**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

**Pojistná smlouva o komplexním pojištění vozidla NAMÍRU**

Číslo pojistné smlouvy: **6349551507**

**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: **Dětský domov se školou,základní škola a školní jídelna,**

IČO: **70259895** Plátce DPH: **NE Právnická osoba**

Bydliště/sídlo: **Veselíčko 1, Veselíčko, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **751 25**

Telefon: **+420 581 250 840** E-mail: **ddsveselicko@ddsveselicko.cz**

Jednající: **Mgr. Petr Navrátil**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: 4M09320 Série a číslo TP: UE203770 VIN:TMBDS41U0A8863856

Rozlišovací značka státu: CZ Druh registrační značky: S1

Druh vozidla: osobní automobil Kategorie vozidla: M1

Tovární značka: ŠKODA Zdvihový objem (ccm): 1896

Obchodní označení: OCTAVIA Výkon motoru (kW): 74

Počet míst k sezení: 5 Největší povolená hmotnost (kg): 1855

Měsíc a rok první registrace: 10/2010 Stav počítadla (km): 101 000 Palivo: nafta

Způsob užívání: Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE;

Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? NE

Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? NE

1. registrace vozidla mimo ČR: NE

Leasing: Nejedná se o leasing ani o úvěr

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

Limit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Základní roční pojistné: **10 843 Kč**

Rozhodná doba (měs.): **204** Sleva důvěra: **NE** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**

Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba ověřena v DBŠ**

Sleva za propojištěnost: **0 %** Obchodní sleva: **28 %**

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách: **3 903 Kč**

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 věcnýchprostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI**

**POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO**

Pojistná částka: obvyklá cena vozidla Spoluúčast: bez spoluúčasti Roční pojistné: **0 Kč**

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 3 903 Kč**

Strana 1/4 6349551507 Z5646 P100 AG400/42 NSŽádná Tisk: 23. 11. 2017 15:47

**G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojistná nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Sezónní základní havárie: **NE**; Odcizení: **ANO**; Živel: **ANO**; Vandalismus: **ANO**

Pojistná částka: obvyklá cena vozidla

Spoluúčast: 5 %, minimálně však 5 000 Kč

Zabezpečení vozidla: Řádně uzamčeno, imobilizér Sleva za zabezpečení: 0 %

Výbava vozidla: Kombi: **NE**; Automatická převodovka: **NE**; 4x4: **NE**; Kožené čalounění: **NE**; Panoramatická střecha: **NE**;

Parkovací asistent: **NE**

AVIS (audio-vizuál-info systémy): Pojistná částka: 30 000 Kč

Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: 9 216 Kč

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

Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti

Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.

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

Sleva za propojištěnost: 0 % Obchodní sleva: 20 %

Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **5 059 Kč**

**DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ**

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

**Celkové roční pojistné po bonusu a slevách 5 059 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**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 7 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: **15 %** Roční pojistné: **1 119 Kč**

**ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: 800 000 Kč Roční pojistné: **864 Kč**

Smrt následkem úrazu: 400 000 Kč

Tělesné poškození způsobené úrazem: 100 000 Kč

**Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 1 983 Kč**

Strana 2/4 6349551507 Z5646 P100 AG400/42 NSŽádná Tisk: 23. 11. 2017 15:47

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

Datum počátku pojištění: **22. 12. 2017** Čas počátku pojištění: **00:00**

Doba pojištění: na dobu neurčitou Pojistné období: 12 měsíců

 **Celkové roční pojistné 10 945 Kč**

Sleva za pojistné období: 5 % **Pojistné za pojistné období 10 400 Kč**

 **Pojistné za první pojistné období 10 400 Kč**

Způsob platby: Převodní příkaz

Číslo účtu pojistitele: 2226222/0800

Variabilní symbol: 6349551507 QR kód k vyplnění platebního příkazuna platbu **prvního** pojistného:

Strana 3/4 6349551507 Z5646 P100 AG400/42 NSŽádná Tisk: 23. 11. 2017 15:47

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti VPP R-630/14

Havarijní pojištění VPP H-350/14

Pojištění při nezaviněné nehodě VPP H-350/14 ZPP H-380/14

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**

1. 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.

2. 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.

3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.

4. Škodnou událost lze oznámit:

a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;

b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;

c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

5. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2,

www.coi.cz.

6. 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 nezbavuje 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: **6349551507**. 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 práva povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-lio účinky dodatku) do budoucna.

**L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA**

1. 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.

2. 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.

3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.

4. 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. 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 zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

6. 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.

7. 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 (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.

8. 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.

9. 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**

Součástí pojistné smlouvy nejsou žádné přílohy.

**Pojistná smlouva uzavřena dne: 23. 11. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Radovan Mikš

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 5646

Telefonní číslo: +420 733 619 054

E-mail: rmiks@koop.cz

.......................................................................................... ..............................................................................

Podpis zástupce pojistitele (získatele) Podpis pojistníka

Strana 4/4 6349551507 Z5646 P100 AG400/42 NSŽádná Tisk: 23. 11. 2017 15:47