



NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

sdužené pojištění vozidla 5884970768

Číslo obchodního případu 0010400762808249

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: Generali Česká Distribuce a.s.
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

POJISTNÍK – právnická osoba

Název: Česká republika - ústav pro studium totalitních režimů
IČO: 75112779
Plátce DPH: NE
Telefon:
E-mail:
Trvalá adresa: Na Poříčí 1047/26, 110 00 Praha, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Jméno, příjmení, funkce: Ladislav Kudrna, ředitel

Nabídka pojistné smlouvy pro pojištění, která se řídí touto nabídkou pojistné smlouvy, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2025, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a 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 8. 7. 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:	7AR9157
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Škoda
Typ:	SUPERB
Specifikace:	2.0 TDI 140kW Style DSG
VIN/EČV:	TMBAJ7NP8K7081288
Číslo TP/ORV:	UJ754312
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	140 kW
Objem válců:	1 968 cm ³
Max. počet osob:	5
Celková hmotnost:	2 146 kg
Datum první registrace:	11. 7. 2019
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	ČR
ID vozidla:	AET-LY2.AMA-05D

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 Výbava vozidla**3.4.1 Doplnková výbava**

Položka	Položka
Malý kožený paket(3) pro 3ramenný multifunkční vyhřívaný volant pro rádio a telefon s ovládáním a...	Metalické barvy
Paket Multimedia	Kola z lehké slitiny PEGASUS 8Jx18"
Style PLUS	Climatronic ? třízónová klimatizace s elektronickou regulací včetně kombifiltru a automatické cirk...
2. USB vpředu a 230V zásuvka s 2x USB vzadu	DAB ? digitální radiopřijem
Stínící rola pro zadní sklo a boční skla, mechanická	Zadní stěrač Aero s ostřikovačem

3.5 Prohlídka vozidla provedena dne 2. 7. 2025 v 16:03 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6 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:	
újmny na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	50 000 000 Kč
škody na majetku:	50 000 000 Kč
Číslo zelené karty:	5884970768
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 20 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	3 461 Kč

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	445 200 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravy:	ANO
Sleva za zabezpečení:	0 %

Sleva za akceptaci doporučené opravy:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1
Roční pojistné po zohlednění obchodní slevy 20 %, slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	13 916 Kč

4.3 Doplnková pojištění**Sjednaný balíček Premium**

PREHPRIVAH

Roční pojistné	4 697 Kč
----------------	----------

4.3.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	50 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.2 Pojištění Přímá likvidace

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.3.3 Pojištění Všechna skla – bezlimitní

Limit plnění: tržní hodnota vozidla	
Spoluúčast – oprava skla scelením:	0 Kč
Spoluúčast – výměna skla:	1 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.4 Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí	
Spoluúčast:	1 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.3.5 Pojištění Asistence XL

Roční pojistné	v ceně balíčku
----------------	----------------

4.3.6 Úrazové pojištění řidiče

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

4.3.7 Úrazové pojištění

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

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	1238	3	213	Sleva
z toho pojistník dle ČKP	1238	3	213	Sleva
HAV celkem	1238	3	213	Sleva
z toho převod z POV	1238	3	213	Sleva

6. Přehled pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

NÁZEV POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	ROČNÍ POJISTNÉ PO SLEVĚ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20	3 461
Havarijní pojištění „All Risk“	20	13 916
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Premium		4 697
Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		22 074

Výše pojistného

22 074 Kč

6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 08. dni 07. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	22 074 Kč
Variabilní symbol	5884970768
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky

7. Zvláštní ujednání

7.1 Garantovaná likvidace do 3 pracovních dnů od dodání všech dokladů k pojistné události

Oprávněná osoba není povinna pojišťovně uhradit spoluúčast na pojistném plnění ze sjednaného pojištění dle č. 4.2 této pojistné smlouvy v případě, že částečná (parciální) škoda je opravována ve smluvním servisu pojišťovny a šetření pojistné události není skončeno do 3 pracovních dnů ode dne, kdy oprávněná osoba doručí všechny pojišťovnou požadované doklady. Šetření je skončeno, jakmile pojišťovna sdělí jeho výsledky oprávněné osobě.

7.2 Ujednává se, že od počátku této pojistné smlouvy se ruší předchozí pojistná smlouva číslo 5287934680.

8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Podpisem nabídky pojistné smlouvy potvrdíte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v nabídce pojistné smlouvy. 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-5/2025, 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 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

Předmluvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-5/2025
- Předmluvní informace PIPMV-R-5/2025
- Stručná informace o zpracování osobních údajů
- Záznam z jednání
- Informace o zprostředkovateli

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předmluvními dokumenty. Vím, 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-5/2025
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Vím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zavazuji se, 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 předmluvní 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 předmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. 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/přirážce 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 několiknásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

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
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu 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).

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)
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (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:

- 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.

Pojišťovna Vám předkládá tuto nabídku pojistné smlouvy. Zkontrolujte si, že údaje uvedené v nabídce jsou v pořádku.

NABÍDKU MŮŽETE PŘIJMOUT VÝHRADNĚ ELEKTRONICKÝM PODPÍSEM PROVEDENÝM NEJPOZDĚJI DO 2. 7. 2025.

Okamžikem podpisu oběma smluvními stranami bude pojistná smlouva uzavřena.

Následně Vám pošleme pojistku. To je potvrzení o tom, že pojistná smlouva byla platně uzavřena. Pokud elektronický podpis nebude proveden včas, nedojde k uzavření pojistné smlouvy a pojištění nevznikne. Nabídku nemůžete přijmout s dodatkem nebo odchylkou.

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Ladislav Kudrna

ředitel

