

**Pojistná smlouva
o komplexním pojištění vozidla NAMÍRU**

Číslo pojistné smlouvy: **6347413303**



A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Dětský diagnostický ústav, středisko výchovné péče, základní**
IČO: **00601811** Plátce DPH: **NE** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Ústavní 97/9, Svatý Kopeček, 77900 Olomouc, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **779 00**
Telefon / mobilní telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**
Jednající: **[REDACTED]**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **[REDACTED]** Série a číslo TP: **[REDACTED]** VIN: **[REDACTED]**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 498**
Obchodní označení: **OCTAVIA** Výkon motoru (kW): **110**
Počet míst k sezení: **5** Největší povolená hmotnost (kg): **1 830**
Měsíc a rok první registrace: **11/2019** Stav počítadla (km): **10** Palivo: **Benzín**
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**
1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Límit **[REDACTED]** při újmě na zdraví nebo usmrcení a límit **[REDACTED]** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.): **241** Sleva důvěra: **NE** Základní roční pojistné: **[REDACTED]**
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DB5** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **[REDACTED]**
Sleva za propojitelnost: **[REDACTED]** Obchodní sleva: **[REDACTED]**

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **[REDACTED]**

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO

Pojistná částka: **obvyklá cena vozidla** Spoluúčast: **bez spoluúčasti** Roční pojistné: **[REDACTED]**

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: [REDACTED]

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Sezónní základní havárie: NE; Odcizení: ANO; Živel: ANO; Vandalismus: ANO**

Pojistná částka: **obvyklá cena vozidla**

Spoluúčast: **[REDACTED]**

Zabezpečení vozidla: **Řádně uzamčeno, alarm, imobilizér**

Sleva za zabezpečení: **[REDACTED]**

Výbava vozidla: **Kombi: NE; Automatická převodovka: NE; 4x4: NE; Kožené čalounění: NE; Panoramatická střecha: NE; Parkovací asistent: NE**

AVIS (audio-vizuál-info systémy): **Pojistná částka: [REDACTED]**

Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: **[REDACTED]**

Rozhodná doba (měs.): **120**

Stupeň bonusu: **B10**

Bonus: **[REDACTED]**

Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti**

dmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.

závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO**

Sleva - smluvní servis: ☐

Sleva za kombinaci pojištění: ☐

Sleva za propojitelnost: ☐

Obchodní sleva: ☐

Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: ☐

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách ☐

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 50

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.
Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navyší o 300 Kč.

Roční pojistné: ☐

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: všechna výhledová skla

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: ☐

Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO**

Sleva - smluvní servis: ☐

Roční pojistné: ☐

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:

Trvalé následky úrazu: ☐

Roční pojistné: ☐

Smrt následkem úrazu: ☐

Tělesné poškození způsobené úrazem: ☐

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: ☐

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: 04. 11. 2019

Čas počátku pojištění: 00:00

Doba pojištění: na dobu neurčitou

Pojistné období: 12 měsíců

Sleva za pojistné období: ☐

Celkové roční pojistné 17 059 Kč
Pojistné za pojistné období 16 206 Kč
Pojistné za první pojistné období 16 206 Kč

Způsob platby:

Převodní příkaz

Číslo účtu pojistitele:

Variabilní symbol: ☐

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:



J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění při nezaviněné nehodě	VPP H-350/14	ZPP H-380/14
Pojištění všech výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele náleží originál tohoto potvrzení pojistiteli.
- Pojistná smlouva (s výjimkou pojistných podmínek), je vyhotovena v listinné podobě, ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy. Pojistné podmínky obdrží pojistník formou elektronického dokumentu.
- V případě, že pojistník, který uzavřel pojistnou smlouvu jako spotřebitel mimo obchodní prostory pojistitele, odstoupí od pojistné smlouvy bez udání důvodu do 14 dnů od jejího uzavření, zrušuje se pojistná smlouva s účinky do budoucna a pojištění zaniká dnem doručení odstoupení pojistiteli.

Pokud pojistná smlouva (tedy i její případné dodatky) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby pojistnou smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním pojistné smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění pojistné smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6347413303**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním pojistné smlouvy k uveřejnění zajistí znečištění neuvěřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti pojistné smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (případně od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem) do budoucna.

6. Škodnou událost lze oznámit:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
- c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

7. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel** (dále jen **předmluvní dokumenty**), že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě než listinné.
2. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a způsobu zpracování osobních údajů; obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v oddílu J. **POJISTNÉ PODMÍNKY**. Pojistník si je vědom, že pojistné podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a že pojistník je jimi vázán stejně jako ostatními částmi pojistné smlouvy.
4. Pojistník souhlasí s předáním pojistných podmínek a předmluvních dokumentů zasláním na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou v pojistné smlouvě.
5. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
6. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
7. Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
8. Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. **POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
9. Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
10. Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu **Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel**, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO ÚČELY MARKETINGU

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik)

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

☐ SOUHLASÍM ☒ NESOUHLASÍM

2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojišťitel:

- pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojišťitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☐

3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

N. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

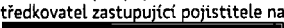
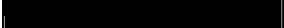
Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

O. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Doplnění chybějících údajů o vozidle

Pojistná smlouva uzavřena dne: 03. 11. 2019

Jméno, příjmení / název zástupce pojišťitele (získatele): 
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojišťitele na základě plné moci
Získatelské číslo:  IČO: 73219371
Telefonní číslo: 
E-mail: 

Podpis zástupce pojišťitele (získatele)

Dětský diagnostický ústav,
středisko výchovné péče,
základní škola a školní jídelna
Olomouc-Svatý Kopeček

2

Podpis pojistníka