozí věty (tzn. k provedení prohlídky a fotodokumentace pojištěného vozidla) je pojistitel povinen

vyzvat pojistníka nejméně **2 pracovní dny** předem, a to výzvou doručenou či sdělenou pojistitelem pojistníkovi telefonicky či elektronickou

poštou na telefonní číslo nebo na e-mailovou adresu uvedené pojistníkem pojistiteli v pojistné smlouvě, případně v rámci jejich vzájemné

předsmluvní komunikace předcházející uzavření pojistné smlouvy.

za ČSOB Pojišťovnu, a.s., člena holdingu ČSOB

.................................................................

ředitel odboru pojištění vozidel

Datum vyhotovení návrhu pojistné smlouvy: **29. 11. 2024**

1

85169

**ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB** | Masarykovo nám. 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

IČO: 45534306 | zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567

Infolinka: **466 100 777** | **www.csobpoj.cz** | e-mail: **info@csobpoj.cz**

Číslo **6188040896**

smlouvy

**5** | 5

