



S-VPMV18/N



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.

5083917957



MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE
nám. Míru 31
676 02 Moravské Budějovice
Česká republika

TC89918005020

O10403490339356



POJISTNÁ SMLOUVA

sdružené pojištění vozidla

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: Němec & partners, a.s.
IČO: 25539256
Adresa sídla: Modřínová 600, 674 01 Třebíč
Telefon: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Název: RISK Consulting, s.r.o.
IČO: 27742725
Adresa sídla: Modřínová 600, 674 01 Třebíč
Telefon: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název: Němec & partners, a.s.
IČO: 25539256
Ziskatelské číslo: 632066921

POJISTNÍK – právnická osoba

Název: MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE
IČO: 00289931
Plátce DPH: NE
DIČ: CZ00289931
E-mail: [REDACTED]
Trvalá adresa: nám. Míru 31, 676 02 Moravské Budějovice, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2022, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

REVIZE: 1762205540E1707912889/16. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 7. 5. 2025

strana 1 z 5

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva je účinná od 17. 8. 2023 09:11:53 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 7. 5. 2025 00:00:01 ke změně této pojistné smlouvy a tímto se nahrazuje její předchozí verze.

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:	EL720BS
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Opel
Typ:	COMBO-E
Specifikace:	Life XL
VIN/EČV:	W0VEZZKXZPJ655262
Číslo TP/ORV:	UN415780
Palivo:	elektřina
Výkon motoru:	100 kW
Objem válců:	0 cm ³
Počet sedadel:	5
Max. počet osob:	5
Celková hmotnost:	2 320 kg
Datum první registrace:	16. 8. 2023
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné
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 17. 8. 2023 v 09:13 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

ALLRISKCP1 EXCLUSIVE1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro:	
újm na zdraví:	100 000 000 Kč
újm na věci a ušlý zisk:	100 000 000 Kč
právní náklady pojištěného:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	5083917957
Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 3 %	2 068 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	659 000 Kč
Spoluúčast:	5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	1 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 20,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 3 %	13 895 Kč
--	-----------

4.3 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.4 Pojištění Všech skel

Limit plnění:	20 000 Kč
Roční pojistné	3 400 Kč

4.5 Pojištění Asistence L

Roční pojistné	800 Kč
----------------	--------

4.6 Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

4.7 Úrazové pojištění – základní rozsah

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Roční pojistné	0 Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 7. 5. 2025 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	1975	6	283	Bonus
z toho pojištěn dle ČKP	1975	6	283	Bonus
HAV celkem	1975	6	283	Bonus
z toho převod z POV	1975	6	283	Bonus

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

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	2 068
Havarijní pojištění „All Risk“	20,0000	13 895
Pojištění Přímá likvidace		0
Pojištění Všech skel		3 400
Pojištění Asistence L		800
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah		0
Úrazové pojištění – základní rozsah		0
Celkem v Kč		20 163
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		20 479

Výše splátky pojistného**20 479 Kč****6.2 Způsob úhrady pojistného**

REVIZE: 1762205540E1707912889/16. 8. 2023

kód produktu: AH

stav k datu: 7. 5. 2025

strana 3 z 5

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 17. dni 08. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	
Částka	20 479 Kč
Variabilní symbol	5083917957
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, 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 § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

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 taková 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.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 11 VPPPMV-R-11/2022.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

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 předmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání jakéhokoliv pojištění) posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou 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 mou 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.

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 pojišťovníctví, 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.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-11/2022 čl. 11,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,

REVIZE: 1762205540E1707912889/16. 8. 2023

- 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:

- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-11/2022 (6.10.001 11.22v04),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2022,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum

6.5.2025

Místo MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE

Němec & partners, a.s.

ZČ: 632066921, IČO: 25539256

RISK Consulting, s.r.o.

Mgr. MARTIN FERDA

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

**Pojištění vozidel**

Pojistná smlouva č.	5083917957
Pojistník	MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE
Registrační značka	EL720BS
IČO	00289931



MĚSTO MORAVSKÉ BUDĚJOVICE
 nám. Míru 31
 676 02 Moravské Budějovice

Praha 6. 5. 2025

Přehled Vašeho pojištění a informace k placení na další období

Sdružené pojištění vozidla

Vážená paní, vážený pane,

provedli jsme změny Vaší smlouvy a posíláme Vám aktuální přehled Vašeho pojištění k 7. 5. 2025. Také zde najdete informace k platbám pojistného na další období od 17. 8. 2024 do 16. 8. 2025.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví na toto pojistné období.

**Přehled aktivních pojištění**

Název pojištění	Roční pojistné*
Povinné ručení	2 067 Kč
Havarijní a ostatní pojištění	18 096 Kč
Havarijní pojištění All Risk	
Přímá likvidace	
Pojištění všech skel	
Asistence L	
Úrazové pojištění – základní rozsah	
Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah	

* V pojistném jsou již zohledněny případné slevy ujednané v pojistné smlouvě.

**Do kdy a kolik máte zaplatit?**

Datum	Pojistné	Částka k zaplacení*
17. 8. 2024	20 601 Kč	0 Kč
7. 5. 2025	-122 Kč	0 Kč
Celkem		0 Kč

* Částka k zaplacení je jiná než pojistné? Pak je to tím, že u nás máte přeplatek 122 Kč z předchozího období. Snížili jsme Vám proto částku k zaplacení.



Jak můžete zaplatit?

Bankovním převodem

Číslo účtu

[REDACTED]

Variabilní symbol

5083917957

Další způsoby

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky
nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou

na [REDACTED]

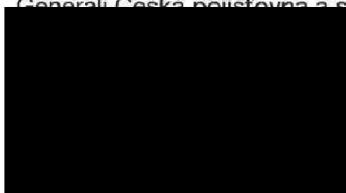


Máte dotazy?

Zeptejte se svého pojišťovacího zprostředkovatele ze společnosti Němec & partners, a.s.

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

Generali Česká pojišťovna a.s.



senior manažer správy neživotního pojištění