



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Sdružené pojištění vozidla
Kód produktu: AS
Stav k datu: 03.09.2014

Číslo pojistné smlouvy:

37543688-10



TC8990500001A

O7037543688103

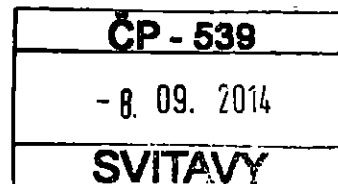
Záznam z jednání

Zájemce

Příjmení (název firmy): **Dětské centrum Svitavy** Jméno: --- Titul
Rodné č./IČ: **60125501** Datum narození: --- Osoba: **právnícká** Plátce DPH: **NE**
Trvalá adresa: Ulice: **U KOJENECKÉHO ÚSTAVU** Č.p. **2** Město (obec): **SVITAVY 2** PSČ: **56802** Stát: **CZE**
Koresp. adresa: Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou
Telefon: --- E-mail: ---

Potřeby zájemce

povinné ručení
havarijní pojištění v rozsahu:
- havárie
- odcizení
- živelní
přípojištění:
- skla
- asistence
- úraz



Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby, je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

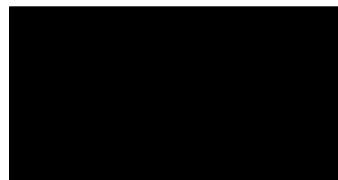
- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle

Registrační značka: **1CEKARZ** MPZ: **CZE** Druh vozidla: **osobní automobil**
Tovární značka: **Opel** Typ: **Corsa** Specifikace: **1,2**
VIN: **[redacted]** Číslo TP: **[redacted]** Palivo: **benzin** Výkon motoru: **63 kW** Objem valců: **1229 ccm**
Počet sedadel: **5** Maximální počet přepravovaných osob: **5** Celková hmotnost: **2395 kg** Rok výroby/první registrace: **2014**
Datum první registrace: **----** Užití vozidla: **ostatní (běžné)** Zabezpečení: **žádné**

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla
Havarijní pojištění "All Risk"
Pojištění POHODA Bez povinností
Pojištění Všech škod
Pojištění Asistence POHODA Special
Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění - omezený rozsah



Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- Předmluvní informace PIPMV-V-1/2014, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem.
- Pojistné podmínky VPPPMV-V-1/2014 (Sdružené pojištění vozidla t.č. 7506 01/2014)
- Informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání. Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva - sdružené pojištění vozidla

Tato pojistná smlouva je sjednána v rámci trvalé akce AS_POV_IC a trvalé akce AS_HAVNOCIC

Smluvní strany:

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464.

Pojistitele zastupuje: Autoprofit s.r.o., tel.: 461535137

Pojistník:

Příjmení (název firmy): **Dětské centrum Svitavy** Jméno: --- Titul: ---
Rodné č./IČ: **60125501** Datum narození: --- Osoba: **právnícká** Právníce DPH: **NE**
Trvalá adresa: Ulice: **U KOJENECKÉHO ÚSTAVU** Č.p.: **2** Město (obec): **SVITAVY 2** PSČ: **56802** Stát: **CZE**
Korespondenční adresa: Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou ---
Telefon: --- E-mail: ---

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, které se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-1/2014, Seznamem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

Počátek a pojištná doba

Sjednané pojištění je účinné od **00 : 00** hodin dne **05.09.2014** a sjednává se na dobu neurčitou.

Vozidlo:

Vlastník vozidla: je shodný s pojistníkem.

Držitel vozidla: je shodný s pojistníkem.

Registrační značka: **1CBKARZ** MPZ: **CZE** Druh vozidla: **osobní automobil**
Tovární značka: **Opel** Typ: **Corsa** Specifikace: **1,2**
VIN: **[REDACTED]** Číslo TP: **[REDACTED]** Palivo: **benzín** Výkon motoru: **63 kW** Objem válců: **1229 ccm**
Počet sedadel: **5** Maximální počet přepravovaných osob: **5** Celková hmotnost: **2395 kg** Rok výroby/první registrace: **2014**
Datum první registrace: **----** Užití vozidla: **ostatní (běžné)** Zabezpečení: **žádné**
Identifikační údaj VIN se považuje za jediný a nezměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného
Prohlídka vozidla dne: **03.09.2014 09:48** **NEPOŠKOŽENO** Platnost prohlídky je 24 hodin.

Rozsah poškození: ---

Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele:

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

Rozsah poškození: ---

Rozsah pojištění, pojistné:

A.

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla
Pojištění je sjednáno v rámci akce "POV pro IČ"

Exclusive

Limit pojistného plnění:

pro škody na věci a ušlý zisk

pro škody na zdraví

Pro náklady právní ochrany:

Roční pojistné:

Zelená karta vystavena: **ANO**

Číslo karty: **3754368810**

Akční sleva trvalá: **[REDACTED]**

B.

Havarijní pojištění vozidla ve variantě
Pojištění je sjednáno v rámci akce "HAV nově vozidlo IČO"

All Risk

Pojistná částka: **[REDACTED]**

včetně DPH

Územní platnost:

Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Spoluúčast: **[REDACTED]**

nejméně však **[REDACTED]**

Plná úhrada opravy v zahraničí: **NE**

Koeficient užití vozidla: **[REDACTED]**

Akceptace doporučené opravy: **ANO**

Sleva za akceptaci: **[REDACTED]**

Sleva za zabezpečení: **[REDACTED]**

Roční pojistné:

Zohlednění předchozího škodního průběhu: **ANO**

Akční sleva trvalá: **40%**

C.

Pojištění POHODA bez povinnosti

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: **[REDACTED]**

D.

Pojištění všech skel

Limit plnění: **[REDACTED]**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: **[REDACTED]**

E.

Pojištění Asistence

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014.

Rozsah pojištění:

POHODA Special

Roční pojistné: **[REDACTED]**

F.

Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: **[REDACTED]**

G.

Úrazové pojištění - omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné: **[REDACTED]**

H.

Úpravy pojistného - Zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/ přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 05.09.2014 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťovatelů:

pojištění	výsledná rozhodná doba v měsících	škodní sleva/přírážka v %
POV	106	
z toho bonus/ malus	106	
HAV	106	
z toho bonus/ malus	----	

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převáděno od pojišťovny	Číslo smlouvy
POV	70	Česká pojišťovna KOS	82053151
POV	36	Česká pojišťovna KOS	3728956119
POV	12	Česká pojišťovna KOS	2391615812
HAV	106	Dárce POV	3754368810

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV neuvádí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojišťovatelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nově skutečnost, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

I. Přehled sjednaných pojištění

Pojištění	Název pojištění	Roční pojistné 2)	Akcni/obch. sleva	Škodní sleva/přírážka 1)	Celkem roční pojistné
A	Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla				
B	Havarijní pojištění vozidla				
C	Pojištění POHODA bez povinnosti				
D	Pojištění všech skel				
E	Pojištění Asistence				
F	Úrazové pojištění řidiče				
G	Úrazové pojištění - omezený rozsah				
	Celkem v Kč				6 397 Kč

Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na děliteľnost počtem splátek v Kč.

1) škodní sleva - v tabulce uvedena se znaménkem mínus
2) v pojistném je již zohledněna obchodní sleva

Výše splatného pojistného zohledňující případné přírážky za frekvenci placení a slevu za krátkodobost:

J. Způsob úhrady pojistného

Forma placení: Příkazem k úhradě/bezhotovostně

Pojistné bude hrazeno 1 krát ročně vždy k 5. dni 9. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.

Číslo účtu: 1135011 Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 3754368810 Konstantní symbol: 3558

Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy stvrzuje, že všechny údaje v pojistné smlouvě jsou uvedeny pravdivě, a veškerá jeho prohlášení v této pojistné smlouvě uvedená jsou pravdivá.

Pojistník přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy stvrzuje, že se seznámil s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů, uvedených v článku 10 VPPPMV-V-1/2014 a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas, a to včetně zpracování pro obchodní a marketingové účely pojišťovny a společností náležejících do mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů.

Pojistník přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy dále stvrzuje, že:

– zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,

– souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,

– akceptuje oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem seřazení pojistných událostí a uděluje ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,

– má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu,

– je srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na daiku a dále s tím, že pojistná smlouva nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu pojistník prohlašuje, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-V-1/2014 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají jeho potřebám a požadavkům.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil s následujícími dokumenty:

– předmluvní informace verze PIPMV-V-1/2014 (dostupné na www.ceskapojistovna.cz),

– pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 a VPP-DN 2/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 01/2014 MHA, dostupné na www.ceskapojistovna.cz),

– sazebník poplatků (dostupný na www.ceskapojistovna.cz)

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Číslo pojistné smlouvy:

37543688-10

Dne: 03.09.2014 12:58

Číslo získatele, kategorie Za sjednání Následná Identifikace

Číslo získatele, kategorie Za sjednání Následná Identifikace