



Číslo návrhu pojistné smlouvy

3274720801

5

## 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 pojišťovacími 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: +420 957 444 555, www.cpp.cz.

### POJISTNÍK

Název: Liberecká IS, a.s. Plátce DPH: ANO  
IČ: 25450131  
Adresa / sídlo: Mršíkova 407/3, 460 07 Liberec, Liberec III-Jeřáb  
Titul před: Ing. Jméno: Jaroslav Příjmení: Bureš Titul za: MBA  
Email: [redacted]  
Elektronická komunikace:  souhlas  nesouhlas

### PROVOZOVATEL / DRŽITEL VOZIDLA - shodný s pojistníkem

### VLASTNÍK VOZIDLA - shodný s pojistníkem

### DOBA POJIŠTĚNÍ

Počátek pojištění: 30.06.2026 00:00 Konec pojištění: na dobu neurčitou

### PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka:	KIA	VIN (výrobní číslo karoserie):	[redacted]
Obchodní označení / Typ:	CEED	Série a číslo TP:	UF046740
Druh vozidla:	Osobní automobil	Výkon motoru v kW:	94
Typ registrační značky:	Stálá	Objem válců v cm <sup>3</sup> :	1582
Registrační značka (SPZ):	4L39971	Celková hmotnost v kg:	1920
Technický průkaz:	TP	Měsíc a rok registrace vozidla:	2 / 2013
Původ vozidla:	Ojeté	První majitel vozidla:	ANO
Druh paliva:	Nafta	Vozidlo dříve poškozeno:	NE
Počet najetých kilometrů:	100000		

#### Pojistná částka vozidla ve výši:

Klient nesouhlasí s doporučenou pojistnou částkou [redacted] Kč bez DPH. Klient požaduje nižší pojistnou částku. Upozorňujeme na možné riziko podpojištění a pojišťovna může v takovém případě 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:	<b>SUPERPOV</b>	Limit pojistného plnění (škody na zdraví / majetku):	<b>200 mil./200 mil. Kč</b>
Druh použití:	Běžný provoz	Region:	B
Stáří vozidla:	13		
Sjednávám Extrabenefit PROFÍ:	NE		
		Celkový počet pojistných událostí:	15
		Celková doba trvání pojištění podle databáze České kanceláře pojistitelů:	1260 měs.
		Uplatněný bonus/malus podle pojistných podmínek Autopojištění Combi Plus IV ČPP, a. s. VIG:	45 %

#### Údaje odpovídají databázi ČKP.

Obchodní sleva: [redacted]

Roční pojistné: [redacted]

## HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Spoluúčast: 5 % (min. 5.000,- Kč)  
Při škodě pouze na výhledových sklech řešené opravou (scelením) - spoluúčast 0 Kč + bez vlivu na bonus.  
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: 113 měs. 45 %  
Sleva za propojištěnost: 25 %  
Zabezpečení vozidla: NE  
Vinkulace: NE

Obchodní sleva: [REDACTED]

Roční pojistné: [REDACTED]

## DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

### POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Roční pojistné: [REDACTED]

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.  
Nárok na pojistné plnění není, pokud vyjde najevo, že pojištěné sklo bylo při sjednání pojištění skel již poškozeno. Za poškozené sklo se považuje sklo s prasklinou či důlkem jakéhokoli rozsahu.

### POJIŠTĚNÍ ASISTENCE

Roční pojistné: [REDACTED]

#### Asistence Plus



Dvojnásobek limitů pro odtah, vyproštění a další služby dle ZPPVOZ

## REKAPITULACE POJISTNÉHO

Pojistné období: **Roční**

Roční pojistné: [REDACTED]

Pojistné za pojistné období - částka k úhradě: [REDACTED]

### 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 webových stránkách [www.cpp.cz](http://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 „předsmělní 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 předsmělní informace a Záznam z jednání **převzal**:

[ ] v listinné podobě

[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



ČÍSLO ÚČTU

700135002/0800

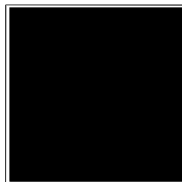
VARIABILNÍ SYMBOL

3274720801

DATUM SPLATNOSTI

29.06.2026 21:00

QR PLATBA  
BANKOVNÍM  
PŘEVODEM



**Pokyny pro QR platbu:**

1. spusťte bankovní aplikaci ve svém mobilu
2. zvolte platbu QR kódem
3. načtením QR kódu proveďte platbu

## ODKAZ PRO PLATBU PATEBNÍ KARTOU

ČÁSTKA K ÚHRADĚ



DATUM SPLATNOSTI

29.06.2026 23:59

ZAPLATIT PATEBNÍ KARTOU

### Pojistné je třeba zaplatit:

- 1) **Bankovním převodem nebo jiným druhem bezhotovostního převodu nejpozději do 29.06.2026 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 29.06.2026 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 smlouvu již nebude možné uzavřít.**

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 o vstupní prohlídce - samofocení vozidla pojistníkem

1. Pojistník je povinen pomocí internetové aplikace pojistitele a v souladu s jejími pokyny a těmito smluvními ujednáními pořídit a odeslat pojistiteli fotodokumentaci vozidla a technického průkazu silničního vozidla nebo, není-li technický průkaz k dispozici, osvědčení o registraci silničního vozidla (dále jen „provedení fotodokumentace“) nejpozději do 15.07.2026. K provedení fotodokumentace je třeba chytrý telefon či jiné mobilní zařízení (např. tablet) a stabilní internetové připojení. Jiný způsob pořízení a odeslání fotografií není možný.

2. Fotodokumentaci lze provést nejdříve 15 dní před počátkem pojištění. V případě pojistné smlouvy uzavřené zaplacením pojistného ze strany pojistníka, může datum pořízení fotodokumentace předcházet datum uzavření (zaplacení) pojistné smlouvy.

3. Smluvní strany se dohodly, že se u pojistných událostí vzniklých v době od počátku pojištění do okamžiku provedení fotodokumentace stanovuje spoluúčast ve výši 90%.

4. Povinnost provést fotodokumentaci vzniká při sjednání havarijního pojištění, pojištění přírodních rizik a/nebo pojištění odcizení celého vozidla. Smluvní strany se dohodly, že byla-li v této pojistné smlouvě některá z těchto pojištění sjednána, pak tato pojištění zanikají k 15.07.2026 ve 24:00 h, pokud pojistník nesplní svoji povinnost provést fotodokumentaci dle odst. 1 těchto smluvních ujednání. Pojistiteli v takovém případě náleží poměrná část pojistného až do data zániku pojištění.

5. Postup pro provedení fotodokumentace: Po uzavření pojistné smlouvy (nebo případně po zaslání závazného návrhu na uzavření pojistné smlouvy pojistníkovi) bude pojistníkovi pomocí SMS odeslán odkaz na internetovou aplikaci bez nutnosti jakékoliv instalace. Tato internetová aplikace je intuitivní a navádí pojistníka, co je na vozidle nutné vyfotit. Fotografie musí odpovídat stavu vozidla a technického průkazu / osvědčení o registraci silničního vozidla k okamžiku jejich odeslání pojistiteli. Fotografie je po jejich pořízení možné zkontrolovat a jedním kliknutím odeslat pojistiteli.

6. Pojistitel si vyhrazuje právo nechat zasláné fotografie zkontrolovat technikem společnosti Global Expert, a to zejména pokud budou nekvalitní nebo pokud bude vozidlo identifikováno jako poškozené. Rozhodne-li se pojistitel zkontrolovat fotky technikem, obdrží pojistník informační SMS, ve které bude uveden termín, do kdy nejpozději bude pojistník informován o výsledku této kontroly.

7. Smluvní strany se dohodly, že díly nebo části vozidla, které byly na fotodokumentaci identifikovány jako poškozené, budou při řešení případné pojistné události likvidovány s přihlédnutím ke stupni poškození zaznamenaného při fotodokumentaci. Případnou opravu zjištěného poškození provedenou před vznikem pojistné události musí pojistník hodnověrně prokázat.

## DISTRIBUTOR POJIŠTĚNÍ

Návrh pojistné smlouvy vyhotoven dne: 17.04.2026 12:46

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

EFEKTA Brokerpool a.s., zastoupený/á: Robert Tichý

Distributor pojištění zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: 8880941000

Telefonní číslo:

E-mail:



Bc. Jan Křehlík  
vrchní obchodní ředitel