

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **17686349-10**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 19. 10. 2017

Strana: 1/6

Svazek obcí pro vodovody a kanalizace  
Šlapanicko  
Masarykovo náměstí 100/7  
664 51 Šlapanice  
Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

Svazek obcí pro vodovody a kanalizace Šlapanicko, IČO: 49458833, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ49458833,

Telefon: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Masarykovo náměstí 100/7, 664 51 Šlapanice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živěl
- ✓ připojištění:
  - ✓ skla
  - ✓ asistence
  - ✓ úraz

**Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb**

NE

**Pojistný zájem**

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

**Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza**

– údaje o osobě zájemce/pojistníka

– potřeby zájemce

– údaje o vozidle:

Druh vozidla: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Užití vozidla: o [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Max. počet osob: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

**Doporučení**

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění všech skel

Pojištění Asistence POHODA Special

Pojištění Domovský servis

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předsmulvné informace PIPMV-V-3/2017, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017),
- c. informace o zprostředkovateli.

**Prohlášení zájemce**

Na základě předsmulvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

## Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

**Pojistník:** Svazek obcí pro vodovody a kanalizace Šlapanicko, IČO: 49458833, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ49458833, Telefon: ██████████, E-mail: ██████████

Trvalá adresa: Masarykovo náměstí 100/7, 664 51 Šlapanice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-3/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 19. 10. 2017 a sjednává se na dobu neurčitou.

### 3. Vozidlo

3.1. **Vlastník vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.2. **Držitel (provozovatel) vozidla** je shodný s pojistníkem.

#### 3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: ██████████	MPZ: ██████████	Druh vozidla: ██████████
Tovární značka: ██████████	Typ: ██████████	Specifikace: ██████████
VIN/EČV: ██████████	Číslo TP: ██████████	Palivo: ██████████
Výkon motoru: ██████████	Objem válců: ██████████	Počet sedadel: █
Max. počet osob: █	Celková hmotnost: ██████████	Rok výroby/první registrace: ██████████
Datum první registrace: ██████████	Užití vozidla: ██████████	Zabezpečení: ██████████

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4. Prohlídka vozidla provedena dne 18. 10. 2017 v 13:17 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

#### 3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

STANDARD1

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Standard

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: ██████████ Kč  
 Újmy na věci a ušlý zisk: ██████████ Kč  
 Náklady právní ochrany: ██████████ Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1768634910

Pojištění je sjednáno v rámci akce DEALER.

Roční pojistné

4 889 Kč

Akční sleva: trvalá ██████████ %

██████████ Kč

#### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: ██████████ Kč

Spoluúčast: █%, min. ██████████

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ██████████

Pojištěno včetně DPH: █

Akceptace doporučené opravy: ██████████

Sleva za akceptaci doporučené opravy: █ %

Sleva za zabezpečení: █ %

Koeficient užití vozidla: ██████████

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Pojištění je sjednáno v rámci akce DEALER.

Roční pojistné

14 415 Kč

Akční sleva: trvalá ██████████ %

██████████ Kč

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

#### 4.4. Pojištění všech skel

Limit plnění: ██████████ Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

4 500 Kč

#### 4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 67 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

#### 4.6. Pojištění Domovský servis

##### 4.6.1. Rozsah pojištění

1. Dojde-li na území České republiky a na geografickém území Evropy a Turecka, s výjimkou Arménie, Ázerbájdžánu, Běloruska, Gruzie, Moldavska, Ruska a Ukrajiny k **havárii** vozidla nebo škodě na vozidle způsobené **živelní událostí** nebo k **poruše vozidla**, je ČP povinna zajistit, aby smluvní asistenční partner ČP poskytl oprávněné osobě následující asistenční služby:

a) zprostředkování a úhrada maximálně 3 hodin práce mechanika na místě poškození či poruchy vozidla za účelem jeho rychlého zpojždění a/nebo

b) vyproštění vozidla a odtažení nepojízdného vozidla z místa poškození či poruchy vozidla do domovského servisu, do limitu [REDACTED] Kč.

1.1. Oprávněnou osobou se rozumí řidič vozidla. Nemůže-li řidič vozidla služby čerpat, je oprávněnou osobou vlastník vozidla.

2. Oprávněná osoba má nárok na úhradu nutně a účelně vynaložených nákladů na pronájem náhradního vozidla u domovského servisu za současných splnění následujících podmínek:

a) na území České republiky či na geografickém území Evropy a Turecka, s výjimkou Arménie, Ázerbájdžánu, Běloruska, Gruzie, Moldavska, Ruska a Ukrajiny došlo k **havárii** vozidla nebo škodě na vozidle způsobené **živelní událostí** nebo k **odcizení** vozidla a nejedná se o **vandalismus** a

b) poškozené vozidlo je opravováno v domovském servisu a nebo se jedná o totální škodu či se jedná o odcizení vozidla.

2.1. Oprávněná osoba, která za vznik škody na vozidle neodpovídá, a to ani částečně, a existuje-li právo ČP na úhradu vyplaceného pojistného plnění vůči viníkovi dopravní nehody, má právo na úhradu pronájmu náhradního vozidla stejné nebo nižší třídy, než je pojištěné vozidlo, a to v případě totální škody na dobu nezbytně nutnou pro pořízení jiného odpovídajícího vozidla, a v ostatních případech po dobu opravy pojištěného vozidla, v obou případech však nejdéle na dobu 30 dnů od dopravní nehody.

2.2. Oprávněná osoba, která za vznik škody odpovídá (a to případně i jen částečně) nebo v případě odcizení, má právo na úhradu pronájmu náhradního vozidla stejné třídy jako poškozené vozidlo, nejvýše však nižší střední třídy (včetně Škoda Octavia, po odsouhlasení ČP i jiné vozidlo), po dobu opravy vozidla nejdéle za dobu 14 dnů nebo v případě odcizení či v případě totální škody nejdéle za dobu 14 dnů.

2.3. Oprávněnou osobou se rozumí řidič vozidla. Nemůže-li řidič vozidla služby čerpat, je oprávněnou osobou vlastník vozidla.

3. Ujednává se, že spoluúčast uvedená v bodě Havarijní pojištění vozidla v této pojistné smlouvě se v případě, že dojde k odcizení části vozidla nebo k poškození vozidla, přičemž se nejedná o totální škodu, a současně **není-li** poškozené vozidlo opravováno v domovském servisu, mění následujícím způsobem:

a) spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč se zvyšuje na [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč

b) spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč se zvyšuje na [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč

c) spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč se zvyšuje na [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč

d) spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč se zvyšuje na [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč

e) spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč se zvyšuje na [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč.

4. Vznikne-li nárok na pojistné plnění z havarijního pojištění dle této pojistné smlouvy z důvodu odcizení vozidla či takového poškození vozidla, při kterém se jedná o totální škodu a pořídí-li si vlastník po výplatě pojistného plnění z této pojistné události prostřednictvím domovského servisu nové vozidlo, u něhož současně ve lhůtě 6 měsíců od výplaty pojistného plnění uzavře u ČP rovněž Pojištění Domovský servis za totožných podmínek jako v této pojistné smlouvě, uhradí ČP vlastníkově spoluúčast, kterou se podílel na této pojistné události, a to až do výše [REDACTED] Kč.

4.1. Novým vozidlem se pro účely tohoto pojištění rozumí nové továrně vyrobené vozidlo, u kterého od data první registrace v České republice do doby počátku nově sjednaného Pojištění Domovský servis neuplynulo více než 180 dní.

4.6.2. Ujednává se, že pojistné období je shodné s ujednaným pojistným obdobím sjednaným pro havarijní pojištění vozidla. Zanikne-li havarijní pojištění vozidla, zaniká současně i toto pojištění Domovský servis.

4.6.3. Pro toto pojištění platí Obecná ustanovení VPPPMV-V-3/2017.

Domovský servis: CAREnt, a.s., Bělohorská 4317/46, 636 00 Brno - Židenice, IČO: 63485885

Kód varianty: DSI-DS2

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

396 Kč

#### 4.7. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

#### 4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 19. 10. 2017 včetně přidanych zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva/přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem z toho interní sleva z toho škodní sleva/přirážka z toho bonus/malus ČKP		
HAV celkem z toho škodní sleva/přirážka		

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	36	Česká pojišťovna a.s.	90901213
POV	101	Česká pojišťovna a.s.	4388177111
POV	83	Česká pojišťovna a.s.	5053976919
HAV	120	Dárce POV	1768634910

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

**6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Akční sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						1 320
Havarijní pojištění „All Risk“						4 325
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění všech skel						4 500
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Pojištění Domovský servis						396
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						10 541
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>10 541</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

10 541 Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 19. dni 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1768634910



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051176863491001054100003

**7. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích tý-

kajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-3/2017.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-3/2017 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-3/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: BRNO

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Svazek obcí pro vodovody a kanalizace Šlapanicko



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci