



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

GLOBAL
Dodatek k pojistné smlouvě - FLOTILA č.6980344243
Evidenční číslo vozidla: **6325814958**



POJISTITEL

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

POJISTNÍK

IČ: 25220683 Plátce DPH: ANO Právnícká osoba
Název firmy: **PLZEŇSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.** Státní příslušnost: **CZE Česká republika**
Adresa / Sídlo: **Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00** Telefon:
Jednající:
Korespondenční adresa:
Mobilní telefon: E-mail:

VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

IČ: 25220683 Plátce DPH: ANO Právnícká osoba Státní příslušnost: **CZE Česká republika**
Název firmy: **PLZEŇSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.** Telefon / Mobil:
Adresa / Sídlo: **Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00** E-mail:

PROVOZOVATEL/DRŽITEL

IČ: 25220683 Plátce DPH: ANO Právnícká osoba Státní příslušnost: **CZE Česká republika**
Název firmy: **PLZEŇSKÉ DOPRAVNÍ PODNIKY, A.S.** Telefon / Mobil:
Adresa / Sídlo: **Denisovo nábřeží 920/12, PLZEŇ, 301 00**

ÚDAJE O VOZIDLE

Registrační značka: **NENÍ** VIN: **WV2ZZZ2KZX067126** Série a číslo TP vozidla: **UI484861**
Tovární značka: **Volkswagen** Typ vozidla: **Caddy**
Zdvihový objem (ccm): **1 395** Výkon motoru (kW): **92** Palivo: **Benzin**
Celková / největší povolená hmotnost (kg): **2 180** Měsíc a rok uvedení do provozu: **12/2017** 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**
Bonus / Malus: **NE** Kód předchozího pojistitele: Kód pojistného: **NA31** Základní roční pojistné:
Dodatkový kód: Speciální kód: Koeficient K3: **1.00** (A) Roční pojistné:

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:

DAJE O POJISTNÉM

Procentuální sleva na pojistné:

Způsob platby: HIP

Celkové roční pojistné (A+K) 1):

Pojistné za pojistné období po procentuální slevě 1):

Pojistné za první pojistné období po procentuální slevě:

Var. symbol HIP 6980344243

DOBA POJIŠTĚNÍ

Pojistné období: 12 měsíců

Počátek pojištění: 18.12.2017 v 00:00

Datum konce pojištění: 31.12.2017

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

ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. 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.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
3. Škodnou událost lze oznámit:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz,
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele,
 - c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG, Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. 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.
2. 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.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. 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 zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
7. 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.
8. 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 snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
9. 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: 15.12.2017

Ziskatel: Petr Novacek
zaměstnanec pojistitele
Ziskatelské číslo: 1U386
E-mail: pnovacek@koop.cz

List 2/2 Tisk:15122017E:6325814958 ver.8.7.0.0

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

Prezentační razítko	Číslo pojistné smlouvy: 6325814958	Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: 540/ 01
		Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: 794/04
		Číslo flotily: 6980344243

Poř	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele		Podíl na sjednání:	Identifikace pr /ag zprostředkovatele
1.		10386		100 %	
2.					
3.					

Taxace:

Další záznamy:

.....

Datum taxace
Podpis taxátora
Podpis oprávněné osoby

Datové pole - číslo PS: 6325814958

Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.



Zvláštní ujednání

Pokud tato smlouva, resp. dodatek k této smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy.

Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: **n6tetn3** a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6980344243**.

Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách).

Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

V Plzni dne 15.12.2017

Podpis zástupce pojistitele

Podpis zástupce pojistníka