



-3. 10. 2025

Čj: 1181/2025

Náhrada smlouvy

3260045988

Číslo návrhu pojistné smlouvy

3271483256

5

Nespotřebované pojistné vráceno na adresu Pojistníka.

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: +420 226 111 111, www.cpp.cz

POJISTNÍK

Název: Centrum sociálních služeb Bystré Plátce DPH: NE
IČ: 75007932
Adresa / sídlo: Zámecká 1, 569 92 Bystré
Titul před: Mgr. Jméno: Ivo Příjmení: Musil Titul za:
Email: j.oz Telefon: 111
Elektronická komunikace: ☒ souhlas ☐ nesouhlas

PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

VLASTNÍK VOZIDLA

Název: Pardubický kraj Plátce DPH: NE
IČ: 70892822
Adresa / sídlo: Komenského náměstí 125, 530 02 Pardubice, Pardubice-Staré Město
Titul před: Ing. Jméno: Příjmení: Titul za:
Email: j.oz Telefon:

DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 06.10.2025 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	RENAULT	VIN (výrobní číslo karoserie):	VF1RFB00969537258
Obchodní označení / Typ:	MEGANE	Série a číslo TP:	UM929520
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	67
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm ³ :	1598
Registrační značka (SPZ):	EL190BC	Celková hmotnost v kg:	2131
Technický průkaz:	TP	Měsíc a rok registrace vozidla:	10 / 2022
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	NE
Druh paliva:	Hybridní	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	14613		

Pojistná částka vozidla ve výši: 590 000 Kč s DPH

Klient je seznámen s tím, že v případě, kdy je pojistná částka nižší, než je aktuální hodnota vozidla v době pojistné události, vzniká riziko podpojištění a pojišťovna může pojistné plnění krátit.

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):	200 mil./200 mil. Kč
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	E
Stáří vozidla:	3		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	3

Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů: 920 měs.
Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG: 45 %
Údaje odpovídají databázi ČKP.
Obchodní sleva: 2 305 Kč Roční pojistné: 5 380 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živěl, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- Kč)
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: 118 měs. 45 %
Sleva za propojištěnost: 25 %
Zabezpečení vozidla: NE
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: 2 435 Kč Roční pojistné: 7 305 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: 1 368 Kč

Limit plnění: 12 000 Kč

V prvních třech měsících trvání pojištění skel je spoluúčast ve výši 30 %, poté spoluúčast ve výši 500 Kč.
V případě splnění některé z podmínek uvedených v čl. 3 odst. 2 odd. II písm. A) DPPHAV se spoluúčast neodečítá.

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Roční pojistné: 450 Kč

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 1 Počet míst k sezení: 5 Pojistné / 1 místo: 90 Kč

REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: Roční Roční pojistné: 14 503 Kč

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: 14 503 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 webové stránce www.cpp.cz v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

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

Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu pojistníka zaplacenou 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 ohledně náhrady pojistné smlouvy

Smluvní strany se výslovně dohodly, že s účinností k 05.10.2025 ve 24:00 hodin zanikají veškerá pojištění sjednaná pojistnou smlouvou č. 3260045988.

Smluvní strany se dále dohodly, že případné nespotřebované pojistné z pojistné smlouvy č. 3260045988 bude pojistitelem vypořádáno dle způsobu zvoleného pojistníkem v této smlouvě. Tím není dotčeno právo pojistitele na zápočet svých případných splatných pohledávek vůči pojistníkovi.

Smluvní strany se dále dohodly, že případné neuhrazené pohledávky pojistitele za pojistníkem z pojistné smlouvy č. 3260045988 budou pojistníkem pojistiteli uhrazeny na základě písemné výzvy pojistitele doručené pojistníkovi.

Tato ujednání platí pouze, pokud pojištění sjednaná pojistnou smlouvou č. 3260045988 nezanikla dříve z jiného důvodu.

DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 08.08.2025 10:43

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

Bohemika a.s., zastoupený/á: [redacted]

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 8680000000

IČO: 28506405

Telefonní číslo: +420 [redacted]

E-mail: [redacted]

ředitel Úseku obchodu

X

=

[X] v elektronické podobě na e-mailovou adresu pojistníka, po jeho předchozím souhlasu

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem předmluvních 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	14 503 Kč
ČÍSLO ÚČTU	
VARIABILNÍ SYMBOL	
DATUM SPLATNOSTI	05.10.2025 21:00

**QR PLATBA
BANKOVNÍM
PŘEVODEM**



Pokyny pro QR platbu:

1. spustíte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolíte platbu QR kódem
3. načtením QR kódu provedete platbu

ODKAZ PRO PLATBU PATEBNÍ KARTOU	
ČÁSTKA K ÚHRADĚ	14 503 Kč
DATUM SPLATNOSTI	05.10.2025 23:59

ZAPLATIT PATEBNÍ KARTOU

Pojistné je třeba zaplatit:

- 1) Bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu nejpozději do 05.10.2025 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 zaplacené 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 05.10.2025 23:59. Pojistné je zaplacené 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 smlouvou již nebude možné uzavřít.