

Náhrada smlouvy

NE



3091885410510000

Počátek pojištění

02.01.2018 , 00:00



Číslo pojistné smlouvy:

3091885410 5



Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA: 957 444 555
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele - osoba zastupující pojistitele je identifikována na konci pojistné smlouvy, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

		Plátce DPH		ANO
		Název firmy	Čistá Plzeň, s.r.o.	
		Email		Telefon
IČ	28046153	Ulice	Edvarda Beneše	607 182 182
Místo trvalého pobytu / Sídlo	Plzeň - Doudlevec			Číslo
Elektronická komunikace	<input type="checkbox"/> souhlas <input checked="" type="checkbox"/> nesouhlas			430/23
				PSČ
				30100

PROVOZOVAL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem**VLASTNÍK VOZIDLA** je shodný s pojistníkem

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka	MITSUBISHI FUSO	VIN (Výrobní číslo karoserie)	TYBFEA01BLDZ06816
Typ	CANTER	Série a číslo technického průkazu (velkého)	
Druh vozidla	Nákladní vozidlo	Druh paliva	Nafta
Typ registrační značky	Stálá	Výkon motoru v kW	96
Registrační značka (SPZ)		Celková hmotnost v kg	3 500
		Měsíc a rok výroby	12/2017
		Objem válců v cm ³	2 998
		Počet míst k sezení	3
		Leasing/Úvěr/Vinkulace	Ne
Technický průkaz (velký):	originál	Individuální dovoz:	Ne
		Registrace vozidla:	Vozidlo je registrováno v ČR

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (POV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek PČ úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC, rozšířené asistenční služby při poruše i nehodě (údaje o limitech a rozsahu služeb jsou uvedeny na obale pojistných podmínek (tzv. KAPSA)), neuplatnění 1. pojistné události na bonus a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností do 750kg.

Typ pojištění: **SUPERPOV** Základní sazba **18 980 Kč**

Limit pojistného plnění (škody na zdraví / na majetku): 111 mil. Kč / 111 mil. Kč

Druh použití: Běžný provoz Region: B Věk pojistníka: IČO Stáří vozidla: 1

Rozdílný vlastník: Ne

Koeficient PLUS: 1.375 **Pojistné PLUS 26 098 Kč**

Celková doba trvání pojištění: 107 Počet pojistných událostí: 2 Údaje odpovídají databázi ČKP.

Předchozí pojistitel: neuvedeno Číslo PS, že které je uplatňován bonus: neuvedeno

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ ANO NERozhodná doba pro bonus/malus: 59měs. (20%) (0.80) **20 878 Kč**

Superbenefit DOBRÉHO ŘIDIČE: Snížený koeficient PLUS

Stálá sleva: Obchodní sleva Výše slevy: **8 351 Kč****Roční pojistné 12 527 Kč**

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLKASKO

Rozsah pojištění: Havárie, živel, odcizení, vandalismus Živel, odcizeníSpoluúčast: 5 % (min. 5 000Kč) Sazba: **2.11 %****Při opravě ve smluvním servisu (seznam smluvních servisů na www.cpp.cz) má klient nárok na slevu ze SÚ ve výši 2 000 Kč.**Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem ve výši **1 310 550 Kč** bez DPH **Roční základ pojistného 27 653 Kč**

Stáří vozidla: 1 koeficient: 1,00

Věk pojistníka: IČO koeficient: 1,00

Region: II. koeficient: 1,05

Druh použití: Běžný provoz koeficient: 1,00

Pojistné PLUS 29 036 Kč

Propojištěnost s POV: koeficient: 0,90

Zabezpečení vozidla: koeficient: 1,00

Celková doba trvání pojištění: 59 Počet pojistných událostí: 2 Údaje odpovídají databázi ČKP.

Předchozí pojistitel: neuvedeno Číslo PS, že které je uplatňován bonus: neuvedeno

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ ANO NE

Rozhodná doba pro bonus/malus: 59més. (20%)

Koeficient: 0.80

16 307 Kč

První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: Autosalon

Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE

Vinkulace: NE

Počet najetých kilometrů: 10

Stálá sleva: Obchodní sleva

Výše slevy: 4 599 Kč

Roční pojistné 16 307 Kč

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Limit plnění: 25 000 Kč

Roční pojistné 5 750 Kč

Roční pojistné celkem 34 584 Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu

Výše slevy 1 729 Kč

Roční pojistné po slevě celkem 32 855 Kč

Platba prvního pojistného: předána poštovní poukázka

Pojistné období: roční (x 1,00)

Pojistné za pojistné období 32 855 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo není registrováno ve státě mimo Evropskou unii a Evropský hospodářský prostor.

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezaniklo ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu. Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat délece rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doúčtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5 odst. 5 a §9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění.

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.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy 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 a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavec: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., tzv. zákon o registru smluv, je tuto smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem.

Pojistník je dále povinen při registraci smlouvy zadat do příslušného formuláře datovou schránku 3v8dkek, aby mohl být pojistitel informován správcem registru smluv o zadání smlouvy do tohoto registru. Pojistník je rovněž povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují.

1. sjednatel Modul Servis s.r.o.

Číslo sjednatele 7770415000

100% Telefon sjednatele 377464520

2. sjednatel

Číslo sjednatele

Telefon sjednatele

Pojistné podmínky ACP 1/15

Místo sjednání Plzeň

Datum uzavření 02.01.2018

Petr Baloun

Podpis pojistníka

Vozidlo prohlédnuto zástupcem pojistitele

Podpis zástupce pojistitele



Upozornění

V Plzni, dne 02.01.2018

podpis poj. zprostředkovatele
Michaela Hendrychová, na základě plné moci

podpis klienta



6 2 2

i Údaje o pojišťovací zprostředkovateli

Pojišťovací zprostředkovatel:
Název: Modul Servis s.r.o.

Sídlo: Dopravní 139/33, 318 00 Plzeň

Telefon: +420 377 464 520

E-mail: obchod@modulservis.cz

IČ: 26354764 **DIČ:** CZ-26354764

Registrace na ČNB: 011186PA (pojišťovací agent)

Zastoupený:
Obchodní firma: Insurance Counseling Group s.r.o.

IČ: 02830973

Jméno a příjmení: Michaela Hendrychová

Registrace na ČNB: 208428PPZ

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele (dále jen "PZ") lze ověřit na internetových stránkách České národní banky (dále jen "ČNB") - www.cnb.cz. PZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro více pojišťoven, jejichž seznam lze nalézt na int. stránkách ČNB, nebo je na žádost sdělí PZ. PZ nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven převyšující 10%. Pojišťovny, resp. osoby ovládající tyto pojišťovny, nemají přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu PZ převyšující 10%. Stížnost na PZ lze podat ústně či písemně na ČNB, žalobu u věcně a místně příslušného soudu. PZ má povinnost sdělit klientovi na požádání způsob svého odměňování. PZ má povinnost, s ohledem na charakter zprostředkované pojistné smlouvy, provést analýzu produktu podle § 21 zákona č. 38/2004 Sb.

u Údaje o klientovi

Jméno, příjmení / obchodní firma: Čistá Plzeň, s.r.o.

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta: Baloun Petr

Trvalé bydliště / sídlo: Edvarda Beneše 430/23, 301 00 Plzeň - Doudlevice

RČ / IČ: 28046153 **Tel.:** +420 607 182 182

Identifikace pojistného zájmu
1. Klient má pojistný zájem na:
 majetek/odpovědnost život/zdraví

2. Předmět pojistného zájmu je:
 vlastní příbuzného/osoby blízké třetí osoby/jiné

Bližší specifikace třetí osoby:
Další specifikace pojistného zájmu:

Údaje o nabízeném pojištění

A) Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním:

Na přání klienta a dle jeho požadavků byla předložena nabídka a sjednáno pojištění dle rozsahu uvedeného v pojistné smlouvě.

📄 Blížší specifikace potřeb a požadavků klienta (prostor pro vyjádření klienta):
☰ B) Výčet a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním (pokud existují):
⚠️ C) Klientem neakceptovaná doporučení PZ (pokud existují):

👍 Shrnutí nabídky pojištění

Na přání klienta byly sjednány výše uvedené produkty od pojišťovny: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČ 63998530, Pobřežní 665/23, Praha 8, 18600. Klient nepožaduje detailnější analýzu produktů a byl seznámen s důsledky podpojištění vozidla pro účely havarijního pojištění.

! Upozornění pro klienta

Klient svým podpisem potvrzuje, že uvedené kontaktní údaje

 email: **info@icg-group.cz**

 telefon: **+420 607 182 182**

jsou pravdivé a zároveň si uvědomuje, že na tyto kontaktní údaje může pojišťovna posílat důležité informace k pojistné

smlouvě.

Pokud byla pojistná smlouva sjednána z údajů zahraničního technického průkazu, je nutné neprodleně po získání českého technického průkazu, doložit jeho kopii zprostředkovateli.

Prohlášení pojistníka

Klient svým podpisem dále potvrzuje, že:

- jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
- informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy (dále „PS“),
- seznámil pojištěného s ustanoveními PS a dalšími dokumenty náležejícími k PS (pojistné podmínky, asistenční sešit aj.) a zároveň prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění života, zdraví nebo majetku pojištěného uvedeného v sekci A, pokud je osobou od pojištěného odlišnou,
- je si vědom, že v případě prokázání pojistného zájmu pojistníka odlišného od pojištěného formou souhlasu pojištěného, je v jeho zájmu tento písemný souhlas bez zbytečného odkladu po podpisu PS dodat na pojišťovnu,
- obdržel jedno vyhotovení tohoto formuláře, který byl vyhotoven ve 3 stejnopisech,
- je si vědom možnosti blíže specifikovat své potřeby a požadavky na pojištění,
- je si vědom případných nesrovnalostí mezi požadavky a nabídkou pojištění, tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá PS k nabízenému pojištění,
- bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou PS slouží pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o., IČ 26354764 a Modul IS s.r.o., IČ 26403692 zpracovávala jako správce všechny mé osobní údaje (včetně rodného čísla, telefonu a e-mailu), které jsem jim sdělil nebo sdělím, a které společnost Modul Servis s.r.o. získala v souvislosti se zprostředkováním uzavření pojistných smluv, a to za účelem správy pojištění a likvidace škod. Souhlasím s tím, aby společnost Modul Servis s.r.o. a Modul IS s.r.o. zpracovávala mé osobní údaje v rámci svých obchodních činností pro jiné své nabízené služby či produkty, pro oslovení s dalšími marketingovými či obchodními nabídkami, popřípadě předávala mé osobní údaje (včetně rodného čísla, telefonu a e-mailu) společností Modul Reality s.r.o., IČ 29115914, Modul Consulting s.r.o., IČ 26378353 a případně dalším majetkově propojeným společností pro potřeby oslovení s marketingovými či obchodními nabídkami. Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby/produkty nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků (např. SMS, e-mail apod.). Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány manuálně i automatizovaně a prohlašuji, že jsem si vědom svých práv, vyplývajících ze zákona č. 101/2000 Sb., zejména z § 11, 12 a 21 (právo na přístup k údajům, jejich opravu, blokování a likvidaci).

Potvrzuji, že adresa trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace (telefon a e-mail) uvedené v tomto dokumentu jsou aktuální, a souhlasím, aby tyto údaje byly užívány pro správu všech mých pojištění včetně likvidace škod z nich vzniklých. S tímto postupem souhlasím i pro případ, kdy oznámím písemně nebo e-mailem změnu těchto údajů v době trvání pojištění.

Souhlas uděluji od data podpisu na dobu 5 let nebo v případě uzavření pojistné nebo jiné smlouvy zprostředkované společností Modul Servis s.r.o. na dobu 5 let od skončení vzájemných práv a povinností. Mohu ho kdykoliv odvolat, a to písemně na adresu správce. Pro případ porušení zákonných povinností jsem oprávněn obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů (www.uoou.cz).

V Plzni, dne 02.01.2018

podpis poj. zprostředkovatele
Michaela Hendrychová, na základě plné moci

podpis klienta