

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  
 530 02 Pardubice, Česká republika  
 IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306  
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
 tel.: **466 100 777**, fax: 467 007 444  
**www.csobpoj.cz**, e-mail: **Info@csobpoj.cz**  
 (dále jen „pojistitel“)

**POJISTNÁ SMLOUVA**
**NAŠE AUTO**   
 komplexní pojištění vozidla 1.15

 Číslo pojistné smlouvy  
 (variabilní symbol):

**29623387**

Číslo TIS:

 uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu  
 neživotního pojištění

Pojšťovací zprostředkovatel	1.	Číslo	Osobní číslo/IČO	Podíl v %
		Jméno (a)	Příjmení	Název společnosti
		E-mail	Telefon	
2.	Číslo	Osobní číslo/IČO	Podíl v %	

**Pojistník**

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
Česká republika				
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH
4 6 2 7 1 1 0 4	Základní škola Bučovice 710, p.o.			ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	
Školní 710	6 8 5 0 1	Bučovice [Vyškov]		
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	E-mail	

**Pojistný zájem**

Je vozidlo Vaše?	ANO <input type="checkbox"/>	Je vozidlem zajištěna nějaká Vaše pohledávka (např. zástavní právo na majetku)?	ANO <input type="checkbox"/>
Vlastní vozidlo osoba Vám blízká?	ANO <input type="checkbox"/>	Je vozidlo součástí majetku nacházejícího se v insolvenčním řízení?	ANO <input type="checkbox"/>
Máte k vozidlu jiný smluvní vztah?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>		

**Vlastník vozidla** shodný s pojistníkem 

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
Česká republika				
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH
6 1 0 6 3 9 1 6	ALD AUTOMOTIVE			ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	
U Stavoservisu 527/1	1 0 8 0 0	Praha 10 - Malešice [Praha hl.m.]		

**Provozovatel (držitel) vozidla** shodný s pojistníkem  shodný s vlastníkem 

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	
Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů poskytnutých Československé obchodní bance, a. s., pro účely možného poskytnutí slevy na pojistném u produktu povinné ručení od ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.				ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

**Pojistná doba**

Datum uzavření pojistné smlouvy	Počátek pojištění	V hodin	Konec pojištění	Vinkulace
1 5 1 2 2 0 1 7	1 8 1 2 2 0 1 7	00:00	2 0	ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

**Údaje o vozidle** vozidlo nemá doposud přidělen TP a nebo SPZ 

Registrační značka	Série a číslo tech. průkazu	Způsob použití	Kategorie
			0 3
Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo			
W V 2 Z Z Z 7 H Z J H 0 7 5 3 6 4			
Druh vozidla	Tovární značka	Typ a provedení	
osobní	Volkswagen	TRANSPORTER	
Objem motoru v cm <sup>3</sup>	Výkon v kW	Celková hmotnost v kg	
1 9 6 8	1 1 0	3 2 0 0	
Rok výroby	Palivo	Počet míst	
2 0 1 7	nafta	9	



Specifikace výbavy vozidla		(Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)					
Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks
Alarm		Dětská autosedačka		Kožená sedadla		Ráfky z lehkých kovů	
Audio systém		Imobilizér		Mech. systém zabezp.		Xenonové světlomety	
Audio-video systém		Klimatizace		Navigační systém			

Pojistná hodnota, pojistná částka	
Obvyklá cena	Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla) 1 1 5 6 5 6 8 Kč

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla		Pojištění se řídí VPP KPV 2017	
Převáděný bonus <input checked="" type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/>	ve výši 0 měsíců, tj. 2 %/třída BM	Bonus převzat od pojistitele	Bonus převzat od pojistitele
<input type="checkbox"/> varianta Standard	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 44 000 000 Kč / 35 000 000 Kč		Roční pojistné 1 1 1 2 6 Kč
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Dominant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 60 000 000 Kč / 60 000 000 Kč		
<input type="checkbox"/> varianta Premiant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 200 000 000 Kč / 200 000 000 Kč		

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.

Pojištění vozidla typu kasko		Pojištění se řídí VPP KPV 2017	
Převáděný bonus <input checked="" type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/>	ve výši 0 měsíců, tj. 0 %	Bonus převzat od pojistitele	Číslo pojistné smlouvy
<input type="checkbox"/> varianta Standard		Spoluúčast 5 %, min 5 0 0 0 Kč Roční pojistné 2 8 9 1 5 Kč	
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Dominant	Zabezpečení proti odcizení A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> varianta Premiant	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		

Doplňková pojištění k pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla <sup>1)</sup>			
<input type="checkbox"/> Pojištění odcizení vozidla	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast %, min _____ Kč	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> Živelní pojištění vozidla	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast 5,0,0 Kč	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> Střet vozidla se zvěří	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast 5,0,0 Kč	Roční pojistné _____ Kč

<sup>1)</sup> Pojištění odcizení vozidla, Živelní pojištění a Střet vozidla se zvěří se řídí VPP KPV 2017.

Doplňková pojištění k pojištění vozidla typu kasko i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla			
<input type="checkbox"/> Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí	Limit pojistného plnění 10 000,- Kč <input type="checkbox"/> 20 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast 5,0,0 Kč	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění řidiče s doživotní rentou	Basic <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/>		Roční pojistné _____ Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění okenních skel vozidla	Limit pojistného plnění 1 0 0 0 0 0 Kč	Spoluúčast 10 %	Roční pojistné 1 5 0 0 Kč
<input type="checkbox"/> Asistenční služby	<input type="checkbox"/> Nadstandard <input type="checkbox"/> Bez limitu		Roční pojistné _____ Kč

Uvedená pojištění se řídí VPP KPV 2017

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění 4 1 5 4 1 Kč



## Placení pojistného

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Běžné pojistné</b>	Placení pojistného ve splátkách	ročních <input checked="" type="checkbox"/> pololetních <input type="checkbox"/>	Forma placení	z účtu <input checked="" type="checkbox"/> inkasem z účtu <input type="checkbox"/>
			čtvrtletních <input type="checkbox"/> měsíčních <input type="checkbox"/>	komfortní vyúčtování <input type="checkbox"/>	složenkou <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Jednorázové pojistné</b>	Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB:			Variabilní symbol 29623387

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v Části A článku 7 VPP KPV 2017.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu)	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
--	------------	-----------	-------------------

## Slevy

<input checked="" type="checkbox"/>	Roční četnost placení pojistného		3 %
<input type="checkbox"/>	Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/>	Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiná sleva	Popis: Ostatní	30 %

## Rekapitulace pojistného

<b>Speciální sleva pro klienta ČSOB</b>		%
<b>Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění před speciální slevou pro klienta ČSOB</b>		Kč
<b>Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění po speciální slevě klienta ČSOB</b>	2   8   2   0   6	Kč
<b>Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení</b>	2   8   2   0   6	Kč

## Prohlášení

### 1. Pojistníka

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 s 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, výčtu 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.

Pojistník potvrzuje, že 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. Pojistník prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s rozsahem pojištění a pojistnými podmínkami, kterými se jednotlivá pojištění řídí a které jsou nedílnou přílohou této pojistné smlouvy.

Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu

číslo CZ/ 002/ shodné s číslem pojistné smlouvy

### 2. Osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem zkontroloval údaje o vozidle dle technického průkazu a provedl kalkulaci pojistného. V případě sjednání pojištění vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla, střetu vozidla se zvěří a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu. V případě sjednání pojištění odcizení vozidla jsem zkontroloval zabezpečení vozidla proti odcizení.



### Závěrečná ujednání

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.  
V případě sjednání doplňkového pojištění okenních skel dle VPP KPV 2017 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%.

### Přílohy k pojistné smlouvě


V *FRNE*

dne 15.12.2017

jméno, příjmení a podpis osoby  
pověřené pojistitelem uzavřením  
pojistné smlouvy

podpis pojistníka

