



A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy:	Úřad pro přístup k dopravní infrastruktuře	
IČO:	05553521	Plátce DPH: NE
Bydliště/sídlo:	Myslíkova 171/31, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA	Právnícká osoba PSČ: 110 00
Mobilní telefon:	778 880 625	E-mail:
Jednající:	Ing. Pavel Kodým	

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka:	9A31434	Série a číslo TP: UC685461	VIN: TMBBK21Z082204809
Rozlišovací značka státu:	CZ		Druh registrační značky: S1
Druh vozidla:	Osobní automobil		Kategorie vozidla: M1
Tovární značka:	ŠKODA		Zdvihový objem (ccm): 1 798
Obchodní označení:	OCTAVIA		Výkon motoru (kW): 118
Počet míst k sezení:	5		Největší povolená hmotnost (kg): 1 985
Měsíc a rok první registrace:	08/2008	Stav počítadla (km): 153 000	Palivo: Benzin
Způsob užívání:	Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE		
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	NE		
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	NE		
1. registrace vozidla mimo ČR:	NE		
Leasing:	Nejedná se o leasing		

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.):	0	Sleva důvěra: NE	Stupeň bonusu: S	Základní roční pojistné:	9 715 Kč	Bonus:	0 %
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba ověřena v DBŠ						
Sleva za propojištěnost:	5 %	Obchodní sleva:	30 %	Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách:	6 315 Kč		

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 6 315 Kč

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: ANO ; Sezónní základní havárie: NE ; Odcizení: ANO ; Živel: ANO ; Vandalismus: ANO		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	5 %, minimálně však 5 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokující řadicí páku či převodovku nebo dodatečné uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karoserií vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	7 %
Výbava vozidla:	Kombi: NE ; Automatická převodovka: NE ; 4x4: NE ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: NE		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	8 374 Kč
Rozhodná doba (měs.):	0	Stupeň bonusu: B0	Bonus: 0 %
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti		
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE			
Sleva za propojitelnost:	5 %	Obchodní sleva: 15 %	
		Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	6 699 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách **6 699 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program:	44; 50		
Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.			
		Roční pojistné:	0 Kč

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění:	čelní sklo		
Límit pojistného plnění na pojistnou událost:	10 000 Kč	Spoluúčast: bez spoluúčasti	
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE			
		Roční pojistné:	1 765 Kč
		Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění:	1 765 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM

Datum počátku pojištění:	29. 08. 2017	Čas počátku pojištění:	00:00
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
		Celkové roční pojistné	14 779 Kč
Sleva za pojistné období:	5 %	Pojistné za pojistné období	14 040 Kč
		Pojistné za první pojistné období	14 040 Kč

Způsob platby:	Převodní příkaz		
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800		
Variabilní symbol:	6348631572	QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu prvního pojistného:	

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění čelního skla	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy je na základě dohody smluvních stran vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručního digitálního podpisu do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení k tomu určeného za obě smluvní strany. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v zápisu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, tlak, zrychlení, úhel sklonu, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použité technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.
Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkově. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu nedodržení písemné formy, neplatnosti vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu a pojistník uhradí první pojistné ve výši a lhůtě uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál tohoto potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
- Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen **smlouva**) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tatn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6348631572**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečištění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl **Informace pro zájemce o pojištění**, že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě, než listinné. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že se před podpisem smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně vyluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou. Pojistník souhlasí s jejich předáním formou uložením v datovém úložišti, do kterého získá přístup prostřednictvím unikátního internetového odkazu zasláného pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené ve smlouvě (dále jen „zabezpečené úložiště“). Převzetím smlouvy, včetně příloh, a předmluvních informací se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkově k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že nabídka a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné **po dobu 90 dnů**.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu / bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu / bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJISTNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistitel uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel snížil pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.
- Pojistník dobrovolně, svobodně a vážně prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu a uděluje pojistiteli výslovný souhlas se zpracováním svých biometrických údajů obsažených ve svém vlastnoručním digitálním podpisu, zejména údajů o dynamických parametrech pohybu ruky při podpisu, jako je rychlost provedení podpisu, tlak pera na podložku, zrychlení a úhel sklonu pera v jednotlivých částech podpisu apod. Pojistník tento souhlas uděluje pojistiteli za účelem uzavření pojistné smlouvy, na dobu nezbytně nutnou k zajištění výkonu práv a plnění povinností plynoucích z pojistné smlouvy a dále po dobu vyplývajících z obecně závazných právních předpisů.

M. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Náhrada PS

Pojistná smlouva uzavřena dne: 28. 08. 2017

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele):
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: 21207
Telefonní číslo: 733 698 770
E-mail:

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka



NÁHRADA POJISTNÉ SMLOUVY

Dnem počátku této PS se v plném rozsahu ruší PS č.:

6348443580

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného:

Převést na tuto PS

Datum uzavření: **28. 08. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele):

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 21207

Telefonní číslo: 733 698 770

E-mail:

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka