

Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9264177150** počátek pojištění **24.01.2018 / 00:00** pojištná doba **neurčitá**

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2; zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
Společnost je členem Skupiny Generali; zapsaná v Italském registru pojišťovnačích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26.

Pojistník

Zoo Brno a stanice zájmových činností rodné číslo / IČO: **00101451**
U Zoologické zahrady 46 **Brno - Kníničky** **635 00**
cech@zoobrno.cz telefon: **+420 546 432 369** mobil:
 Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.

Pojištěný/vlastník

Zoo Brno a stanice zájmových činností rodné číslo / IČO: **00101451**
U Zoologické zahrady 46 **Brno - Kníničky** **635 00**
cech@zoobrno.cz telefon: **+420 546 432 369** plátce DPH: **ANO**

Provozovatel/držitel

Zoo Brno a stanice zájmových činností rodné číslo / IČO: **00101451**
U Zoologické zahrady 46 **Brno - Kníničky** **635 00**
cech@zoobrno.cz telefon: **+420 546 432 369**

Vozidlo

VIN: [redacted] RZ: [redacted] série a číslo technického průkazu: [redacted] datum uvedení do provozu: [redacted] počet ujetých km: [redacted]

zabezpečení: [redacted]

ostatní vybava: [redacted]

poškození vozidla v minulosti (specifikace): **NE**

Pojištná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dále jen smlouva)

Kasko

produkt: **Allrisk** spoluúčast: [redacted] pojištná částka: [redacted]
 bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce): [redacted] stupeň bonusu: [redacted] koeficient bonusu: [redacted] základní roční pojistné: [redacted]
 slevy/přirážky (koef.): **frekvence placení:** [redacted] **obchodní sleva:** [redacted] roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus: [redacted]
 roční pojistné kasko celkem: [redacted]

Doplňková pojištění

Pojištění skel: **limit poj. plnění:** [redacted]; **pojištné podmínky:** **VPP HAV 2016/03** roční pojistné: [redacted]

Pojištné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: **Všeobecné pojištné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03)** Seznamem administrativních poplatků.
 Další přílohy: Informace pro klienta právní moc výpis z OR

Zvláštní ujednání

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady

bezhotovostní platba

frekvence placení

ročně

roční pojistné celkem

11 452 Kč

č.ú: Generali Pojišťovna a.s. pro platbu

Prohlášení pojistníka/pojistěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se Seznamkem administrativních poplatků a s informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k jednatelství pojištění. Zavazuji se plynulost uvedenou v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele odpovědnosti o uzavření pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohl nahližet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahližnutí do podniků jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinností mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
 - nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.
- Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod. Udeňuji souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazením dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Vše uvedené souhlasí a zmocnění uděluji i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokové výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a tiskasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB / –

agenturní číslo / osobní číslo

telefon

OK GROUP A.S.

012274PA

11509817

+420 542 216 235

Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a číslo karoserie (VIN) souhlasí s údaji v technickém průkazu.

datum

místo

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.

podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka

podpis pojištěného (vlastníka)

08.12.2017

Brno