

Číslo HIPu: **6800120857**
Číslo pojistné smlouvy: **6391642120**



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** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **náměstí T. G. Masaryka 42/3, Břeclav, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **69002**
Telefon/mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**
Jednatel: **[REDACTED]**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Název firmy: **Technické služby Břeclav, příspěvková organizace**
IČO: **19924364** Plátce DPH: **Ne** Právnícká 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: **TK911AV2PROLA7081**
Číslo velkého technického: **NENÍ** Číslo technického: **NENÍ**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **přívěs** Kategorie vozidla:
Tovární značka: **LASKI** Zdvihový objem (ccm):
Obchodní označení: **VD500P** Výkon motoru (kW):
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **450**
Měsíc a rok první registrace: **12/2024** Palivo:
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")

Límit 70 mil. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a límit 70 mil. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku.

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

Obchodní sleva: 14 %

Základní roční pojistné: 216 Kč
Roční pojistné po slevách: 186 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: **11.12.2024** Čas počátku pojištění: **15:15**
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Roční**
Výroční den: **01.01.**

Celkové roční pojistné: 186 Kč
Pojistné za pojistné období: 186 Kč
Pojistné za první pojistné období: 11 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			NE
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/21		NE

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. 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 pojistníkoví. 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.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž pojistník obdrží jeden a jeden pojistitel.
3. 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.
4. 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 účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.
5. 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 nezabýváje pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru se pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6391642120**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečištění neuvěřitelných 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.
6. Škodnou událost lze oznámit:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s. VIG Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
7. Subjektem věcně příslušným k mírosoudnému řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
8. 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.
9. 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.
10. 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 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.
11. 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

1. 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.
2. 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.
3. 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 jím vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník souhlasí s předáním pojistných podmínek a předmluvních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
6. Pojistník potvrzuje, že adresa 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.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Pojistník prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu.
11. 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 zasláního pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláního 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 pojistníkoví k dispozici. Pojistník je srozuměn 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 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 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 případné 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.

Podpísem 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: 11.12.2024

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 9073701 IČO: 63484463
získatele:
Telefonní číslo: 
Email: 


podpis zástupce pojistitele


podpis pojistníka

Pojištění vozidel

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
IČO: 47116617
Česká republika

Produkt: Komplexní
pojištění vozidla

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předsmělní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtete.

O jaký druh pojištění se jedná?

Tímto produktem lze sjednat povinné pojištění odpovědnosti za újmu vzniklou provozem vozidla, havarijní pojištění vozidla, případně i doplňková pojištění k vozidlu.



Co je pojištěno?

Základní rizika

- ✓ povinnost nahradit újmu na zdraví, životě a majetku třetích osob způsobenou provozem vozidla uvedeného v pojistné smlouvě
- ✓ škody na vozidle způsobené pojistným nebezpečím sjednaným v pojistné smlouvě
 - základní havárie (pro motocykly případně sezónní havárie)
 - odcizení
 - živelní
 - vandalismus

Doplňková pojištění

- havarijní pojištění při nezaviněné nehodě
- doplňkové živelní pojištění
- poškození vozidla zvířetem
- doplňkové havarijní pojištění Totálka
- KoopGap
- pojištění věcí během silniční dopravy
- pojištění strojů
- pojištění skel vozidla
- úrazové pojištění
- pojištění zavazadel
- pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla
- pomoc při nehodě
- pojištění právní ochrany vozidla
- pojištění sportovní výbavy
- pojištění asistenčních služeb k vozidlu
- pojištění drobných poškození vozidla

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody vzniklé před počátkem pojištění
- ✗ újmy na zdraví způsobené řidiči pojištěného vozidla, nejde-li o úrazové připojištění
- ✗ majetkové škody způsobené řidiči pojištěného vozidla a osobám jemu blízkým a žijícím s ním ve společné domácnosti
- ✗ vlastní škody způsobené nesprávnou obsluhou nebo údržbou (např. nesprávné řazení apod.)
- ✗ vlastní škody způsobené úmyslně

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je omezeno sjednaným limitem pojistného plnění nebo sjednanou pojistnou částkou. Pojistnou částkou v havarijním pojištění vozidla je obvyklá cena vozidla.
- ! Pojistitel neposkytuje pojistné plnění v rozsahu sjednané spoluúčasti.
- ! V některých případech, na které je pojistník upozorněn v pojistné smlouvě, vyžaduje pojistitel provedení vstupní odborné prohlídky vozidla. Při nesplnění této povinnosti se zvyšuje spoluúčast, případně může dojít až k zániku daného pojištění.

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění odpovědnosti platí na území států vyznačených na zelené kartě.
- ✓ Havarijní pojištění platí na geografickém území Evropy a na celém území Turecka.
- ✓ Územní platnost každého sjednaného doplňkového pojištění je určena v pojistných podmínkách, nebo přímo v pojistné smlouvě. Některá pojištění platí jen na území České republiky, jiná na geografickém území Evropy a na celém území Turecka, nebo je územní platnost pojištění vymezena ještě jinak (v pojištění asistenčních služeb).



Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednávaného pojištění.
- Oznámit bez zbytečného odkladu, že došlo k vyřazení vozidla z evidence, jeho zániku nebo odcizení.
- Bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli vznik pojistné události.
- Na žádost pojistitele prokázat změnu vlastníka vozidla zápisem z registru vozidel.
- Plnit další povinnosti stanovené pojistnými podmínkami nebo pojistnou smlouvou.

Kdy a jak provádět platby?

První pojistné je splatné ke dni počátku pojištění. Běžné pojistné je splatné nejpozději k prvnímu dni pojistného období.

Pojistník platí pojistné na účet pojistitele uvedený v pojistné smlouvě. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění. Důvody pro které pojištění zaniká, jsou uvedeny v pojistných podmínkách. Pojištění sjednané na dobu určitou zaniká též uplynutím pojistné doby.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Písemně do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- Písemně do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.
- Písemně nejméně 6 týdnů před koncem pojistného období, pojištění zanikne ke konci pojistného období. V případě nedodržení lhůty zaniká pojištění až k nejbližšímu následujícímu pojistnému období.

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 - 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

Vlněna 526/3, 60200 Brno, Trnitá

Místo podnikání

Česká republika

Zástupce pojišťovny je oprávněn zprostředkovávat pojištění následujících pojišťoven: MetLife Europe d.a.c., Ptlow pojišťovna, a.s., Direct pojišťovna, Pojišťovna VZP, a.s., NN Životní pojišťovna N.V., ČSOB pojišťovna a.s., Hastěská 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

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

D Potřeby a požadavky klienta

Klient má zájem

pouze o povinné ručení (s možností dalších pojištění).

Havarijní pojištění nepožaduje z jiného blíže neuvedeného důvodu.

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.

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.

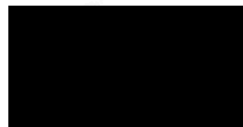
Tento dokument slouží k zaznamenání informací o zástupci pojišťovny a jím poskytovaném doporučení klientovi, zda si má pojištění sjednat či nikoliv a jak má být nastaveno. Doporučení je poskytováno v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy a vychází z údajů, které o sobě klient sdělil. 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: **11. 12. 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

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJISTOVNÍ KARTA INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. VYDANÁ Z POKLÉPÁNÍ ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ, PRAHA		9. Jméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the Vehicle) Město Břeclav náměstí T. G. Masaryka 42/3Břeclav 690 02 Břeclav																																																								
3. PLATNÁ VALID <table border="1"> <tr> <th>OD</th> <th>DO</th> </tr> <tr> <td>Den</td> <td>Den</td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>Day</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Měsíc</td> <td>Měsíc</td> </tr> <tr> <td>Month</td> <td>Month</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>Rok</td> <td>Rok</td> </tr> <tr> <td>Year</td> <td>Year</td> </tr> <tr> <td>2024</td> <td>2024</td> </tr> </table>		OD	DO	Den	Den	Day	Day	11	31	Měsíc	Měsíc	Month	Month	12	12	Rok	Rok	Year	Year	2024	2024	4. Kód země / Kód pojistitelů / Číslo Country Code / Insurer's Code / Number CZ/0010/6391642120		10. Tato karta byla vydána This Card has been issued by Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group Publiční 668/21, 186 00 Praha 8 tel.: 957 105 105, www.koop.cz																																				
OD	DO																																																											
Den	Den																																																											
Day	Day																																																											
11	31																																																											
Měsíc	Měsíc																																																											
Month	Month																																																											
12	12																																																											
Rok	Rok																																																											
Year	Year																																																											
2024	2024																																																											
5. Registrační značka, země, uvozňák se VIN nebo (tato podvozek nebo motor) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. TK911AV2PR0LA7081		6. Druh vozidla Category of Vehicle* F		7. Značka vozidla Make of Vehicle LASKI VD500P																																																								
8. ÚZEMNÍ PLATNOST TERRITORIAL VALIDITY Tato karta není platná v zemích, jejichž rubrika je přeškrtnuta (bližší informace naleznete na www.cobx.org). This card is not valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). V každé navštívené zemi ručí Kancelář této země za závazky pojistitele vztahující se k použití zmíněného vozidla. 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. Informace (k jakékoliv bližší identifikaci jednotlivých Kancelářů naleznete na www.cobx.org). 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</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**</td> </tr> <tr> <td>BIH</td> <td>BY</td> <td>HR</td> <td>MA</td> <td>MD</td> <td>MK</td> <td>MNE</td> <td>RU</td> <td>SRB</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	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**	BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB	TN	TR	UA	UK									
A	B	BG	CY	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**																																																		
BIH	BY	HR	MA	MD	MK	MNE	RU	SRB	TN	TR																																																		
UA	UK																																																											

(*) Pojistitel byl poskytovatelem zelené karty vydanou pro republiku Ázerbájdžán. Kypřská Sborie je omezeno na ty země, které jsou v této zemi.
 The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://www.cobx.org>.

*** DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:**
 A OSOBNÍ AUTO C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR E AUTOBUS G OSTATNÍ
 B MOTOCYKL D KÓLO S POMOCNÝM MOTOREM / MOPED F PŘÍČES / NÁVĚS

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

Tišňové volání – údaje platné pouze v České republice

112 Univerzální tišňová linka
150 Hasiči
155 Záchranáři
158 Policie České republiky