

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 17831547-16

Kód produktu: AH

Stav k datu: 18. 12. 2017

Strana: 1/5

Statutární město Brno - městská část  
Brno-Královo Pole  
Palackého třída 1365  
612 00 Brno  
Česká republika**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**Statutární město Brno - městská část Brno-Královo Pole, IČO: 44992785, Plátee DPH: ANO, DIČ: CZ, Telefon: 541588111  
Trvalá adresa: Palackého třída 1365, 612 00 Brno, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živěl
- ✓ připojištění:
  - ✓ skla
  - ✓ asistence
  - ✓ úraz

**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: osobní automobil  
Specifikace: Transit Custom M1 Kombi  
Van TREND 310  
Objem válců: 1 995 cm<sup>3</sup>  
Celková hmotnost: 3 140 kgUžití vozidla: ostatní (běžné)  
Tovární značka: Ford  
Palivo: nafta  
Počet sedadel: 6  
Rok výroby/první registrace: 2017Typ: TRANSIT DO 3,5T  
Výkon motoru: 77 kW  
Max. počet osob: 6  
Datum první registrace: 18. 12. 2017**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 Asistence POHODA Special  
Úrazové pojištění řidiče  
Úrazové pojištění – omezený rozsah

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předsmluvní 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 předsmluvních 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.

## Pojištná smlouva – sdružené pojištění vozidla

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Česká pojištovna 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:** Statutární město Brno - městská část Brno-Královo Pole, IČO: 44992785, Plátee DPH: ANO, DIČ: CZ, Telefon: 541588111

Trvalá adresa: Palackého třída 1365, 612 00 Brno, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojištnou 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 pojištnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-11 2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojištného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 18. 12. 2017 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: ICEKARZ	Typ: TRANSIT DO 3.5T	Specifikace: Transit Custom M1 Kombi
Tovární značka: Ford	Číslo TP: UH847283	Van TREND 310
VIN EČV: WF02XXTTG2HM12571	Objem válců: 1 995 cm <sup>3</sup>	Palivo: nafta
Výkon motoru: 77 kW	Celková hmotnost: 3 140 kg	Počet sedadel: 6
Max. počet osob: 6	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Rok výroby/první registrace: 2017
Datum první registrace: 18. 12. 2017	Druh vozidla: osobní automobil	Zabezpečení: žádné
MPZ: Česká republika		

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 pojištného.

3.4. Prohlídka vozidla provedena dne 15. 12. 2017 v 12:00 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

#### 3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojištné

ALL RISK/PI

EXCLUSIVEI

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojištného plnění pro: Újmy na zdraví: 100 000 000 Kč  
Újmy na věci a ušlý zisk: 100 000 000 Kč  
Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1783154716

Roční pojištné

11 995 Kč

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

-2 399 Kč

#### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojištná částka: 655 100 Kč

Spoluúcast: 5%, min. 5 000

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištno včetně DPH: NE

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %

Sleva za zabezpečení: 0 %

Koeficient užití vozidla: 1,0

Roční pojištné

25 898 Kč

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 %

-5 180 Kč

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojištné

0 Kč

#### 4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 12 000 Kč

Roční pojištné

1 800 Kč

#### 4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojištné

0 Kč

**4.6. Úrazové pojištění řidiče**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů) přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 18. 12. 2017 včetně přidáných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přírážka v % <sup>b)</sup>
POV celkem	215	-55
z toho pojistník dle ČKP	215	-55
HAV celkem	120	-50
z toho převod z POV	120	-50

<sup>b)</sup> Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

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	55 %	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	10 %	5 %	0 %					
Přírážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

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	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	15 %	10 %	5 %	0 %					
Přírážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné	Obchodní sleva		Škodní sleva/přírážka <sup>b)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	11 995		2 399	-55	-5 278	4 318
Havarijní pojištění „All Risk“	25 898		20,0000	-50	-10 359	10 359
Pojištění POHODA Bez povinnosti	0					0
Pojištění Všech skel	1 800					1 800
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0
Úrazové pojištění řidiče	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Celkem v Kč	39 693		7 579		-15 637	16 477
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>16 477</b>

<sup>b)</sup> Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

16 477 Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 18. dni 12. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1783154716



Nyní můžete platit  
na vybraných termínech  
Sazky po celé ČR.



051178315471601647200003

### 7. 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: BRNO

dne \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Statutární město Brno - městská část Brno-Královo Pole

647547103, registrační číslo ČNB 226582PPZ

Podpis (a razítko) pojistníka/závěmce

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



Číslo pojistné smlouvy: 17831547-16

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

## Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník:

Statutární město Brno - městská část Brno-Královo Pole

IČO: 44992785

Palackého třída 1365, 612 00 Brno, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

Plátee DPH: ANO, DIČ: CZ

má uzavřena pojistnou smlouvu č. 17831547-16 - **Sdružené pojištění vozidla - AH**

Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

Držitel vozidla je shodný s pojistníkem.

### Pojištěné vozidlo

Registrační značka: 1CEKARZ

Druh vozidla: osobní automobil

Tovární značka: Ford

Typ: TRANSIT DO 3,5T

Specifikace: Transit Custom MI Kombi Van TREND 310

VIN/EČV: WF02XXTG2HM12571

### Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

### Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

### Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 18. 12. 2017 a je sjednáno na dobu neurčitou.



Milan Slaviček  
ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

P. O. BOX 305  
659 05 Brno

IC89023001012

O10400168486442



## Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva 17831547-16

### Výhradní pojišťovací agent (VPA)

Obchodní firma  
IČO  
Sídlo firmy  
Registrační číslo ČNB

**ČP Distribuce s.r.o.**  
44795084  
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika  
220167VPA

### Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ)

Jméno, příjmení  
IČO  
Místo podnikání / bydliště  
Registrační číslo ČNB  
E-mail  
Telefon

**[REDAKCE]**  
70998833  
Brno, Veveří 102, 61600  
226582PPZ

### Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako **podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ) spolupracující na základě písemné smlouvy s výhradním pojišťovacím agentem (VPA), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu**, při poskytování svých služeb vychází výhradně z portfolia produktů České pojišťovny a.s., které je oprávněn zprostředkovávat na základě písemné smlouvy uzavřené mezi VPA a Českou pojišťovnou a.s., přičemž neprovádí analýzu dle zák. č. 38/2004 Sb.

### Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na webových stránkách České národní banky ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

### Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na kapitálu a hlasovacích právech zprostředkovatele.

### Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížností lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce s.r.o., Tým stížností, P. O. Box 305, 659 05 Brno, e-mailem na [cpd\\_stiznosti@ceskapojistovna.cz](mailto:cpd_stiznosti@ceskapojistovna.cz) nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na [www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce](http://www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce). Se stížností je možné se obrátit také přímo na Českou pojišťovnu a.s. viz níže uvedené kontaktní údaje.

V případě, že zákazník nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn se obrátit na dozorový orgán, kterým je Česká národní banka nebo na soud. Stížnosti lze též mimosoudně řešit u životního pojištění u finančního arbitra ([www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz)), v ostatních případech (neživotní pojištění, spotřebitelské úvěry) prostřednictvím České obchodní inspekce ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)). Řízení před arbitrem se zahajuje podáním návrhu a řídí se zákonem č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi; mimosoudní řízení u ČOI se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, ve znění pozdějších předpisů.

### Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.

Sídlo společnosti  
Korespondenční adresa  
Telefonní linka Klientského servisu  
Webové stránky  
Datová schránka

Spálená 75/16, 110 00 Praha 1  
Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno  
241 114 114  
[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)  
v93dkf5

Název klienta  
Statutární město Brno - městská část Brno-Královo Pole

15. 12. 2017  
Datum podpisu

**[REDAKCE]**  
Podpis klienta