

DATA POŘÍZENÁ

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla - FLOTILA

A. POJISTITEL

Kooperativa, pojišťovna, a. s., Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika, IČ: 47116617

B. POJISTNÍK

Fyzická osoba ¹⁾ : a) občan: ☐ b) firma: ☐		Právní osoba: ☒		Státní příslušnost:	
Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:		
IČ: AG41206P	Název firmy: ÚDRŽBA SILNIC KARLOVARSKÉHO KRAJE, a.s.				
Jednající - funkce:	Příjmení:	Jméno:	Titul:		
Adresa bydliště / sídla	☐ Jiný stát než ČR:		PSČ / ZIP kód: 361201		
Ulice (místo), č. p.: Na vlečce 177		Obec - dodací pošta: Okovice u Karlových Varů			
Korespondenční adresa	☐ Jiný stát než ČR:		PSČ / ZIP kód:		
Příjmení:	Jméno:		Titul:		
Název firmy:					
Ulice (místo), č. p.:		Obec - dodací pošta:			
E-mail, jiný kontakt:			Telefon:		
Adresát pro zasílání dokladů	☒ Pojistník ☐ Provozovatel / držitel ☐ Jiný subjekt; nutno vyplnit další údaje (níže)				
Příjmení:	Jméno:		Titul:		
Název firmy:					
☐ Jiný stát než ČR:			PSČ / ZIP kód:		
Ulice (místo), č. p.:		Obec - dodací pošta:			
E-mail, jiný kontakt:			Telefon:		

C. ÚDAJE O VOZIDLECH

Identifikace vozidel je uvedena v přílohách / dodatcích, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Celkový počet vozidel uvedených v přílohách:

Celkový počet písemných příloh této pojistné smlouvy²⁾:

¹⁾ Platnou variantu označte krížkem. ☒

²⁾ Podklady pro písemné zpracování přílohy je možné předat elektronicky ve tvaru a rozsahu podle požadavku pojistitele.

³⁾ Jedná se o běžné pojištění za všechna vozidla uvedená na přílohách k této pojistné smlouvě.

⁴⁾ Příklad v úvahu pouze při zvolení produktu BENEFIT.

⁵⁾ Při výběru tohoto způsobu platby je nutné uzavřít zvláštní dohodu.

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

ZVOLENÝ PRODUKT pojištění odpovědnosti a příslušné pojistné podmínky	Název produktu: BENEFIT	Všeobecné pojistné podmínky: R - 630 / 05	Dodatkové pojistné podmínky: R-632/05	Produkt pojištění odpovědnosti k jed- notlivým vozidlům je uveden v přílohách / dodatcích této pojistné smlouvy.
	Název produktu:	Všeobecné pojistné podmínky:	Dodatkové pojistné podmínky:	
	Název produktu:	Všeobecné pojistné podmínky:	Dodatkové pojistné podmínky:	
POJIŠTĚNÍ FLOTILY VOZIDEL BENEFIT *)	☒ Ano ☐ Ne			

DOBA POJIŠTĚNÍ	Pojištění odpovědnosti k jednotlivým vozidlům se sjednává na dobu neurčitou, pokud není v přílohách / dodatcích této pojistné smlouvy sjednáno pojištění odpověd- nosti krátkodobě.
----------------	--

POJISTNÉ OBDOBÍ	Zvolené pojistné období platí pro všechna pojištění odpovědnosti sjednaná na dobu neurčitou touto pojistnou smlouvou, pokud není v přílohách / dodatcích sjednáno jinak.
	☐ 12 měsíců ☐ 6 měsíců ☐ 3 měsíce ☒ 1 měsíc

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Celkové pojistné za pojistné období*):	Kč	Jednorázové pojistné:	Kč	Obchodní kód:	Upravené celkové pojistné za pojistné období*):	Kč	Upravené jednorázové pojistné:	Kč
					126325			

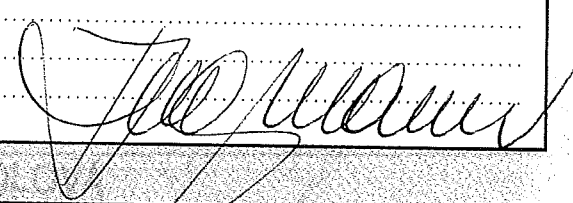
Způsob platby:	☒ HIP - hromadné inkaso pojistného ☐ RSP - rozpis souhrnné platby*)	
Číslo účtu pojistníka:	Kód banky:	Variabilním symbolem pro platby pojistného je číslo této pojistné smlouvy (FLOTILA).

F. VICENÁSOBNÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistník má sjednáno vicenásobné pojištění:	☐ Ano ☒ Ne	Pokud je k některému z vozidel uvedených v této pojistné smlouvě sjednáno vicenásobné pojištění u dalšího(-ších) pojistitele(-lů), budou údaje v potřebném rozsahu uvedeny ve zvláštní příloze této pojistné smlouvy. Údaj o zvláštní příloze bude vyznačen v oddílu „G. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ“.
---	---	---

G. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Počátek pojištění: 1.1. 2006
Pro první rok pojištění se přizpůsobí 30% sleva



H. ZAVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistník prohlašuje, že: a) pojištění odpovědnosti pro jednotlivá vozidla neuzavřel u jiného pojistitele, resp. jest- liže tak učinil, uvedl o tom úplné a pravdivé údaje v této pojistné smlouvě a její zvláštní příloze; b) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny; c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění k jednotlivým vozidlům uvedeným v přílohách / dodatcích k této pojistné smlouvě; d) mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 65 a násl. zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a dále že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11 zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů; e) byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami pojistitele, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.	2. Pojistník souhlasí s tím, že výše pojistného pro pojištění odpovědnosti k vozidlům zařazovaným do flotilového pojištění BENEFIT prostřednictvím dodatků k této pojistné smlouvě, se určuje podle dosaženého stupně bonifikovaného pojistného flotily. Konkrétní výše pojistného je uvedena v předpisu pojistného. 3. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
--	--

Pojistná smlouva uzavřena: 16/12/2005	1.1.2006
Podpis zástupce pojistitele	Podpis pojistníka

Údrzba silnic Karlovarského kraje, a.s.
Otovice u Karlových Varů
Na Vlečce 177, PSČ 362 01
IČ: 26402068

Prezentací razítko:

Kooperativa

Došlo: 28-03-2006

AGENTURA ZÁPADNÍ ČECHY 23

Organizační jednotka sjednání	Agentura: 1740	Kancelář: 80
Organizační jednotka správy	Agentura: 1744	Kancelář: 87

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:

Tato smlouva nahrazuje / obnovuje PS číslo:

Poř.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele	Inkasuje zprostředkovatel následné pojistné?	Strhává si zprostředkovatel provize?	Podíl na sjednání	Identifikace pracovníka / agenta zprostředkovatele
1		109039	☐ Ano ☐ Ne	☐ Ano ☐ Ne	%	
2	STROČKA	109093	☐ Ano ☒ Ne	☐ Ano ☒ Ne	100 %	
3			☐ Ano ☐ Ne	☐ Ano ☐ Ne	%	

Záznamy pojistitele:

DATA POŘÍZENÁ

[Handwritten signature]

HANA FRUNDOVÁ

Datum taxace: 14 13 2 0 0 0

16258

Podpis taxátora

Podpis oprávněné osoby

Identifikace pojistníka / pojištěného		
Příjmení:	Jméno:	Druh a číslo průkazu:
Příjmení:	Jméno:	Druh a číslo průkazu:
Podpis zprostředkovatele		

