GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

S-VPMV18/**N**

TC8991800502O

1040358035467 2

Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č. **1905375017**

SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Praha 5
Holečkova 104/4
150 00 Praha
Česká republika

POJISTNÁ SMLOUVA
sdružené pojištění vozidla

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:	**Ing. Miloš VÁCHA**
IČO:	71237585
Adresa sídla:	U Rendlíku 1905, 393 01 Pelhřimov
Telefon:	+420 775 604 608
E-mail:	milos.vacha2@generaliceska.cz

POJISTNÍK – právnická osoba	
Název:	**SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Praha 5**
IČO:	48134368
Zapsaná:	V registru živnostenského podnikání rejstříku u Úřadu městské části Praha 5
Plátce DPH:	NE
Telefon:	+420601599611
E-mail:	skoly.sp@post.cz
Trvalá adresa:	Holečkova 104/4, 150 00 Praha 5 - Smíchov, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-8/2015, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva je účinná od 16. 11. 2015 00:00:00 a pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.
Na základě požadavku pojistníka došlo s účinností od 16. 11. 2025 00:00:01 ke změně této pojistné smlouvy a tímto se nahrazuje její předchozí verze.

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:	5AC4018
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	osobní automobil
Tovární značka:	Kia
Typ:	CARENS
Specifikace:	1.6 GDI Comfort
VIN/EČV:	KNAHT811AF7096582
Číslo TP/ORV:	UG342619
Palivo:	benzín
Výkon motoru:	99 kW
Objem válců:	1 591 cm^3
Počet sedadel:	5
Celková hmotnost:	2 000 kg
Datum první registrace:	5. 11. 2015
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Zabezpečení:	žádné

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 Prohlídka vozidla provedena dne 6. 11. 2015 v 14:30 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.
Vozidlo je nepoškozeno.

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1 EXCLUSIVE1

4.1 Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro:	
újmy na zdraví:	100 000 000 Kč
újmy na věci a ušlý zisk:	100 000 000 Kč
náklady právní ochrany:	20 000 Kč
Číslo zelené karty:	1905375017

4.2 Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka:	187 100 Kč
Spoluúčast:	5%, min. 5 000 Kč
Územní platnost:	Evropa (mimo vybrané země dle VPP)
Pojištěno včetně DPH:	ANO
Akceptace doporučené opravny:	ANO
Sleva za zabezpečení:	0 %
Zohlednění předchozího škodního průběhu:	ANO
Sleva za akceptaci doporučené opravny:	4 %
Koeficient užití vozidla:	1
Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží pojišťovna pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.	
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.	

Roční pojistné se zohledněním obchodní slevy 40,0000 %	**5 440 Kč**

4.3 Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-8/2015.	
Roční pojistné	**0 Kč**

REVIZE: 1773785264E1462454089

4.4 Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-8/2015.	
Roční pojistné	**0 Kč**

4.5 Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.	
Roční pojistné	**0 Kč**

4.6 Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.	
Roční pojistné	**0 Kč**

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 16. 11. 2025 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v %[1]
POV celkem		-55
z toho interní sleva		0
z toho škodní sleva/přirážka	274	-55
z toho bonus/malus ČKP	274	-55
HAV celkem		-40
z toho škodní sleva/přirážka	84	-40

[1] škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	51	Generali Česká pojišťovna a.s.	73559394
POV	120	Generali Česká pojišťovna a.s.	5248505216
POV	3	Generali Česká pojišťovna a.s.	73559384
POV	121	Generali Česká pojišťovna a.s.	5248505216
POV	32	Generali Česká pojišťovna a.s.	3072597012
POV	33	Generali Česká pojišťovna a.s.	3072597012
HAV	84	Dárce POV	1905375017

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí 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 pojišťovna 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 pojišťovny nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá pojišťovna 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 nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady

6.1 Přehled sjednaných pojištění

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	OBCHODNÍ SLEVA V %	CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	20,0000	7 092
Havarijní pojištění „All Risk“	40,0000	5 440
Pojištění POHODA Bez povinností		0
Pojištění Asistence POHODA Special		0
Úrazové pojištění řidiče		0
Úrazové pojištění – omezený rozsah		0
Celkem v Kč		12 532
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		**12 532**

Výše splátky pojistného **12 532 Kč**

REVIZE: 1773785264E1462454089

6.2 Způsob úhrady pojistného

- Bankovním převodem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 11. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Bankovní převod

Číslo účtu	**300900/2700**
Částka	**12 532 Kč**
Variabilní symbol	**1905375017**
Frekvence placení	**ročně**
Způsob placení	**Bankovním převodem**

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsou uvedeny pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, 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 § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

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 několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-V-8/2015.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji pojišťovnu k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-8/2015 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění pojišťovny požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji pojišťovně výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- záznam z jednání,
- předsmluvní informace, verze PIPMV-V-8/2015,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-8/2015 (),
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum _____

Místo PELHŘIMOV

SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Praha 5

Ing. Miloš VÁCHA
ZČ: 234101705, IČO: 71237585

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)