

pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Právní forma: akciová společnost
 Sídlo: Pardubice, Zelené Předměstí, Masarykovo nám. 1458
 PSČ: 532 18, Česká republika
 IČO: 455 34 306, DIČ: CZ 699000761
 Zápis v OR: KS v Hradci Králové, odd. B, vložka 567
 tel.: 466 100 777, fax: 467 007 843, www.csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

15946012

Číslo hromadné PS TIS:

6900098257

1. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v %

Pojistník

IČO / RC 26865858	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení Bílovecká nemocnice, a.s.		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné 17. listopadu 538/57	PSČ 743 01	Obec Bílovec	Telefon
Korespondenční adresa sídla nebo bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu:
 vlastnictví/spoluvlastnictví vozidla

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1. Vlastník vozidla Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka/ů.

IČO / RC 26865858	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení Bílovecká nemocnice, a.s.		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné 17. listopadu 538/57	PSČ 743 01	Obec Bílovec	Telefon

1. Provozovatel (držitel) vozidla

IČO / RC 26865858	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení Bílovecká nemocnice, a.s.		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné 17. listopadu 538/57	PSČ 743 01	Obec Bílovec	Telefon

Placení pojistného

Četnost placení roční	Forma placení z účtu	Číslo účtu	Kód banky
---------------------------------	--------------------------------	------------	-----------

Splatnost pojistného je stanovena dle VPP FOPV 2015 část A čl. IV.

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB:

Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí VPP FOPV 2015.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. V případě zaplacení nižšího pojistného, než je uvedeno v této pojistné smlouvě, bude pojistné přiřazováno k jednotlivým vozidlům v pořadí stejném, jako jsou uvedeny na listě (listech) vozidel. Zbude-li na některé z vozidel nižší pojistné, než jaké bylo vypočteno, a toto nebude doplaceno ani po upomínce, zaniká pojištění pouze pro toto konkrétní vozidlo(a).

2. V případě zániku pojištění odpovědnosti dle zákona 168/1999 Sb. v aktuálním znění §12 odst. 1 písm. f) se výpověď pojištění vztahuje na všechna vozidla zahrnutá v této

pojistné smlouvě bez rozdílu počátků pojištění všech těchto vozidel. Tím tato pojistná smlouva zanikne ke konci pojistného období.

3. Pojistitel a pojistník sjednávají, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se od svého počátku řídí právní úpravou pojištění obsaženou v zákonu č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“). Účinnost tohoto ujednání je vázána na nabytí účinnosti občanského zákoníku.

Prohlášení

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje ČSOB Pojišťovně, a. s., člen holdingu ČSOB (dále také jen „**pojistitel**“), následující souhlasy:

- V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas se zpracováním osobních údajů, respektive souhlas s využíváním rodného čísla.
- V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, výslovný souhlas se zpracováním citlivých údajů za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejících s pojišťovací činností, zajišťovací činností.
- V souladu s ustanovením § 7 odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti), ve znění pozdějších předpisů, souhlas k využití podrobností elektronického kontaktu za účelem šíření obchodních sdělení.
- V souladu s ustanovením § 128 odst.1 zákona č.277/2009 Sb. o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, souhlas s poskytnutím informací týkajících pojištění určeným subjektům. Pojistník byl pojistitelem informován o účelu zpracování osobních údajů, vyčtu zpracovávaných osobních údajů, identifikaci správce a období zpracování osobních údajů, k nimž jsou výše uvedené souhlasy uděleny. Tyto informace jsou uvedeny ve všeobecných pojistných podmínkách pojistitele, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli v souladu s ustanovením § 441 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, plnou moc k tomu, aby je zastupoval, jejich jménem právně jednal a tam, kde jim obecně závazné

právní předpisy takové právo poskytují, aby jejich jménem požadoval jakékoliv informace od orgánů veřejné moci (např. orgánů činných v trestním řízení, správních orgánů apod.) nebo od jakýchkoliv třetích fyzických či právnických osob např. zdravotních pojišťoven) nebo aby jejich jménem u zmíněných orgánů a fyzických či právnických osob nahlížel do spisů těmito orgány či osobami vedenými a činil si z nich výpisy či opisy.

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi.

Osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy prohlašuje, že:

- zkontrolovala údaje o vozidlech podle jejich technických průkazů
- provedla kalkulaci pojistného

V případě sjednání pojištění okenních skel vozidla některého z vozidel uvedených v příloze List vozidel, okenní skla osobně prohlédl a prohlašuje, že jsou v nepoškozeném stavu.

Pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení) pojistitel.

Datum uzavření pojistné smlouvy

1. 12. 2017

Přílohou je seznam vozidel.

jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

podpis pojistníka