

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
 Právní forma: akciová společnost
 Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
 PSČ: 530 02, Česká republika

IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306
 Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

16886305

Číslo hromadné PS TIS:

	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v %
1. zprostředkovatel			
2. zprostředkovatel			

Pojistník

IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele		
47114321	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví		
Adresa sídla - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon
Roškotova 1225/1	14000	Praha 4	
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Pojistný zájem

Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel osobou blízkou pojistníkovi.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel právnickou osobou v relevantním vztahu.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu zajištění pohledávky pojistníka.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu majetkové podstaty – jedná jménem pojistníka insolvenční správce.	<input type="checkbox"/>

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1. Vlastník vozidla Shodný s pojistníkem Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

IČO / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

1. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s pojistníkem Shodný s vlastníkem

IČO / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Pokud vozidla uvedená v listu vozidel mají další vlastníky anebo provozovatele, jsou tyto uvedeni v příloze této pojistné smlouvy.

Placení pojistného

Četnost placení	Číslo účtu	Kód banky
roční <input type="checkbox"/> pololetní <input type="checkbox"/> čtvrtletní <input checked="" type="checkbox"/> měsíční <input type="checkbox"/>		

Splatnost pojistného je stanovena dle VPP FOPV 2015 část A čl. IV.

Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí VPP FOPV 2015.

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

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 157411676/ 0300

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. V případě zaplacení nižšího pojistného, než je uvedeno v této pojistné smlouvě, bude pojistné přiřazováno k jednotlivým vozidlům v pořadí stejném, jako jsou uvedeny na listě (listech) vozidel. Zbude-li na některé z vozidel nižší pojistné, než jaké bylo vypočteno, a toto nebude doplaceno ani po upomínce, zaniká pojištění pouze pro toto konkrétní vozidlo(a).

2. V případě zániku pojištění odpovědnosti dle zákona 168/1999 Sb. v aktuálním znění §12 odst.1 písm. f) se výpověď pojištění vztahuje na všechna vozidla zahrnutá v této pojistné smlouvě bez rozdílu počátku pojištění všech těchto vozidel. Tím tato pojistná smlouva zanikne ke konci pojistného období.

3. Pojistitel a pojistník sjednávají, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se od svého počátku řídí právní úpravou pojištění obsaženou v zákonu č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“). Účinnost tohoto ujednání je vázána na nabytí účinnosti občanského zákoníku.

Prohlášení

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje ČSOB Pojišťovně, a. s., člen holdingu ČSOB (dále také jen „**pojistitel**“), následující souhlasy:

- V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas se zpracováním osobních údajů, respektive souhlas s využíváním rodného čísla.
- V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, výslovný souhlas se zpracováním citlivých údajů za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejících s pojišťovací činností, zajišťovací činností.
- V souladu s ustanovením § 7 odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti), ve znění pozdějších předpisů, souhlas k využití podrobností elektronického kontaktu za účelem šíření obchodních sdělení.
- V souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, souhlas s poskytnutím informací týkajících pojištění určeným subjektům.

Pojistník byl pojistitelem informován o účelu zpracování osobních údajů, výčtu zpracovávaných osobních údajů, identifikaci správce a období zpracování osobních údajů, k nimž jsou výše uvedené souhlasy uděleny. Tyto informace jsou uvedeny ve všeobecných pojistných podmínkách pojistitele, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli v souladu s ustanovením § 441 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, plnou moc k tomu, aby je zastupoval, jejich jménem právně jednal a tam, kde jim obecně závazné právní předpisy takové právo poskytují, aby jejich jménem požadoval jakékoliv informace od orgánů veřejné moci (např. orgánů činných

v trestním řízení, správních orgánů apod.) nebo od jakýchkoliv třetích fyzických či právnických osob (např. zdravotních pojišťoven) nebo aby jejich jménem u zmíněných orgánů a fyzických či právnických osob nahlížel do spisů těmito orgány či osobami vedenými a činil si z nich výpisy či opisy.

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu "Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění", která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi.

Osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy prohlašuje, že:

- zkontrolovala údaje o vozidlech podle jejich technických průkazů
- provedla kalkulaci pojistného

V případě sjednání pojištění okenních skel vozidla některého z vozidel uvedených v příloze List vozidel, okenní skla osobně prohlédl a prohlašuje, že jsou v nepoškozeném stavu.

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 třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.

Datum uzavření
pojistné smlouvy: 31.12.2017 Příloha: 1 listů vozidel
Příloha: 0 listů s vlastníky anebo držiteli vozidel

.....
jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavřením pojistné smlouvy

.....
podpis pojistníka