



Z-SUZA02/N

**Pojištění vozidel**

Pojistná smlouva č.	5485921433
Registrační značka	5SC6554
Vozidlo	nákladní automobil do 3,5 t Ford TRANSIT 350 TREND mHEV L2 2.0 EcoBlue 96kW K.VAN



Obec Dubenec
Dubenec 48
261 01 Dubenec

Praha 14. 1. 2025

Potvrzujeme sjednání pojištění

Vážená paní, vážený pane,

potvrzujeme, že první platba úspěšně dorazila na náš účet a pojištění Vás chrání od **14. 1. 2025**.



Máte k Vaší smlouvě dotazy?

Zeptejte se svého pojišťovacího zprostředkovatele ze společnosti Confido broker, s.r.o.

Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.

Eva Skalníková
senior manažer správy neživotního pojištění

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistka

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5485921433



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Obec Dubenec, zapsaná: v . rejstříku u .
Adresa	Dubenec 48, 261 01 Dubenec, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	00662801
Plátce DPH	ANO
DIČ	CZ00662801
Telefon	+420 603 892 649
E-mail	oudubenec@volny.cz

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Registrační značka	5SC6554
Druh vozidla	nákladní automobil do 3,5 t
Tovární značka	Ford
Typ	TRANSIT
Specifikace	350 TREND mHEV L2 2.0 EcoBlue 96kW K.VAN
VIN/EČV	WF0HXXTTRHLL27026



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 14. 1. 2025 11:33:03 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

Eva Skalníková
senior manažer správy neživotního pojištění



NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

sdužené pojištění vozidla 5485921433

1. Smluvní strany

POJISTITEL
Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)	
Název:	Confido broker, s.r.o.
IČO:	02265630
Adresa sídla:	Na Florenci 2116, 110 00 Praha
Telefon:	+420 724 306 417
E-mail:	martin.zeman@renomianet.cz

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)	
Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:	Martin Zeman
IČO:	02265630
Adresa sídla:	Jana Švermy 806, 262 72 Březnice
Telefon:	+420 724 306 417
E-mail:	MARTIN.ZEMAN@RENOMIANET.CZ

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem Confido broker, s.r.o., IČO: 02265630, ziskatelské číslo: 141073821.

Tato pojistná smlouva je ve správě	
Název:	Confido broker, s.r.o.
IČO:	02265630
Získatelské číslo:	141073821

POJISTNÍK – právnická osoba	
Název:	Obec Dubenec
IČO:	00662801
Zapsaná:	V . rejstříku u .
Plátce DPH:	ANO
DIČ:	CZ00662801
Telefon:	+420 603 892 649
E-mail:	oudubenec@volny.cz
Trvalá adresa:	Dubenec 48, 261 01 Dubenec, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

Nabídka pojistné smlouvy pro pojištění, která se řídí touto nabídkou pojistné smlouvy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 14. 1. 2025 a s časem uvedeným v Pojistce a s ročním pojistným obdobím.

3. Vozidlo

3.1 Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

REVIZE: 1752538647P1752498889/14. 1. 2025

kód produktu: AH

stav k datu: 14. 1. 2025

strana 1 z 6

3.2 Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3 Údaje o vozidle

Registrační značka:	5SC6554
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	nákladní automobil do 3,5 t
Tovární značka:	Ford
Typ:	TRANSIT
Specifikace:	350 TREND mHEV L2 2.0 EcoBlue 96kW K.VAN
VIN/EČV:	WF0HXXTTRHLL27026
Číslo TP/ORV:	UL186659
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	96 kW
Objem válců:	1 995 cm ³
Max. počet osob:	9
Celková hmotnost:	3 500 kg
Datum první registrace:	22. 6. 2021
Užití vozidla:	s právem přednosti jízdy
Původ vozidla:	ČR
ID vozidla:	AE3-VGN.AMB-GTC

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 Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
výstražná světla	0	zahrádka	0
vysílačky	0	polepy	0
vestavba	0	další akumulátor	0

3.5 Prohlídka vozidla provedena pojistníkem dne 14. 1. 2025. Vozidlo je nepoškozeno.

3.6 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

4.1 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	800 000 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	NE
Sleva za zabezpečení:	0 %
Koeficient užití vozidla:	1.5
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 20 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 5 %	7 810 Kč

4.2 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Standard

STANPRIVAH

Roční pojistné	4 999 Kč
----------------	----------

4.2.1 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	20 000 Kč
Roční pojistné	4 200 Kč

4.2.2 Pojištění Asistence M

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.2.3 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.2.4 Úrazové pojištění

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	v ceně balíčku

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přirážky:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
HAV celkem	333	0	240	Sleva
z toho převod z POV	333	0	240	Sleva

6. Přehled pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V Kč
Havarijní pojištění „All Risk“	20	7 810
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Standard		4 999
Celkem roční pojistné upravené na délitelnost počtem splátek v Kč		12 809

Výše pojistného

12 809 Kč

6.2 Způsob placení pojistného

První splátka pojistného

- výlučně prostřednictvím platební brány přes odkaz <https://www.generaliceska.cz/platba?uc=8VKUB4> nejpozději do 14. 1. 2025

Následné splátky pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 14. dni 01. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Číslo účtu	300900/2700
Částka	12 809 Kč
Variabilní symbol	5485921433
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem

7. Zvláštní ujednání

7.1 Prohlídka a fotodokumentace vozidla prováděná pojistníkem

7.1.1 V rámci havarijního pojištění vozidla lze pojistit pouze nepoškozené vozidlo nebo vozidlo pouze s drobným poškozením (drobné oděrky laku, odřený nárazník apod.) v dobrém technickém stavu, který je úměrný době provozu a stáří vozidla. V případě drobného poškození, úměrnému době provozu a stáří vozidla, je toto poškození nutné uvést v bodě 3.3 této nabídky pojistné smlouvy a je požadováno doložení fotodokumentace tohoto poškození. Fotodokumentace je pro stanovení rozsahu poškození rozhodující. S ohledem na toto poškození bere pojistník na vědomí, že v případě šetření pojistné události pojistitel k předchozímu poškození přihlédně.

7.1.2 Pojistník je pro účely sjednání havarijního pojištění povinen neprodleně zaslat pojišťovně fotodokumentaci pojištěného vozidla dle dále uvedených podmínek, nejpozději však do 28. 1. 2025.

7.1.2.1 Pravidla pro pořízení fotodokumentace vozidla:

7.1.2.1.1 Zaslaná fotodokumentace musí obsahovat minimálně tyto snímky:

- šikmý záběr na celý levý bok vozidla a celou přední část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý pravý bok vozidla a celou přední část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý pravý bok vozidla a celou zadní část s viditelnou RZ/SPZ,
- šikmý záběr na celý levý bok vozidla a celou zadní část s viditelnou RZ/SPZ,
- záběr na celý identifikační údaj vozidla (VIN) v motorovém prostoru či v jiné části vozidla (karosérie, rám vozidla),
- záběr celé motorové části včetně viditelné RZ/SPZ vozidla (maska, světlomety) při otevřeném víku motorového prostoru (platí pro motorová vozidla),
- záběr celého čelního skla (platí pro vozidla vybavená čelním sklem),
- záběr tachometru s čitelným stavem počtu celkově ujetých km či mil či mth (platí pro vozidla vybavená tímto zařízením),
- záběr celé palubní desky/středového panelu – zejména záběr autorádia, navigace, apod. (platí pro vozidla vybavená palubní deskou),
- záběry na detail každého zjištěného poškození vozidla.

7.1.2.1.2 Snímky dle bodu 7.1.2.1.1 musí být pořízené a odeslané pojišťovně pomocí aplikace dostupné na odkazu

<https://instacar.instacover.ai/cm5wb0tw31icpi28axew5g07g>.

Snímky musí být pořízeny tak, aby bylo zdokumentováno kompletně celé vozidlo. Snímky musí být kvalitní, tedy nerozmazané, pořízené za dobrých světelných podmínek.

7.1.3 Ujednává se, že v případě, kdy nejsou splněny všechny podmínky dle ustanovení bodů 7.1.1 a zároveň 7.1.2 výše, zaniká havarijní pojištění vozidla dnem 4. 2. 2025, pokud se pojišťovna s pojistníkem nedohodne jinak. Pokud tento den předchází dni počátku pojištění, havarijní pojištění nevzniká. O nesplnění podmínek pojišťovna bez zbytečného odkladu pojistníka informuje.

7.1.3.1 Není-li v této nabídce pojistné smlouvy sjednáno spolu s havarijním pojištěním vozidla i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, zanikají spolu s havarijním pojištěním též všechna ostatní pojištění dle čl. 4 odst. 3 VPPPMV-R-11/2023, a to ke stejnému datu jako havarijní pojištění.

7.1.3.2 Je-li v této nabídce pojistné smlouvy sjednáno spolu s havarijním pojištěním vozidla i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, může dojít v souvislosti se zánikem havarijního pojištění i ke změně v rozsahu sjednaných doplňkových pojištění, a to k datu zániku havarijního pojištění.

7.1.4 Ujednává se, že do doby splnění podmínek dle ustanovení bodu 7.1.2 se mění spoluúčast v havarijním pojištění vozidla uvedená v bodu 4.1 na 90 % (zvýšená spoluúčast).

7.1.4.1 O splnění podmínek dle ustanovení bodu 7.1.2 a s tím souvisejícím snížením spoluúčasti v havarijním pojištění vozidla na výši dle bodu 4.1 pojišťovna pojistníka informuje bez zbytečného odkladu.

7.2 Ujednává se, že na pojištění dle této pojistné smlouvy se nevztahuje ustanovení odst. 3 článku 115 VPPPMV-R-11/2023.

8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Zaplacením pojistného potvrďte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v nabídce pojistné smlouvy.

Údaje, které sdělujete pojišťovně při sjednání pojištění, jsou rozhodné pro ohodnocení rizika.

8.1 Prohlášení pojistníka

8.1.1 Prohlašuji, že jsem seznámen a souhlasím se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 11 VPPPMV-R-11/2023, a to i za pojištěné osoby. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn za pojištěné osoby učinit výše uvedené zproštění a zmocnění.

8.1.2 Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

8.1.3 Prohlašuji, že

- při sjednání pojištění jsem sdělil všechny své požadavky a potřeby a pojištění jim odpovídá,
- dostal jsem srozumitelné odpovědi na všechny mé dotazy,
- vím, že mám povinnost pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy,
- všechny údaje jsem uvedl pravdivě a úplně a zkontroloval jsem, že jsou správně zaznamenány v pojistné smlouvě.

8.1.4 Dokumenty k pojištění

Předsmmluvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2023
- Stručná informace o zpracování osobních údajů

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmmluvními dokumenty. Vím, že obsahují důležité informace o pojištění a upozorňují na důležité části pojistných podmínek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Vím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zaplacením pojistného se zavazuji, že seznámím pojištěné osoby s obsahem této pojistné smlouvy a výše uvedených dokumentů.

8.1.5 Prohlašuji, že jsem v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel zvoleným způsobem předsmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předsmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoli pojištění) posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případné další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

☐ **NE, souhlas neuděluji**

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

☐ **NE, souhlas neuděluji**

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

8.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojistná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správcí registru smluv pojistnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojistné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh.

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojistné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

8.1.7 Dále se zavazuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP/ORV, sdělím pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla).

8.1.8 Jsem si vědom toho, že pojišťovna je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

8.2 Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět:

- osobně prostřednictvím pojišťovace zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce www.generaliceska.cz/podnety
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu stiznosti@generaliceska.cz
- písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana, Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovnictvím (www.cnb.cz).

8.3 Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně:

- u České obchodní inspekce (www.coi.cz)
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (www.ombudsmancap.cz)

8.4 Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrát min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Pojišťovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy. Zkontrolujte si, že údaje uvedené v nabídce jsou v pořádku.

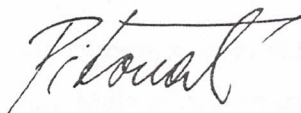
NABÍDKU MŮŽETE PŘIJMOUT VÝHRADNĚ ZAPLACENÍM POJISTNÉHO VE SPRÁVNÉ VÝŠI 12 809 Kč PROSTŘEDNICTVÍM PATEBNÍ BRÁNY PŘES ODKAZ [HTTPS://WWW.GENERALICESKA.CZ/PLATBA?UC=8VKUB4](https://www.generaliceska.cz/platba?UC=8VKUB4) NEJPOZDĚJI DO 14. 1. 2025.

Okamžikem zaplacení pojistného bude pojistná smlouva uzavřena. Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet pojišťovny. Následně Vám pošleme pojistku. To je potvrzení o tom, že pojistná smlouva byla platně uzavřena.

Pokud nezaplatíte pojistné výlučně přes platební bránu včas a ve správné výši, nedojde k uzavření pojistné smlouvy a pojištění nevznikne. Nabídku nemůžete přijmout s dodatkem nebo odchylkou.

Dne 14. 1. 2025

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá Martin Zeman.



Pavol Pitoňák
člen představenstva



Karel Bláha
člen představenstva