

1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen „Kooperativa“).

2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

Zaměstnanec Kooperativy

Příjmení a jméno: XXXXXXXXX
Získatelské číslo: XXXXX

3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN „KLIENT“)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma (název): Technické služby Lanškroun, s.r.o.
Bydliště / sídlo: Nádražní 822, 56301 Lanškroun
Datum nar. / IČO: 25951459
Tel.: XXXXXXXXXXXX
E-mail: XXXXXXXXXXXX

4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1 Klient má zájem o pojištění:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Havarijní pojištění vozidla

Pojištění nezaviněné nehody

Pojištění výhledových skel

Pojištění asistenčních služeb

Úrazové pojištění

4.2 Bližší specifikace požadavků klienta:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s limitem XXXXXXXXXXXXXXXX

Havarijní pojištění, riziko Základní havárie se spoluúčastí 0 % – minimálně XXXXXXXX

Havarijní pojištění, riziko Odcizení se spoluúčastí 0 % – minimálně XXXXXX, při odcizení celého vozidla spoluúčast 5%, min. však XXXXXX

Havarijní pojištění, riziko Živelní pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně XXXXXX

Havarijní pojištění, riziko Vandalismus pojištění se spoluúčastí 0 % – minimálně XXXXXX

Pojištění nezaviněné nehody

Pojištění výhledových skel s limitem XXXXXXXX

Pojištění asistenčních služeb – asistenční program 44; 50

Úrazové pojištění osob dopravovaných motorovým vozidlem US

5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1 Pojištění, které je klientovi nabízeno:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění s připojištěním dle požadavků klienta v produktu NAMÍRU GL2

5.2 Důvody, proč je toto pojištění klientovi nabízeno:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta.

6. UPOZORNĚNÍ POJISTITELE

Kooperativa tímto ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, upozorňuje klienta na násl. nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- před podpisem tohoto formuláře se seznámil s jeho obsahem,
- obsah tohoto formuláře odpovídá sdělení klienta i zástupce pojistitele,
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře.

Dne: **29.06.2016**

Podpis osoby zastupující pojistitele

Podpis klienta

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy:	Technické služby Lanškroun, s.r.o.		
IČO:	25951459	Plátce DPH: ANO	Právnícká osoba
Bydliště/sídlo:	Nádražní 822, Lanškroun, ČESKÁ REPUBLIKA		PSČ: 563 01
Telefon / mobilní telefon:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		E-mail: XXXXXXXXXX
Jednající:	Vladimír Skalický		

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka:	NENÍ	Série a číslo TP: NENÍ	VIN: TMBJB6NJ3HZ022925
Rozlišovací značka státu:	CZ		Druh registrační značky: S1
Druh vozidla:	Osobní automobil		Kategorie vozidla: M1
Tovární značka:	ŠKODA		Zdvihový objem (ccm): 1 000
Obchodní označení:	FABIA		Výkon motoru (kW): 55
Počet míst k sezení:	5		Největší povolená hmotnost (kg): 1 000
Měsíc a rok první registrace:	06/2016	Stav počítadla (km): 10	Palivo: Benzin
Způsob užívání:	Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčován: NE; Taxi: NE		
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno?	NE		
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno?	NE		
1. registrace vozidla mimo ČR:	NE		
Leasing:	Nejedná se o leasing		

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.):	160	Sleva důvěra: NE	Stupeň bonusu: B10	Základní roční pojistné:	XXXXXX	Bonus:	XXX
Způsob doložení rozhodné doby:	Rozhodná doba ověřena v DBŠ						
Sleva za propojištění:	XXX	Obchodní sleva: XXX					
Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách:						1 280 Kč	

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO

Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla	Spoluúčast: bez spoluúčasti	Roční pojistné:	0 Kč
------------------	----------------------	-----------------------------	-----------------	------

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ ŘIDIČE

Je-li pojistná smlouva uzavřena v době od 1. 4. 2016 do 31. 12. 2016 a je-li při jejím uzavření sjednáno pojištění odpovědnosti, sjednává se i toto úrazové pojištění řidiče.

Odchylně od ZPP H-362/14 se ujednává, že pojištěným je výhradně řidič pojištěného vozidla, že hranice pro vznik práva na pojistné plnění za trvalé následky úrazu podle čl. 6 odst. 5 písm. a) je 25 % a že zánikem pojištění odpovědnosti toto úrazové pojištění zaniká.

Druhy pojistného plnění a pojistné částky:	Trvalé následky úrazu: XXXXXXXX	Roční pojistné:	0 Kč
	Smrt následkem úrazu: XXXXXXXX		

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 1 280 Kč

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: ANO ; Sezónní základní havárie: NE ; Odcizení: ANO ; Živel: ANO ; Vandalismus: ANO		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	XXXXXX v případě odcizení celého vozidla 5 %, minimálně však XXXXXX		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér	Sleva za zabezpečení:	0 %
Výbava vozidla:	Kombi: ANO ; Automatická převodovka: NE ; 4x4: NE ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: NE		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: XXXXXXXX	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	XXXXXX
Rozhodná doba (měs.):	120	Stupeň bonusu: B10	Bonus: XXX
Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti			
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE		Sleva za kombinaci pojištění:	XX
Sleva za propojitelnost:	XX	Obchodní sleva: XXX	
		Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	2 995 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ
Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách**2 995 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program:	44; 50		
Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 300 Kč.			
		Roční pojistné:	0 Kč


POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění:	všechna výhledová skla		
Limit pojistného plnění na pojistnou událost:	XXXXXX	Spoluúčast: bez spoluúčasti	
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: ANO	Sleva - smluvní servis: XX %	Roční pojistné:	1 600 Kč

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:	Trvalé následky úrazu: XXXXXXXX	Roční pojistné:	324 Kč
	Smrt následkem úrazu: XXXXXXXX		
	Tělesné poškození způsobené úrazem: XXXXXXXX		
	Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění:		1 924 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	11. 07. 2016	Hodina počátku pojištění:	00:01
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
Sleva za pojistné období:	XX	Celkové roční pojistné	XXXXXX
		Pojistné za pojistné období	XXXXXX
		Pojistné za první pojistné období	5 890 Kč
Způsob platby:	Převodní příkaz	QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu prvního pojistného:	
Číslo účtu pojistitele:	XXXXXXXXXX		
Variabilní symbol:	XXXXXXXX		

J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění při nezaviněné nehodě	VPP H-350/14	ZPP H-380/14
Pojištění všech výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 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 pojistníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- 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.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY 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.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- 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.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (způsobena škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění navýšenou o 500 Kč bude povinen pojistiteli uhradit.
- 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.
- 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.

M. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Doplnění chybějících údajů o vozidle

Pojistná smlouva uzavřena dne: 29. 06. 2016

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): XXXXXXXXXX

Získatelské číslo: XXXX

Telefonní číslo: XXXXXXXXXXXXX

E-mail: XXXXXXXXXXXXX

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka