

## POJIŠŤOVACÍ ZPŘOSTŘEDKOVATEL

1. Příjmení, jméno, titul / obchodní firma (název): **Hana Morkesová**
2. IČO: **70107963**
3. Zapsaný v obchodním rejstříku:
4. Bydliště/sídlo: **Na lučinách 2087/5, 13000 Praha**
5. Místo podnikání: **Česká republika**
6. Příjmení a jméno zaměstnance nebo člena statutárního orgánu poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění:
7. Kontaktní telefon: **+420604242298**
8. Kontaktní e-mail: **hmorkesova@seznam.cz**
9. Je zapsán v registru vedeném Českou národní bankou (ČNB) jako: **vázaný pojišťovací zprostředkovatel**
10. Registrační číslo v registru vedeném ČNB: **007706VPZ**
11. Spolupracuje výhradně s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group: **Ne - zprostředkovává i nekonkurenční pojistné produkty pro Insia, a.s.**
12. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je dostupný na [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) nebo na adrese ČNB, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1.
13. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat písemně (nebo ústně) na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek interního auditu, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8 nebo u ČNB. Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u příslušného soudu.
14. Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group, převyšující 10 %.
15. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, resp. osoba ovládající Kooperativu pojišťovnu, a.s., Vienna Insurance Group, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
16. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou sjednává pojištění.
17. Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle §21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

## ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

### 18. Údaje o klientovi

- Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): **Státní veterinární ústav Praha**
- Bydliště / sídlo: **Sídlištní 136/24, 16500 Praha**
- Datum nar. / IČO: **00019305**
- Telefon:
- E-mail: **sekretariat@svupraha.cz**

### 19. Současná pojistná ochrana klienta (nepovinný údaj)

- Pojištění osob:
- pojištění pro případ dožití
- pojištění pro případ smrti
- pojištění úrazu
- pojištění nemoci
- jiné
- Ostatní pojištění:
- pojištění domácnosti
- pojištění rodinného domu
- pojištění rekreačního domu a domácnosti
- pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla
- havarijní pojištění
- pojištění podnikatelů
- jiné

Klient nesdělil

### 20. Požadavky a potřeby klienta týkající se pojištění:

20.1 Klient má zájem o pojištění:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**

**Havarijní pojištění vozidla**

**Pojištění výhledových skel**

**Pojištění asistence**

**Pojištění nestandardní výbavy**

**Úrazové pojištění**

20.2 Bližší specifikace požadavků klienta (např. Limity pojistného plnění, spoluúčast, požadovaná připojištění, pojistný záměr, popř. motivace k pojištění, informace, zda byl s klientem sepsán formulář Test povahy investora atd.):

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem 70 mil. Kč / 70 mil. Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč**

**Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 5 % – minimálně 5 000 Kč**

Pojištění výhledových skel s limitem 20 000 Kč  
Pojištění asistenčních služeb (typ )  
Pojištění nestandardní výbavy s limitem (jako HAV)  
Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem US

20.3 Finanční možnosti klienta (jeho představa o výši pojistného za rok nebo za měsíc, volné finanční prostředky apod.):  
**Klient odmítl sdělit**

#### **DOPORUČENÍ POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE PRO KLIENTA A PŘÍPADNÉ UPOZORNĚNÍ POJISTITELE**

21. Pojištění, které je klientovi nabízeno:

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2**

22. Důvody, proč pojišťovací zprostředkovatel nabízí toto pojištění:

**Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.**

23. Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO 47116617, zastoupená výše uvedeným pojišťovacím zprostředkovatelem, tímto ve smyslu §2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: ..... (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

#### **Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:**

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně,
- výše uvedené informace mu byly poskytnuty srozumitelně,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **01.12.2015**

\_\_\_\_\_  
Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

\_\_\_\_\_  
Podpis klienta

Určeno k pojistné smlouvě č.: 6318898639



Číslo pojistné smlouvy: **6318898639**

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy:	<b>Státní veterinární ústav Praha</b>		
IČO:	<b>00019305</b>	Plátce DPH: <b>NE</b>	<b>Právnícká osoba</b>
Bydliště/sídlo:	<b>Sídlištní 136/24, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA</b>		PSČ: <b>165 00</b>
Telefon / mobilní telefon:			E-mail: <b>sekretariat@svupraha.cz</b>
Jednající:	<b>MVDr. Bedřich Horyna</b>		

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka:	<b>NENÍ</b>	Série a číslo TP: <b>UG768612</b>	VIN: <b>WDF44760313097922</b>
Rozlišovací značka státu:	<b>CZ</b>		Druh registrační značky: <b>S1</b>
Druh vozidla:	<b>Nákladní vozidlo z modif.os.</b>		Kategorie vozidla: <b>N1</b>
Tovární značka:	<b>MERCEDES-BENZ</b>		Zdvihový objem (ccm): <b>1 598</b>
Obchodní označení:	<b>VITO 111</b>		Výkon motoru (kW): <b>84</b>
Počet míst k sezení:	<b>2</b>		Největší povolená hmotnost (kg): <b>2 000</b>
Měsíc a rok první registrace:	<b>11/2015</b>	Stav počítadla (km): <b>10</b>	Palivo: <b>Nafta</b>
Způsob užívání:	Běžný: <b>ANO</b> ; S právem předn. jízdy: <b>NE</b> ; Pro přepravu nebezp. věcí: <b>NE</b> ; Půjčování: <b>NE</b> ; Taxi: <b>NE</b>		
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	<b>NE</b>		
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	<b>NE</b>		
1. registrace vozidla mimo ČR:	<b>NE</b>		
Leasing:	<b>Nejedná se o leasing</b>		

#### F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.):	<b>190</b>	Sleva důvěra: <b>NE</b>	Stupeň bonusu: <b>B10</b>	Základní roční pojistné:	<b>8 832 Kč</b>	Bonus:	<b>50 %</b>
Způsob doložení rozhodné doby:	<b>Rozhodná doba ověřena v DBŠ</b>						
Sleva za propojištění:	<b>8 %</b>	Obchodní sleva: <b>26 %</b>					
				Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách:	<b>2 915 Kč</b>		

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

#### DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 2 915 Kč**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: <b>ANO</b> ; Sezónní základní havárie: <b>NE</b> ; Odcizení: <b>ANO</b> ; Živel: <b>ANO</b> ; Vandalismus: <b>ANO</b>		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	5 %, minimálně však 5 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokuující řadicí páku či převodovku nebo dodatečné uzamykatelné mechanické zařízení blokuující hřídel volantu pevně spojené s karoserií vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	7 %
Výbava vozidla:	Automatická převodovka: <b>NE</b> ; 4x4: <b>NE</b> ; Kožené čalounění: <b>NE</b> ; Panoramatická střecha: <b>NE</b> ; Parkovací asistent: <b>NE</b>		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč		

Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: 36 729 Kč

Rozhodná doba (měs.): 120      Stupeň bonusu: B10      Bonus: 50 %

Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti

Pojištěná nestandardní výbava: Součásti nestandardní výbavy jsou specifikovány v příloze.

Pojistná částka: 264 252 Kč

Pojistné nebezpečí: Shodné s pojistným nebezpečím havarijního pojištění.      Základní roční pojistné za nestandardní výbavu: 11 099 Kč

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **NE**

Sleva za propojištěnost: 8 %      Obchodní sleva: 20 %  
Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **25 980 Kč**

## DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách 25 980 Kč**

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

### ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 50

Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.

Roční pojistné: **0 Kč**

### POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: **všechna výhledová skla**

Límit pojistného plnění na pojistnou událost: 20 000 Kč      Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **NE**      Roční pojistné: **3 764 Kč**

### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ


Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:      Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč      Roční pojistné: **324 Kč**

Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč

Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 4 088 Kč**

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění:	<b>02. 12. 2015</b>	Hodina počátku pojištění:	<b>00:01</b>
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
Sleva za pojistné období: 5 %		<b>Celkové roční pojistné</b>	<b>32 983 Kč</b>
		<b>Pojistné za pojistné období</b>	<b>31 334 Kč</b>
		<b>Pojistné za první pojistné období</b>	<b>31 334 Kč</b>
Způsob platby:	Převodní příkaz	QR kód k vyplnění platebního příkazu	
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800	na platbu <b>prvního</b> pojistného:	
Variabilní symbol:	6318898639		

## J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění všech výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

## K. 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 nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- 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. 841 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
  - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

## L. 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 (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY 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 pojistitel 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 věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (způsobena škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění navýšenou o 500 Kč bude povinen pojistiteli uhradit.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškozené 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.

## M. PŘÍLOHY

**Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:**

Rozsah nestandardní výbavy vozidla, Doplnění chybějících údajů o vozidle

**Pojistná smlouva uzavřena dne: 01. 12. 2015**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Hana Morkešová  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: 400420 Registrační číslo ČNB: 007706VPZ  
Telefonní číslo: +420 604 242 298  
E-mail: hmorkesova@seznam.cz

.....  
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....  
Podpis pojistníka



