



VIENNA INSURANCE GROUP

<b>POJISTITEL</b>	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897			
<b>POJISTNÍK</b>	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.			Telefon:
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, 301 00			
	Jednající: [REDACTED]			
	Korespondenční adresa: [REDACTED]			
	Mobilní telefon: [REDACTED]	E-mail:		
<b>VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ</b>	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.			Mobil: 601500802
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, 301 00			E-mail:
<b>PROVOZOVATEL/DRŽITEL</b>	IČ: 49790480	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba	Státní příslušnost: CZE Česká republika
	Název firmy: Plzeňská teplárenská, a.s.			Mobil: 601500802
	Adresa / Sídlo: Doubravecká 2760/1, PLZEŇ, 301 00			
<b>ÚDAJE O VOZIDLE</b>	Registrační značka: NENI	VIN: TMBCE9NP9H7527014	Série a číslo TP vozidla: UH855313	
	Tovární značka: Škoda	Typ vozidla: Superb		
	Zdvihový objem (ccm): 1 984	Výkon motoru (kW): 206	Palivo: Benzin	
	Celková / největší povolená hmotnost (kg): 2 275	Měsíc a rok uvedení do provozu: 2/2017	Stav počítadla (km): 0	
	Kategorie vozidla: M1	Druh vozidla: A Osobní automobil		
	Počet míst k sezení: 5			
	Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? Ne			

**ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ****1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA**

Limit 70 mil. Kč za újmu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP R-630/14

Sleva Důvěra: NE	Kód předchozího pojistitele:	Kód pojistného: NA41	Základní roční pojistné:	Kč
Bonus / Malus: NE	Dotatkový kód:	Speciální kód:	Koeficient K3: 1.00	(A) Roční pojistné: Kč

Živelní pojištění vozidla: NE

**2. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ**

Havarijní pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

**3. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

Na doplňková pojištění se vztahují pojistné podmínky uvedené níže.

Asistence VPP H-350/14, ZPP H-390/14	Asistenční program: 44	(K) Roční pojistné: Kč
--------------------------------------	------------------------	------------------------

**ČLO POJISTNÉM**

Celkové roční pojistné (A+K) 1):

Kč

Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):

Kč

Procentuální sleva na pojistné:

Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:

Kč

Typ osob platby:

HIP

Var. symbol HIP 6980374610

**DOBA POJIŠTĚNÍ**

Pojistné období: 12 měsíců

Počátek pojištění: 07.02.2017 v 10:45

Datum konce pojištění: 31.12.2017

Pojištění se vždy k 31.12. kalendářního roku prodlužuje na další kalendářní rok.

**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 nepovazuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 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. [redacted] nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
  - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - pisemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

**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 (například na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě 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 zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- 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 sníží 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.

Dodatek k pojistné smlouvě uzavřen dne: 07.02.2017

[redacted] pojišťovaci zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Ziskatelské číslo: 30/423

Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)

Podpis pojistníka

List 2/2 Tisk: 07022017E:6325693754 ver.8.7.0.0

1) Jedná se o běžné pojištění.  
 2) Jde o jednorázovou slevu, která se přiznává pouze k pojistnému za první pojistné období.