



Z-VZPV01/N

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 17804221-10

Kód produktu: AH

Stav k datu: 10. 12. 2017

Strana: 1/5

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO

Dominikánské náměstí 1

602 00 Brno - Brno-město

Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Dominikánské náměstí 1, 602 00 Brno - Brno-město, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živél
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění všech skel

Pojištění Asistence POHODA Klasik

Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmmluvní informace PIPMV-V-11/2017, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,

TC89918005020

02204976808661

- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- c. informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

Pojistník: STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Dominikánské náměstí 1, 602 00 Brno - Brno-město, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-11/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 10. 12. 2017 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]
MPZ: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]	

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

3.4. Výbava vozidla

3.4.1. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Dalkove ovladani centralniho zamykani		--	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 8. 12. 2017 v 11:39 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč
Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH: ANO
Akceptace doporučené opravy: ANO
Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %
Roční pojistné
Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

Spoluúčast: [REDACTED] %, minimálně však [REDACTED] Kč
Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %
Koeficient užití vozidla: [REDACTED]

4.2. Pojištění Všechných skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč
Roční pojistné

4.3. Pojištění Asistence POHODA Klasik

Roční pojistné

4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED] Kč trvalé následky úrazu: [REDACTED] Kč
Roční pojistné

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 10. 12. 2017 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
HAV celkem	120	
z toho převod z POV	120	

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk“						0
Pojištění Všech skel						1 500
Pojištění Asistence POHODA Klasik						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						7 153
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						7 153

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 12. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 1780422110



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051178042211000715300007

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvržuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-V-11/2017 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-11/2017.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvržuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-11/2017 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- předsmuvní informace, verze PIPMV-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: BRNO

dne _____ v _____ hodin _____ minut

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO



Podpis (a razítko) pojistníka/závemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci