Číslo formuláře, které je zároveň variabilním symbolem pro veškeré platby pojistného: 6980374610

Kooperativa
POJIŠŤOVNA A.S.

Templová 5, 110 01 Praha 1,
IČ: 47 11 66 17

F

INTEGRUJÍCÍ FORMULÁŘ K UZAVŘENÍ POJISTNÝCH SMLUV

pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

A. UPOZORNĚNÍ A POKYNY

1. Zákon č. 168/1999 Sb. o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla ukládá v § 4 vlastníku nebo spoluvlastníku tuzemského vozidla povinnost uzavřít pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti).
2. Tuto povinnost může za vlastníka splnit i jiná osoba.
3. Ten, kdo uzavřel s pojistitelem smlouvu o pojištění odpovědnosti (pojistník), je podle § 796 odst. 1. občanského zákoníku povinen platit pojistné.

Jste vlastník všech pojišťovaných vozidel [1])? ☒ Ano ☐ Ne

V tomto případě stačí pouze vyplnit údaje o pojistníku.
Údaje o vlastníkovi na přílohách není nutné vyplňovat.
Údaje o držiteli na přílohách je nutné vyplnit tam, kde je držitel odlišný od vlastníka.

V tomto případě u vozidel, kde jste vlastníkem stačí pouze vyplnit údaj o pojistníku.
Tam, kde nejste vlastníkem, je potřebné údaje o vlastníkovi do příloh vždy vyplnit.
Údaje o držiteli na přílohách je nutné vyplnit tam, kde je držitel odlišný od vlastníka.

B. POJISTNÍK

Jde o: ☐ fyzickou osobu ☒ právnickou osobu

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
IČ: 49179014910	Název firmy: PLZEŇSKÁ TEPLÁRENSKÁ a.s.		
1. jednající - funkce: předseda představ.	Příjmení: [redacted]	Jméno: [redacted]	Titul: ING.
2. jednající - funkce:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa - ulice (místo), č. p.: DOUBRAVECKÁ 1		Obec - dodací pošta: PLZEŇ	PSČ: 301410
Adresa pro korespondenci - ulice (místo), č. p.:		Obec - dodací pošta:	PSČ:
Telefon domů včetně předvolby:	Telefon do firmy včetně předvolby:	Fax včetně předvolby:	

C. ÚDAJE O VOZIDLECH

Sjednávají se pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti, týkající se (uveďte celkový počet) 69 vozidel uvedených v přílohách.
Nedílnou součástí integrujícího formuláře je:
1. (uvede se počet příloh) 18 písemných příloh.
2. (uvede se počet datových nosičů) 1 datový(é) nosič(e) - disketa(y) obsahující soubor(y) v dohodnuté struktuře a formátu dat. V tomto případě si však pojistitel vyhrazuje právo na dodání nových dat od pojistníka, pokud data budou nedostatečně čitelná nebo jejich struktura nebude odpovídat struktuře, kterou požadoval pojistitel.

Pojistník je povinen na výzvu pojistitele odstranit nedostatky v údajích předaných pojistiteli (v přílohách, nebo datových nosičích), a to ve lhůtě 5 dnů od obdržení takové výzvy. Do odstranění nedostatků v údajích nemůže pojistitel vydat doklady o pojištění a zelené karty pro vozidla, k nimž byla zelená karta vyžádána.

Data od pojistníka přijal dne: ..... Podpis zástupce pojistitele

[1]) Platnou variantu označte křížkem. ☒
[2]) Podle kódu slevy, který musí být vždy uveden, se lze v interní směrnici pojistitele seznámit s pravidly, na základě kterých byla příslušná sleva poskytnuta.
[3]) V případě, že není využito zvláštní slevy, kolonka se nevyplňuje.

K-VIS-158-A

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O SMLOUVÁCH

Pojistitel vydá pojistníkovi nebo jím určeným osobám doklad o pojištění odpovědnosti ke každému vozidlu, k němuž byla prostřednictvím integrujícího formuláře uzavřena pojistná smlouva.
Zelená karta bude vydána k těm vozidlům, pro která o vydání zelené karty pojistník výslovně požádal v příloze (přílohách) integrujícího formuláře.
Pojistné smlouvy uzavírané prostřednictvím integrujícího formuláře se uzavírají na dobu jednoho roku (pojistný rok), pokud podle příslušných předpisů nedojde k zániku pojištění dle jednotlivých pojistných smluv (§ 12 zákona č. 168/1999 Sb. o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla), nebo pojistník neoznámí ve smyslu čl. IV odst. 2 VPP 636 nejpozději šest týdnů před koncem pojistného roku, že na dalším pojištění z jednotlivé pojistné smlouvy nemá zájem, prodlužují se automaticky jednotlivé pojistné smlouvy na další pojistný rok.

Pro pojistné smlouvy sjednané tímto integrujícím formulářem je: Datum počátku pojištění: 01.01.2000 v 00:00 hod Konec pojištění dne: 31.12.2000 ve 24:00 hod

E. ÚDAJE O POJISTNÉM

Celkové roční pojistné za všechna pojištěná vozidla činí: [redacted] Kč

Pojistná období jsou: ☒ roční ☐ pololetní ☐ čtvrtletní ☐ měsíční

Lhůtní pojistné: Kč

Zvláštní sleva: Poznámka: Kód slevy [2]): % Kč

První lhůtní pojistné [3]): Kč

Pojistné bude hrazeno na základě seznamu vozidel (hromadný inkasní předpis) příkazem k úhradě (nebo složenkou), který v příslušných termínech vystaví pojistitel.

F. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Doklady o pojištění a zelené karty zaslat:

☒ a) K rukám	Příjmení: GRECO International s.r.o.	Jméno: [redacted]	Titul: ING.
Adresa - ulice (místo), č. p.: TYLOVA 57		Obec - dodací pošta: PLZEŇ	PSČ: 316 00

☐ b) Na adresy držitelů uvedených v příloze(hách)

POJIŠTĚNÍ SE SJEDNÁVÁ PRO VŠECHNA VOZIDLA FLOTILY VE VARIANTĚ EUROKOMFORT (ÚPLNÝ ROZSAH EUROKOMFORT).

[redacted]

G. ZÁVEREČNÁ USTANOVENÍ

1. **Pojistník prohlašuje:**
a) že byl před uzavřením pojistných smluv prostřednictvím tohoto integrujícího formuláře seznámen s příslušnými Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „VPP") - pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a dále smluvními ujednáními, které tvoří nedílnou součást každé pojistné smlouvy, a rovněž prohlašuje, že příslušné VPP a smluvní ujednání v písemné podobě převzal;
b) že úplně a pravdivě odpověděl na všechny písemné dotazy pojistitele, týkající se sjednávaného pojištění a je seznámen s povinností v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v údajích týkajících se jednotlivých pojistných smluv;
c) že totéž pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla nesjednal u jiného pojistitele a zavazuje se podat bez zbytečného odkladu pojistiteli informaci v případě, že by s jiným pojistitelem takové pojištění v budoucnu sjednal a uvést konkrétní smlouvu, které se tato skutečnost týká.
2. **Běžné pojistné je splatné prvního dne příslušného pojistného období.**

[redacted]

Datum sjednání pojištění: 14.12.1999 v PLZNI
Místo (název předpisu) Pod[redacted]