

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **17802348-12**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 10. 1. 2018

Strana: 1/6

Filosofický ústav AV ČR, v. v. i.
Jilská 361/1
110 00 Praha
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Filosofický ústav AV ČR, v. v. i., IČO: 67985955, Plátce DPH: NE, Telefon: 603206365, E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Jilská 361/1, 110 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živel
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ zavazadla
 - ✓ půjčovné
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz
 - ✓ střet se zvířetem

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

– údaje o osobě zájemce/pojistníka

– potřeby zájemce

– údaje o vozidle:

Druh vozidla: [REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

[REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění všech skel

Pojištění Zavazadel
Pojištění Půjčovného během opravy vozidla
Pojištění Střetu se zvířetem
Pojištění Asistence POHODA Super
Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění – omezený rozsah
Úrazové pojištění

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předmluvní informace PIPMV-V-11/2017, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- c. informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

Pojistník: Filosofický ústav AV ČR, v. v. i., IČO: 67985955, Plátce DPH: NE, Telefon: 603206365, E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Jilská 361/1, 110 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-11/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 10. 1. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. **Vlastník vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.2. **Držitel (provozovatel) vozidla** je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	[REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Celkový počet ujetých km: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]
MPZ: [REDACTED]		

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4. Výbava vozidla

3.4.1. Doplněk výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
[REDACTED]			

3.4.2. Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
[REDACTED]			

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 7. 12. 2017 v 13:07 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EPLUS1

4.1. **Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort** dle VPPPMV-V-11/2017 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč

Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1780234812

Roční pojistné [REDACTED]

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: ████████ Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: █████ %

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá █████ %

Spoluúčast: █████ %, min. █████

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: █████ %

Koeficient užití vozidla: █████

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: █████ Kč

Roční pojistné

4.5. Pojištění Zavazadel

Limit plnění: █████ Kč

Roční pojistné

Spoluúčast: █████ Kč

4.6. Pojištění Půjčovného během opravy vozidla

Limit plnění: █████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Maximální výše půjčovného: █████ Kč/den

Roční pojistné

4.7. Pojištění Střetu se zvířetem

Limit plnění: █████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: █████ Kč

Roční pojistné

4.8. Pojištění Asistence POHODA Super

Roční pojistné

4.9. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: █████ Kč trvalé následky úrazu: █████ Kč

Roční pojistné

4.10. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: █████ Kč trvalé následky úrazu: █████ Kč

Roční pojistné

4.11. Úrazové pojištění

Počet sedadel: █████

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: █████ Kč

trvalé následky úrazu: █████ Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: █████ Kč

Roční pojistné

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 10. 1. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	180	
z toho pojistník dle ČKP	180	
HAV celkem	120	
z toho převod z POV	120	

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném																
Přirážka na pojistném																

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	[REDACTED]															
Přirážka na pojistném	[REDACTED]															

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²⁾	[REDACTED]					4 079
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDACTED]					10 359
Pojištění POHODA Bez povinností	[REDACTED]					0
Pojištění Všech skel	[REDACTED]					2 250
Pojištění Zavazadel	[REDACTED]					500
Pojištění Půjčovného během opravy vozidla	[REDACTED]					1 500
Pojištění Střetu se zvířetem	[REDACTED]					350
Pojištění Asistence POHODA Super	[REDACTED]					0
Úrazové pojištění řidiče	[REDACTED]					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	[REDACTED]					0
Úrazové pojištění	[REDACTED]					1 152
Celkem v Kč	[REDACTED]					20 189
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						20 189

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

²⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva/přirážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 01. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 1780234812



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051178023481202018900009

7. Zvláštní ujednání**8. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-V-11/2017 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-11/2017.

Uzavřením pojistné smlouvy:

– vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a

– uděluji zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-11/2017 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

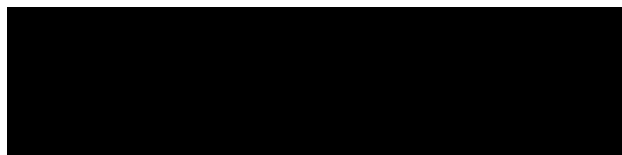
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: PRAHA

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Filosofický ústav AV ČR, v. v. i.



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce
Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:
Karel Štěch

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci