



POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897				
POJISTNÍK	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon:
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.				
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				
	Jednající: ekonomický ředitel				
	Korespondenční adresa:				
	Mobilní telefon:	E-mail:			
VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon / Mobil:
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.				E-mail:
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				
PROVOZOVATEL/DRŽITEL	IČ: 25220683	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika	Telefon / Mobil:
	Název firmy: PLZEŇSKÉ MĚSTSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.				
	Adresa / Sídlo: Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00				
ÚDAJE O VOZIDLE	Registrační značka: NENÍ	VIN:	Série a číslo TP vozidla: NENÍ		
	Tovární značka: Škoda	Typ vozidla: 26 Tr			
	Zdvihový objem (ccm): 0	Výkon motoru (kW): 160	Palivo: Elektro		
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 18 000	Měsíc a rok uvedení do provozu:	Stav počítadla (km): 0		
	Kategorie vozidla:	Druh vozidla: E2 Trolejbus			
	Počet míst k sezení: 34	Počet míst k stání: 68			
	Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne				

ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ**1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA**

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE					
Bonus / Malus: NE		Kód předchozího pojistitele:	Kód pojistného: NE45	Základní roční pojistné:	Kč
	Dotatkový kód:	Speciální kód:	Koeficient K3: 1.00	(A) Roční pojistné:	Kč

Živelní pojištění vozidla: NE

2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14	Asistenční program: 44	(K) Roční pojistné:	Kč
--------------------------------------	------------------------	---------------------	----

ÚDAJE O POJISTNÉM

		Celkové roční pojistné (A+K) 1):	
Procentuální sleva na pojistné: %		Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):	
Způsob platby: HIP		Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:	
		Var. symbol HIP 6980344243	

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 1 měsíc

Počátek pojištění: 01.09.2017 v 15:21

Datum konce pojištění: 31.12.2017

Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 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 pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovazuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - pisemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- 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 pojistitelí 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 pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
- 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.
- 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 sníží 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.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne: 01.09.2017

Ziskatel: MOOU Servis s.r.o.

pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Ziskatelské číslo: 30/423

Tel:

Podpis zastupujícího pojistitele (ziskatele)

Podpis pojistníka

Prezentační razítko:

Číslo pojistné smlouvy: **6325787030**

Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: **540/ 01**

Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: **794/04**

Číslo flotily: **6980344243**

Por.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele:	Podíl na sjednání:	Identifikace pr./ag zprostředkovatele
1.	Modul Servis s.r.o.	307423	100 %	
2.				
3.				

Taxace:

Další záznamy:

.....

Datum taxace

.....

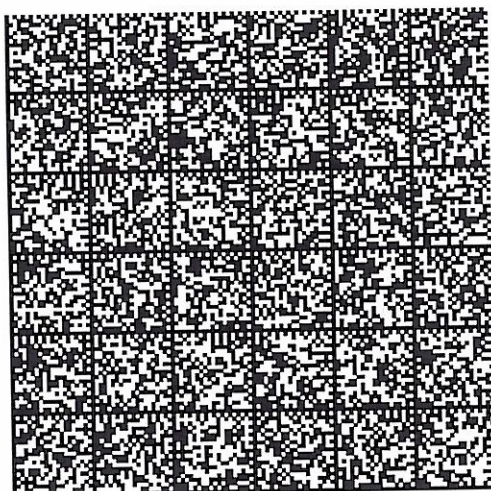
Podpis taxátora

.....

Podpis oprávněné osoby

Datové pole - číslo PS: 6325787030

Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.



Ujednání k PS č: 6325787030

Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) 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 souhlasil 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: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: 6325787030 .

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění 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.