



Číslo pojistné smlouvy

3268230130

5

POJISTNÁ SMLOUVA AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česka 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, zastoupena 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: Městský dům dětí a mládeže Sluníčko AŠ
IČ: 47722363
Adresa / sídlo: Štefánikova 2515, 352 01 AŠ
Titul před: Jméno: Eva
Email: [REDACTED]
Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas
Příjmení: Holečková
Telefon: [REDACTED]
Plátce DPH: NE
Titul za:

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 07.11.2024 10:52 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	[REDACTED]
Obchodní označení / Typ:	FABIA	Série a číslo TP:	[REDACTED]
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	70
Typ registrační značky:	[REDACTED]	Objem válcu v cm ³ :	999
Registrační značka (SPZ):	[REDACTED]	Celková hmotnost v kg:	1565
Technický průkaz:	TP	Měsíc a rok registrace vozidla:	11 / 2017
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Benzín	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	55000		
Pojistná částka vozidla ve výši:	227 400 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:	C
Stáří vozidla:	7		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	0
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	89 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	35 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: 2 008 Kč

Roční pojistné: 4 685 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 3 % (min. 3.000,- 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: 89 měs. 35 %
Sleva za propojištění: 25 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 1 652 Kč

Roční pojistné: 4 956 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 912 Kč

Limit plnění: 8 000 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: 1 700 Kč

Asistence CAR Plus



Limity pro odtah, vyproštění a další služby dle ZPPVOZ

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 1 350 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 3

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo: 90 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 13 603 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 13 603 Kč

Žádáme Vás o úhradu celkového pojistného dle níže uvedených platebních údajů:

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

13 603 Kč

ČÍSLO ÚČTU

VARIABILNÍ SYMBOL

DATUM SPLATNOSTI

22.11.2024

QR PLATBA



Pokyny pro QR platbu:

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

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. 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**.
2. 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.

3. 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“.

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 Záznam z jednání a že s jeho zněním souhlasí.

Pojistník dále prohlašuje, že všechny předsmluvní informace a Záznam z jednání **převzal**:

☐ v listinné podobě

☒ v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předsmluvních 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 pojititel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.

Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojititel 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.

Pojištění vozidla vyžaduje provedení fotodokumentace pojišťovacím distributorem, tj. osobou, která s Vámi uzavírala tuto pojistnou smlouvu.

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 základě dohody smluvních stran je návrh pojititele na uzavření pojistné smlouvy („nabídka“) vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením elektronického podpisu pojistníka do nabídky. Použité technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě. **Nabídku je nutné přijmout (elektronicky podepsat) nejpozději do 07.11.2024 11:50, kdy platnost nabídky zaniká.**

Pojistník souhlasí s předáním podepsané pojistné smlouvy, včetně příloh a součástí, formou uložení v datovém úložišti, do kterého získá přístup pomocí unikátního internetového odkazu zasláného pojititelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené v pojistné smlouvě (dále jen „**zabezpečené úložiště**“).

Převzetím pojistné smlouvy včetně jejích příloh a součástí ze strany pojistníka se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkovi k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné pouze po dobu 90 dnů od jejich zpřístupnění a má-li zájem o jejich trvalé uchování, je třeba si je v této lhůtě stáhnout do jeho vlastního úložiště.

Pojistník dále souhlasí i se zasláním kopie pojistné smlouvy prostřednictvím e-mailové adresy uvedené v pojistné smlouvě.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 07.11.2024 10:50

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

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

E-mail:

Podpis pojistníka

Podpis zástupce pojistitele:
Bc. Jan Krehlik, ředitel Useku obchodu