



# NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

## sdíruženě pojištění vozidla 5488678295

### 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:                           |  |
| IČO:                             |  |
| Adresa sídla:                    |  |
| Telefon:                         |  |
| E-mail:                          |  |

| DOPLŇKOVÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (DPZ) |  |
|----------------------------------------------|--|
| Název:                                       |  |
| IČO:                                         |  |
| Adresa sídla:                                |  |
| Telefon:                                     |  |
| E-mail:                                      |  |

| PRACOVNÍK                                |  |
|------------------------------------------|--|
| Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: |  |
| Telefon:                                 |  |
| E-mail:                                  |  |

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem

| Tato pojistná smlouva je ve správě |  |
|------------------------------------|--|
| Název:                             |  |
| IČO:                               |  |
| Získatelské číslo:                 |  |

| POJISTNÍK – právnická osoba                        |                                                                    |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Název:                                             | Ústav teorie informace a automatizace AV ČR, v. v. i.              |
| IČO:                                               | 67985556                                                           |
| Plátce DPH:                                        | NE                                                                 |
| Telefon:                                           |                                                                    |
| E-mail:                                            |                                                                    |
| Trvalá adresa:                                     | Pod vodárenskou věží 1143/4, 182 00 Praha - Libeň, Česká republika |
| Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou. |                                                                    |

| Osoba oprávněná k jednání za pojistníka |  |
|-----------------------------------------|--|
| Jméno, příjmení, funkce:                |  |

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se řídí touto pojistnou smlouvou, 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, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění a dále také zákonem č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, v účinném znění.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 13. 3. 2025 00:00:01 a s ročním pojistným obdobím.

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:     | Neuvedeno              |
| MPZ:                    | Česká republika        |
| Druh vozidla:           | osobní automobil       |
| Tovární značka:         | Toyota                 |
| Typ:                    | RAV 4                  |
| Specifikace:            | RAV4                   |
| VIN/EČV:                |                        |
| Číslo TP/ORV:           |                        |
| Palivo:                 | kombinované (hybridní) |
| Výkon motoru:           | 136 kW                 |
| Objem válců:            | 2 487 cm³              |
| Max. počet osob:        | 5                      |
| Celková hmotnost:       | 2 510 kg               |
| Datum první registrace: | 20. 3. 2025            |
| Užití vozidla:          | ostatní (běžné)        |
| Původ vozidla:          | ČR                     |

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 Prohlídka vozidla provedena dne 12. 3. 2025 v 00:00 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin. Vozidlo je nepoškozeno.

3.5 Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

4.1 Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

|                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Limit pojistného plnění pro:                                                                                                |  |
| újmý na zdraví nebo vzniklé usmrcením:                                                                                      |  |
| škody na majetku:                                                                                                           |  |
| Číslo zelené karty:                                                                                                         |  |
| Pojištění je sjednáno v rámci akce POV_B.                                                                                   |  |
| Roční pojistné po zohlednění akčních slevy % , slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení % , slevy za portfolio % |  |

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Pojistná částka:             |  |
| Spoluúčast:                  |  |
| Územní platnost:             |  |
| Pojištěno včetně DPH:        |  |
| Akceptace doporučené opravy: |  |
| Sleva za zabezpečení:        |  |

|                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Koeficient užití vozidla:                                                                                                     |  |
| Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV_B.                                                                                     |  |
| Roční pojistné po zohlednění akční slevy ■ %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení ■ %, slevy za portfolio ■ % |  |

4.3 Doplnková pojištění

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Sjednaný balíček Premium | PREHPRIVAH |
| Roční pojistné           |            |

4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

|                |  |
|----------------|--|
| Limit plnění:  |  |
| Roční pojistné |  |

4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

|                |  |
|----------------|--|
| Roční pojistné |  |
|----------------|--|

4.3.3 Pojištění Všechna skla – bezlimitní

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Limit plnění: tržní hodnota vozidla |  |
| Roční pojistné                      |  |

4.3.4 Pojištění GAP

|                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| Pořizovací cena vozidla:                                        |  |
| Limit plnění činí ■ % z pořizovací ceny vozidla, nejvýše však ■ |  |
| Konec pojištění dne:                                            |  |
| Roční pojistné                                                  |  |

4.3.5 Pojištění Střetu se zvířetem

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Limit plnění: ■ je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí |  |
| Spoluúčast:                                                                              |  |
| Roční pojistné                                                                           |  |

4.3.6 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Limit plnění: ■ je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí |  |
| Spoluúčast:                                                                              |  |
| Roční pojistné                                                                           |  |

4.3.7 Pojištění Asistence XL

|                |  |
|----------------|--|
| Roční pojistné |  |
|----------------|--|

4.3.8 Úrazové pojištění řidiče

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Pojistná částka za:           |  |
| smrt následkem úrazu:         |  |
| trvalé následky úrazu:        |  |
| dobu nezbytného léčení úrazu: |  |
| Roční pojistné                |  |

4.3.9 Úrazové pojištění

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Pojistná částka za:           |  |
| smrt následkem úrazu:         |  |
| trvalé následky úrazu:        |  |
| dobu nezbytného léčení úrazu: |  |
| Roční pojistné                |  |

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen POV) a 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 |
|--------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------|
| POV celkem               |              |                                |                             |                |
| z toho pojistník dle ČKP |              |                                |                             |                |
| HAV celkem               |              |                                |                             |                |
| z toho převod z POV      |              |                                |                             |                |

6. Přehled pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

| NÁZEV POJIŠTĚNÍ                                                   | AKČNÍ SLEVA V % | ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V Kč |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla                          |                 |                              |
| Havarijní pojištění „All Risk“                                    |                 |                              |
| Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium                    |                 |                              |
| Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč |                 | 38 738                       |

Výše pojistného

6.2 Způsob placení pojistného

První splátka pojistného

- výlučně prostřednictvím platební brány přes odkaz <https://www.generaliceska.cz/platba?uc=XWQ7BT> nejpozději do 12. 3. 2025

Následné splátky pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 13. dni 03. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Číslo účtu        | 300900/2700        |
| Částka            |                    |
| Variabilní symbol | 5488678295         |
| Frekvence placení | ročně              |
| Způsob placení    | Bankovním převodem |

7. Zvláštní ujednání

8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Zaplacením pojistného potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě. 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](https://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

##### Předsmluvní dokumenty:

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

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmluvními dokumenty. Víím, 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. Víím, 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, případně 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 správci 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/přírázce 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.

**8.1.9** Dále prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednání havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodní události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen.

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

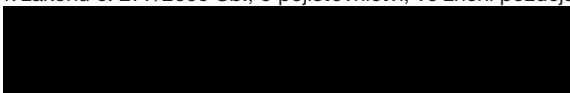
- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce [www.generaliceska.cz/podnety](http://www.generaliceska.cz/podnety)
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz)
- 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](http://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](http://www.coi.cz))
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. ([www.ombudsmancap.cz](http://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:



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 [REDACTED] PROSTŘEDNICTVÍM PLATEBNÍ BRÁNY PŘES ODKAZ [HTTPS://WWW.GENERALICESKA.CZ/PLATBA?UC=XWQ7BT](https://www.generaliceska.cz/platba?UC=XWQ7BT) NEJPOZDĚJI DO 12. 3. 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 12. 3. 2025

Za pojišťovnu Vám tuto nabídku pojistné smlouvy předkládá Pavel Řepásek.

