



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3271203288

5

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: [REDACTED]

POJISTNÍK

Název: Město Šumperk Plátce DPH: NE
IČ: 00303461
Adresa / sídlo: nám. Míru 364/1, 787 01 Šumperk
Titul před: [REDACTED] Jméno: [REDACTED] Příjmení: [REDACTED] Titul za:
Email: [REDACTED] Telefon: [REDACTED]
Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s provozovatelem/držitelem

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 10.09.2025 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	ŠKODA	VIN (výrobní číslo karoserie):	[REDACTED]
Obchodní označení / Typ:	SUPERB	Série a číslo ORV:	[REDACTED]
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	[REDACTED]
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	[REDACTED]
Registrační značka (SPZ):	7M93830	Celková hmotnost v kg:	[REDACTED]
Technický průkaz:	ORV	Měsíc a rok registrace vozidla:	[REDACTED]
Původ vozidla:	Nové	První majitel vozidla:	[REDACTED]
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	[REDACTED]
Počet najetých kilometrů:	[REDACTED]		
Pojistná částka vozidla ve výši:	[REDACTED]		
Klient souhlasí s doporučenou pojistnou částkou [REDACTED]			

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (SUPERPOV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek pojistných částek úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, pojištění SERVIS PRO a SMART GAP, 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: SUPERPOV Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku): [REDACTED]
Druh použití: [REDACTED] Region: [REDACTED]
Stáří vozidla: [REDACTED]
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ: [REDACTED]

Celkový počet pojistných událostí:

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:

Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: [REDACTED]

Roční pojistné: [REDACTED]

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živelní, odcizení, vandalismus Spoluúčast: [redacted]
Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu. Údaje odpovídají databázi ČKP.
Rozhodná doba pro bonus po započtení PU: [redacted]
Sleva za propojištěnost: [redacted]
Zabezpečení vozidla: [redacted]
Vinkulace: [redacted]
Obchodní sleva: [redacted] Roční pojistné: [redacted]

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: [redacted]

Limit plnění: [redacted]

Spoluúčast se řídí smluvními ujednáními o prohlídce vozidla (viz níže) a čl. 3 odst. 2 oddílu II. písm. A) DPPHAV.

POJIŠTĚNÍ ASISTENCE

Roční pojistné: [redacted]

Asistence Plus



Dvojnásobek limitů pro odtah, vyproštění a další služby dle ZPPVOZ

GAP

Roční pojistné: [redacted]

Pojištění zaniká současně s HAV [redacted]

Limit pojistného plnění [redacted]

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: [redacted]

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1

Počet míst k sezení: 5

Pojistné / 1 místo: [redacted]

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční

Roční pojistné: 24 498 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 24 498 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- 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.*
- 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.
- 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 webových stránkách www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

Je-li pojistník osobou, která podle zák. č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) pro svou právní povahu a postavení podléhá povinnosti zaslat tento smluvní dokument a metadata k uveřejnění prostřednictvím registru smluv, je v prvé řadě na něm, aby ji splnil řádně a včas. Pojistník v tomto smluvním dokumentu, který od pojistitele za účelem uveřejnění obdržel, jakož i v příp. dalších povinně uveřejňovaných dokumentech, znečitelní údaje vyjmuté z povinnosti uveřejnění v rozsahu, který nebude na překážku nabytí jeho účinnosti; při zaslání dokumentů k uveřejnění uvede identifikátor datové schránky pojistitele 3v8dkek. Jakmile dojde k řádnému a včasnému uveřejnění prostřednictvím registru smluv, vztahuje se tento smluvní dokument i na skutečnosti nastalé od data uvedeného v něm jako den účinnosti smlouvy do dne uveřejnění.

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 1/25 (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 „nabídka“) 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	24 498 Kč
ČÍSLO ÚČTU	
VARIABILNÍ SYMBOL	
DATUM SPLATNOSTI	09.09.2025 21:00

**QR PLATBA
BANKOVNÍM
PŘEVODEM**

Pokyny pro QR platbu:

- spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
- zvolte platbu QR kódem
- načtením QR kódu proveďte platbu

ODKAZ PRO PLATBU PATEBNÍ KARTOU

ČÁSTKA K ÚHRADĚ

24 498 Kč

DATUM SPLATNOSTI

09.09.2025 23:59

ZAPLATIT PATEBNÍ KARTOU

Pojistné je třeba zaplatit:

- 1) **Bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu nejpozději do 09.09.2025 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 zapláceno 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 09.09.2025 23:59.** Pojistné je zapláceno 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 zaplácenou 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.

Smluvní ujednání o prohlídce vozidla

a) Obecná ustanovení

Pojistník je povinen umožnit technikovi společnosti Global Expert, s.r.o. provést vstupní prohlídku vozidla **nejpozději do 10.10.2025.**

Povinnost vstupní prohlídky platí pro havarijní pojištění a doplňkové pojištění GAP. Smluvní strany se dohodly, že u pojistných událostí vzniklých v době od počátku těchto pojištění do okamžiku provedení vstupní prohlídky se stanovuje zvýšená spoluúčast [REDACTED]

Smluvní strany se dohodly, že byla-li v této pojistné smlouvě některá z těchto pojištění sjednána, pak tato pojištění zanikají k 10.10.2025 ve 24:00, pokud pojistník v uvedeném termínu prohlídku nepodstoupí. Pojistiteli v takovém případě náleží poměrná část pojistného až do data zániku pojištění.

Pojistník souhlasí, že pro elektronickou komunikaci pojistitele týkající se vstupní prohlídky bude použit následující mobilní telefon: +420723218467 a e-mailová adresa: ilona.motkova@sumperk.cz. Na tuto e-mailovou adresu bude odeslán zápis z prohlídky.

Objednávka na prohlídku bude vytvořena automaticky nejdříve 14 dní před počátkem pojištění. Na výše uvedený mobilní telefon bude zaslána SMS s číslem zakázky. Technik bude poté pojistníka kontaktovat a domluví se společně na termínu a způsobu provedení prohlídky. **K provedení vstupní prohlídky je vyžadováno předložení technického průkazu silničního vozidla nebo osvědčení o registraci vozidla pro ověření, že je vozidlo registrováno v českém registru silničních vozidel.**

b) Ustanovení platná při sjednaném doplňkovém pojištění skel vozidla

Smluvní strany se odchýlně od čl. 3 oddílu II. písm. A) DPPHAV dohodly, že do doby provedení vstupní prohlídky je při případné pojistné události na obvodových sklech na doplňkovém pojištění skel vozidla stanovena spoluúčast ve výši [REDACTED]. Za předpokladu, že obvodová skla byla při vstupní prohlídce identifikována jako nepoškozená a je-li na smlouvě současně sjednáno i havarijní pojištění, platí od provedení vstupní prohlídky na doplňkovém pojištění skel vozidla nulová spoluúčast; není-li současně havarijní pojištění sjednáno, platí od tohoto okamžiku spoluúčast ve výši [REDACTED]. Spoluúčast na doplňkovém pojištění skel vozidla ve výši 500 Kč platí také po 3 měsících od počátku pojištění v případě, že se pojistník na vstupní prohlídku nedostavil.

Bylo-li sklo opraveno (jinak než jeho výměnou) platí u doplňkového pojištění skel vozidla vždy nulová spoluúčast.

c) Ustanovení platná při zjištění poškození vozidla při prohlídce

Smluvní strany se dále dohodly, že:

- 1) díly nebo části vozidla, které byly při vstupní prohlídce identifikovány jako poškozené, budou při řešení případné pojistné události likvidovány s přihlédnutím ke stupni zaznamenaného poškození.
- 2) obvodová skla, která budou při vstupní prohlídce identifikována jako poškozená, jsou od okamžiku provedení vstupní prohlídky vyjmuta z předmětu havarijního pojištění (považována za nepojištěná) do doby, než bude prokázáno, že byla opravena.

V případě, že je na této pojistné smlouvě sjednáno doplňkové pojištění skel vozidla a bude-li jakékoli obvodové sklo při vstupní prohlídce identifikováno jako poškozené, dojde k ukončení tohoto doplňkového pojištění od počátku. Smluvní strany se dohodly, že pojistné za doplňkové pojištění skel vozidla bude v takovém případě pojistníkovi vráceno dle volby pojistníka buď převodem na bankovní účet pojistníka nebo poštovní poukázkou či jiným dohodnutým způsobem.

K ukončení pojištění nedojde v případě, kdy k poškození skla došlo při pojistné události, která nastala v období od počátku pojištění do provedení vstupní prohlídky vozidla.

Za poškozené sklo se považuje sklo s prasklinou či důlkem jakéhokoli rozsahu.

- 3) Případnou opravu poškození (zjištěného při vstupní prohlídce) provedenou před vznikem pojistné události musí pojistník prokázat:

- a) zasláním kopie faktury za opravu nebo výměnu obvodového skla nebo jiného dílu/části vozidla (dále jen část vozidla) u příslušného opravce společně s číslem pojistné smlouvy a fotografií opravené části vozidla na e-mailovou adresu info@cpp.cz nebo
- b) opakovanou prohlídkou vozidla technikem společnosti Global Expert, s.r.o. Na prohlídku se lze objednat na tel. číslo 957 444 555.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 16.07.2025 10:42

Jméno a příjmení / Název zástupce pojistitele (získatele), který vedl jednání s pojistníkem ohledně přípravy návrhu této smlouvy:

OK GROUP a.s., zastoupený/á: [REDACTED]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: [REDACTED]

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

