85

ČPP
VIENNA INSURANCE GROUP

* 3 2 7 0 2 9 4 0 8 5 6 2 2 0 0 0 *

Městský úřad Rudná
Došlo 12-05-2025
Přílohy 3
Zpracovatel HO
Čj. 03198
Č.dor.zásilky

Číslo návrhu pojistné smlouvy
3270294085 | 6

NÁVRH POJISTNÉ SMLOUVY AUTOPOJIŠTĚNÍ COMBI PLUS IV

POJISTITEL

Česká 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, zastoupená 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: Město Rudná — Plátce DPH: ANO
IČ: 00233773
Adresa / sídlo: Masarykova 94/53, 252 19 Rudná
Titul před: Jméno: Lubomír Příjmení: Kocman Titul za:
Email: blaha@rudnamesto.cz Telefon 724564308
Elektronická komunikace: X souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 20.05.2025 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	IVECO	VIN (výrobní číslo karoserie):	ZCFD070CX02738311
Obchodní označení / Typ:	70S18H		
Druh vozidla:	Nákladní automobil	Výkon motoru v kW:	129
Typ registrační značky:	Dočasně nepřidělená	Objem válců v cm^3:	2998
Registrační značka (SPZ):		Celková hmotnost v kg:	7000
Technický průkaz:	Není k dispozici	Měsíc a rok registrace vozidla:	5 / 2025
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Nafta		

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SPECIÁLPOV)

V ceně pojistného je zahrnut jednonásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle DPPHAV a VPPUPC, 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:	**SPECIÁLPOV**	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	**100 mil./100 mil. Kč**
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	C
Stáří vozidla:	0		
Sjednávám Extrabenefit PROFI:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	0
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	0 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	0 %

Údaje odpovídají databázi ČKP.
Obchodní sleva: [redacted] Roční pojistné: [redacted]

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Čtvrtletní Roční pojistné: 21 594 Kč

Pojistné za pojistné období - **částka k úhradě:** **5 399 Kč**

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
[X] 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 pojistitel v pojistné smlouvě tyto údaje změnit na základě později uzavřené jiné pojistné smlouvy.
Adresu trvalého pobytu/bydliště může pojistitel 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.

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 „nabídky") 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 dálku
Pojistník má právo bez udání důvodu a bez jakékoliv sankce odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit pojistníkovi zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil, a pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, je ve stejné lhůtě povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

Uzavření pojistné smlouvy zaplacením pojistného
Smluvní strany se dohodly, že tento návrh na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka") může být akceptován pouze včasným zaplacením pojistného za první pojistné období, a to buď platební kartou prostřednictvím níže uvedeného odkazu, bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu na bankovní účet pojistitele. Níže naleznete bližší informace k platbě:

ÚDAJE PRO PLATBU BANKOVNÍM PŘEVODEM

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	5 399 Kč
ČÍSLO ÚČTU	700135002/0800
VARIABILNÍ SYMBOL	3270294085
DATUM SPLATNOSTI	19.05.2025 21:00

QR PLATBA BANKOVNÍM PŘEVODEM

Pokyny pro QR platbu:

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

ODKAZ PRO PLATBU PLATEBNÍ KARTOU

ČÁSTKA K ÚHRADĚ	5 399 Kč
DATUM SPLATNOSTI	19.05.2025 23:59

ZAPLATIT PLATEBNÍ KARTOU

Pojistné je třeba zaplatit:

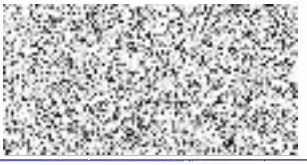
1) **Bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu nejpozději do 19.05.2025 21:00.** K tomuto okamžiku musí být platba připsána na bankovní účet pojistitele, a proto doporučujeme provést platbu co nejdříve a předem ověřit, zda bude pojistné včas připsáno na náš bankovní účet. Pojistné je zaplaceno a pojistná smlouva je v tomto případě uzavřena okamžikem připsání platby na bankovní účet pojistitele. Nebude-li bezhotovostní převod ve shora uvedené lhůtě proveden, lze pojistné uhradit výlučně platební kartou způsobem a ve lhůtě uvedené níže;
2) **Platební kartou nejpozději do 19.05.2025 23:59. Pojistné je zaplaceno a pojistná smlouva je uzavřena, jakmile pojistitel obdrží z platební brány potvrzení o úspěšném provedení platby.** Pojistníkovi se tato informace zobrazí po provedení platby na stránkách platební brány pojistitele. **Uplynutím lhůty pro úhradu pojistného platební kartou zaniká platnost nabídky a pojistnou smlouvu již nebude možné uzavřít.**

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou v dané lhůtě pod výše uvedeným variabilním symbolem, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena a zbytek částky bude evidován jako přeplatek pojistného.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 06.05.2025 09:42

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:
Broker Team a.s., zastoupený/á: Milan Šemokrouch
Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci



Bc. Jan Křehlík
ředitel Úseku obchodu