

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 17872268-18

Kód produktu: AH

Stav k datu: 10. 1. 2018

Strana: 1/5

Dům dětí a mládeže Karlovy Vary,
Čankovská 9, p.o.
Čankovská 35/9
360 05 Karlovy Vary - Rybáře
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Dům dětí a mládeže Karlovy Vary, Čankovská 9, p.o., IČO: 06133584, Plátce DPH: NE, Telefon: 731636621,

E-mail: lucie.kavkova@respect.cz

Trvalá adresa: Čankovská 35/9, 360 05 Karlovy Vary - Rybáře, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živél
- ✓ připojištění:
 - ✓ 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: TRANSPORTER T5

DIESEL

Objem válců: 2 461 cm³

Celková hmotnost: 3 000 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Tovární značka: VW

Palivo: nafta

Počet sedadel: 5

Rok výroby/první registrace: 2006

Typ: TRANSPORTÉR T5

Výkon motoru: 128 kW

Datum první registrace: 1. 1. 2006

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk 6+“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění Asistence POHODA Special

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulvné 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 předsmulvních 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.

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna 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: Dům dětí a mládeže Karlovy Vary, Čankovská 9, p.o., IČO: 06133584, Plátce DPH: NE, Telefon: 731636621, E-mail: lucie.kavkova@respect.cz

Trvalá adresa: Čankovská 35/9, 360 05 Karlovy Vary - Rybáře, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou 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 pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-V-11/2017, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 10. 1. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla: Dům dětí a mládeže Karlovy Vary, Čankovská 9, p.o., Čankovská 35/9, 360 05 Karlovy Vary - Rybáře, Česká republika, IČO: 06133584, Plátce DPH: NE, Telefon: 731636621, E-mail: lucie.kavkova@respect.cz

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla dle TP: Dům dětí a mládeže Karlovy Vary, Čankovská 9, p.o., Čankovská 35/9, 360 05 Karlovy Vary - Rybáře, Česká republika, IČO: 06133584, Plátce DPH: NE, Telefon: 731636621, E-mail: lucie.kavkova@respect.cz

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: 1K91405	Typ: TRANSPORTÉR T5	Specifikace: TRANSPORTER T5
Tovární značka: VW	Číslo TP: BG341981	DIESEL
VIN/EČV: WV2ZZZ7HZ6H054457	Objem válců: 2 461 cm ³	Palivo: nafta
Výkon motoru: 128 kW	Celková hmotnost: 3 000 kg	Počet sedadel: 5
Datum první registrace: 1. 1. 2006	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Rok výroby/první registrace: 2006
Celkový počet ujetých km: 495 000	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 pojistného.

3.4. Prohlídka vozidla provedena dne 9. 1. 2018 v 15:05 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, pojistné

ALLRISK6P

EXCLUSIVE1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného 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: 1787226818

Roční pojistné **11 995 Kč**

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 % **-2 399 Kč**

4.2. Havarijní pojištění „All Risk 6+“

Limit plnění: 100 000 Kč Spoluúčast: 5%, min. 5 000
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP) Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Koeficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné **8 117 Kč**

Obchodní sleva: trvalá 20,0000 % **-1 623 Kč**

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné **0 Kč**

4.4. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné **0 Kč**

4.5. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč
Roční pojistné **0 Kč**

4.6. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná 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)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 10. 1. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	0	0
z toho pojistník dle ČKP	0	0
HAV celkem	0	0

¹⁾ 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 %					
Přirážka 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 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	11 995		2 399	0	0	9 596
Havarijní pojištění „All Risk 6+“	8 117	20,0000	1 623	0	0	6 494
Pojištění POHODA Bez povinností	0					0
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0
Úrazové pojištění řidiče	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Celkem v Kč	20 112		4 022		0	16 090
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						16 090

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

16 090 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 10. dni 01. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 1787226818



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051178722681801609000006

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 zmocněním 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: Karlovy Vary

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Dům dětí a mládeže Karlovy Vary, Čankovská 9, p.o.

. RESPECT, a.s.
941806529, registrační číslo ČNB 000523PA

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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