



Pojistná smlouva

Číslo PS: 6203350790 | NAŠE AUTO

Volkswagen CARAVELLE | WV5ZZZTV2TK023849



Pojistitel

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice, Česká republika, IČO: 45534306, zapsaná v obchodním rejstříku u KS Hradec Králové, spis. zn. B 567, infolinka: 466 100 777, www.csobpoj.cz, e-mail: info@csobpoj.cz

Pojistník

IČO **60545933** Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele
Dětský domov se školou, středisko výchovné péče a základní škola, Jihlava

Adresa bydliště nebo sídla – ulice a č.p. PSČ Obec
Dělnická 320/1 586 01 Jihlava

Telefon E-mail
[REDACTED] [REDACTED]

Uvedené údaje slouží ke vzájemné komunikaci. Telefon a e-mail budou použity ke zřízení přístupu do služby, která umožňuje bezpečně spravovat smlouvy online.

Pojistný zájem

Vozidlo je ve vlastnictví pojistníka.

Vlastník vozidla

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Provozovatel (držitel) vozidla

Provozovatel vozidla je shodný s pojistníkem.

Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy Počátek pojištění V hodin
9. 6. 2026 10. 6. 2026
Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Údaje o vozidle*

Registrační značka	Série a číslo tech. průkazu/Číslo ORV	Způsob použití	Kategorie	Druh vozidla	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní čísla
		0	3	Osobní	WV5ZZZTV2TK023849
Tovární značka	Typ a provedení	Objem motoru v cm3	Výkon motoru v kW	Celk. hm. v Kg	
Volkswagen	CARAVELLE	1 996	110	3 270	
Datum uvedení do provozu	Palivo	Počet míst			
10. 6. 2026	nafta	9			

Specifikace výbavy vozidla

Věc	ks	Cena mimořádné výbavy celkem (Kč)
1. Imobilizér		0

Pojistná hodnota, pojistná částka

Pojistná hodnota
obvyklá cena

Pojistná částka včetně mimoř. výbavy

Povinné ručení

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Varianta pojištění

Evidovaný počet škod Použitý počet škod Evidovaná doba pojištění Použitá doba pojištění

Limit pojistného plnění – újma na zdraví/újma na věcech a ušlém zisku

Pojištění se řídí VPP KPV 2024

Roční pojistné

Pojištěným je osoba uvedená v § 10 odst. 5 zákona č. 30/2024 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Havarijní pojištění

Pojištění vozidla typu Kasko

Varianta pojištění

Pojištění vozidla typu kasko

Evidovaný počet škod Použitý počet škod Evidovaná doba pojištění Použitá doba pojištění

Spoluúčast

Pojištění se řídí VPP KPV 2024

Roční pojistné

Doplňková pojištění

Pojištění okenních skel vozidla

Limit pojistného plnění

Spoluúčast

Roční pojistné

Pojištění okenních skel vozidla se řídí VPP KPV 2024

Asistenční služby –

Asistenční služby se řídí VPP KPV 2024

Roční pojistné

Slevy

Roční četnost

Souběh hlavních pojištění

Obchodní sleva

Celková sleva



Rekapitulace pojistného



Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění



Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev



Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení



Placení pojistného



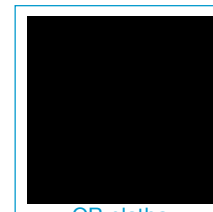
Forma placení
Z účtu

Číslo účtu příjemce
187078376/0300

Četnost placení
Roční

Variabilní symbol
6203350790

Pojistné



QR platba

Pojistné je splatné k prvnímu dni pojistného období, kterým je vždy 10. den kalendářního měsíce dle zvolené četnosti placení.

Přílohy k pojistné smlouvě

1. Informace pro zájemce o pojištění

Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání týkajících se pojištění

Elektronická komunikace:

- V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „**Online klientská zóna**“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele **466 100 777** nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořizení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenaného telefonního hovoru,
 - elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „**Online klientská zóna**“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „**internetová aplikace**“).
- Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy



Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi, a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavírané pojistné smlouvě a sjednávaným pojištěním

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "**pojistné podmínky**"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

Prohlášení

V případě sjednání pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:
prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu číslo **CZ / 0002 / 6203350790**

Pojišťovací zprostředkovatel (osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy)

Josef Bečko

E-mail: [REDACTED]

Tel.: [REDACTED]

Závěrečná ujednání

Tato pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou (případně ve třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží pojistníkovi, druhý pojistiteli (a případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli).



Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem zkontroloval údaje o vozidle dle technického průkazu a provedl kalkulaci pojistného.

V případě sjednání pojištění vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla, střetu vozidla se zvěří a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/sou v nepoškozeném a provozuschopném stavu.

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dne 9. června 2026 jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.

.....
Podpis pojišťovacího zprostředkovatele
Josef Bečko

.....
Podpis pojistníka
Dětský domov se školou, středisko výchovné
péče a základní škola, Jihlava

