

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **18518977-14**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 11. 8. 2017

Strana: 1/5

Galerie hlavního města Prahy  
Staroměstské náměstí 605  
110 00 Praha  
Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

Galerie hlavního města Prahy, IČO: 00064416, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00064416

Trvalá adresa: Staroměstské náměstí 605, 110 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živel
- ✓ připojištění:
  - ✓ 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:

Druh vozidla: ██████████

Užití vozidla: ██████████

Typ: ██████████

Specifikace: ██████████

Tovární značka: ██████████

Výkon motoru: ██████████

Outdoor: ██████████

Palivo: ██████████

Datum první registrace: ██████████

Objem válců: ██████████

Počet sedadel: ██████████

Celková hmotnost: ██████████

Rok výroby/první registrace: ██████████

**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 skel

Pojištění Asistence POHODA Super

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předsmulvné informace PIPMV-V-3/2017, 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,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017).

**Prohlášení zájemce**

Na základě předsmulvních 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

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

**Pojistník:** Galerie hlavního města Prahy, IČO: 00064416, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00064416

Trvalá adresa: Staroměstské náměstí 605, 110 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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-3/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 11. 8. 2017 a sjednává se na dobu neurčitou.

### 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: ██████████	Typ: ██████████	Specifikace: ██████████
Tovární značka: ██████████ a	Číslo TP: ██████████	██████████
VIN/EČV: ██████████	Objem válců: ██████████	Palivo: ██████████
Výkon motoru: ██████████	Celková hmotnost: ██████████	Počet sedadel: ██████████
Datum první registrace: ██████████	Užití vozidla: ██████████	Rok výroby/první registrace: ██████████
Celkový počet ujetých km: ██████████	Druh vozidla: ██████████	Zabezpečení: ██████████
MPZ: ██████████		

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. Výbava vozidla

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Rezervní kolo ocelové 16" (neplnohodnotné), zvedák vozu, klíč na kola, bez sady na opravu pneumatik...		Kola z lehké slitiny Origami 7J x 17"	
Signalizace vzdalenosti při parkování vzadu		SOFIX na sedadle spolujezdce	
Radio Swing (2 DIN) s CD, MP3		Ambition Plus pack	
Vyhřívání předních sedadel		Light Assistant (Coming home, leaving home, tunnel light), vnitřní zpětné zrcátko s automatickým s...	
Metalický lak		--	

**3.5.** Prohlídka vozidla provedena dne 27. 7. 2017 v 16:00 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? ANO Rozsah poškození: viz faktura ČP

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EPLUS1

**4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort** dle VPPPMV-V-3/2017 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: ██████████ Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: ██████████ Kč

Náklady právní ochrany: ██████████ Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1851897714

Roční pojistné

**13 403 Kč**

Obchodní sleva: trvalá ██████████ %

### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: ██████████ %, min. ██████████

Územní platnost: ██████████

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: NE

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: ██████████ %

Sleva za zabezpečení: ██████████ %

Koeficient užití vozidla: ██████████

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné **31 769 Kč**

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

■ Kč

#### 4.4. Pojištění všech skel

Limit plnění: ■■Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

■■ Kč

#### 4.5. Pojištění Asistence POHODA Super

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 67 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

■ Kč

#### 4.6. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

■ Kč

#### 4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

■ Kč

### 5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 11. 8. 2017 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva/přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem		
z toho interní sleva		
z toho škodní sleva/přirážka		
z toho bonus/malus ČKP		
HAV celkem		
z toho škodní sleva/přirážka		

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	213	Česká pojišťovna a.s.	7357182614
HAV	120	Dárce POV	1851897714

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 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 pojistitelů. 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 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	Roční pojistné		Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla <sup>2)</sup>							5 177
Havarijní pojištění „All Risk“							15 885
Pojištění POHODA Bez povinností							0
Pojištění všech skel							900
Pojištění Asistence POHODA Super							0
Úrazové pojištění řidiče							0
Úrazové pojištění – omezený rozsah							0
Celkem v Kč							21 960
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>							<b>21 960</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

<sup>2)</sup> v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva/přirážka ani jiná sleva

**Výše splátky pojistného****5 490 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **4 krát ročně**, vždy k 11. dni 02., 05., 08., 11. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1851897714Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.

051185189771400549000003

**7. Zvláštní ujednání****8. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl 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, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-3/2017.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-3/2017 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP 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:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-3/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017),
- sazebník poplatků.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: PRAHA

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Galerie hlavního města Prahy

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci