





Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9263909043** počátek pojištění **01.03.2017 / 00:00** pojistná doba **neurčitá**

Pojistitel
 Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866. IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
 Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojistník
 Krajské ředitelství policie Pardubického kraje rodné číslo / IČO **72050250**
 Na Spravedlnosti 2516 Pardubice 530 02
 telefon mobil
 Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.
 Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem. plátce DPH: NE
 Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo
 Škoda / SUPERB II / osobní automobil / užití: běžné / zvláště rizikové užití: NE / 1896 ccm / 2076 kg / 77 kW / nafta / počet míst k sezení: 5
 VIN  RZ  série a číslo technického průkazu  datum uvedení do provozu **01.04.2009**
 zabezpečení: Imobilizér / ID vozidla: 
 doplňková výbava: Bocni airbagy vzadu, Asist.rozj.do kopce a kontr.tlaku v pneu, Signalizace vzdalenosti pri parkovani, Vysuvne ostrikovace svetlometu, Vkladane tkane koberce Lounge Step, Bi-xenonove svetlomety s funkci AFS, Kola z lehke slitiny Spectrum 7 x 16", Climatronic, Ctyramenny multifunkcni volant, Navigacni system Columbus s dyn. modulem, Priprava pro telefon s Bluetooth Premium
 poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE

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

Kasko
 produkt **Allrisk** spoluúčast **5%, min. 5 000,-** pojistná částka: **220 000 Kč**
 bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce) **96** stupeň bonusu **B8** koeficient bonusu **0.6** základní roční pojistné **21 658 Kč**
 slevy/přirážky (koef.) **frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.69;** roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus **8 069 Kč**
 roční pojistné kasko celkem **8 069 Kč**

Doplňková pojištění

Pojistné podmínky a přílohy
 Pojištění se řídí: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03), Sazebníkem administrativních poplatků.
 Další přílohy: Informace pro klienta plná moc výpis z OR



Zvláštní ujednání
 – Pro pojištění Allrisk sjednané touto pojistnou smlouvou platí, že pojistné plnění se v případě totální škody na vozidle navyšuje o částku ve výši 10 % z obvyklé ceny vozidla stanovené v době pojistné události a použité pro výpočet pojistného plnění. Pojistné plnění je omezeno horní hranicí, kterou je pojistná částka. Toto ustanovení neplatí v případě odcizení vozidla.
 – Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatně podmínky nabídky, je vyloučeno.
 – Klient souhlasí s elektronickou komunikací;
 – V případě, že se pojistitel s pojistníkem dohodl na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.

Společná ustanovení

TG09991002010

010400105636554

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady **bezhotovostní platba** frekvence placení **ročně** roční pojistné celkem **8 069 Kč**
 č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu  variabilní symbol  splátka pojistného **8 069 Kč**

Prohlášení pojistníka/pojištěného

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 **Sazebníkem 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 sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené 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 mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k 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 mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění 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 povinnosti 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.

Uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním 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.

Všech uvedené souhlasy 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 nárokované výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Generali Pojišťovna a.s.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

PAULUS TOMÁŠ



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 Osoba oprávněná jednat za pojistníka

28.02.2017

PARDUBICE



Generali Pojišťovna a.s. A009
 oblastní kancelář Pardubice
 Sladkovského 332, 530 02 Pardubice
 P 466 615 386

Ing. Vladimír Danek
 654974

Praha 15.03.2017

Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy č. 0657105961

pojištění motorových vozidel

na základě nabídky č. 9263909043

Pojistitel:	Pojistník:
Generali Pojišťovna a.s. Bělehradská 132 120 84 Praha 2 IČO: 61859869	Krajské ředitelství policie Pardubického kraje Na Spravedlnosti 2516 530 48 PARDUBICE 2 IČO: 72050250

Vozidlo

ŠKODA SUPERB II, RZ (SPZ): 

Pojistná doba

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 3. 2017 v 00:00 hodin.
Pojistná smlouva je platná ode dne jejího uzavření do dne jejího zániku.

Oprávněná osoba

Oprávněná osoba je osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je nahodilá skutečnost, se kterou je spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění a ke které dojde v době trvání pojištění. Nahodilou skutečností je skutečnost, která je možná a u které není jisté, zda v době trvání pojištění nastane.

Pojistná nebezpečí

Allrisk

havárie, vandalismus, živelní událost, požár, výbuch, odcizení

Generali pojišťovna a.s.



Milan Slavíček
ředitel správy pojištění