

SEPARATOR UL



VL



TC99076000010



O145408002098710

Identifikace prodejce

8 1 6 7 3 3 6 2

1 8 2 2

Pojistná smlouva:

4080020987

kód produktu: AH

VWFS

ŠKODA Pojištění - Plus

Pojistitel

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464

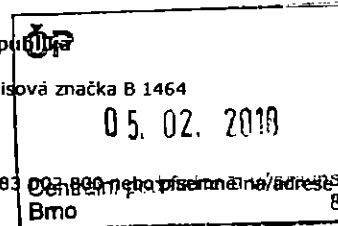
Bankovní spojení: číslo účtu/kód banky 1135011/0100

Variabilní symbol: 4080020987

Možnosti oznámení škodné události:

On-line na adrese www.ceskapojistovna.cz, telefonicky na čísle +420 283 003 800 nebo písemně na adrese

pojistitele P. O. BOX 305, 659 05 Brno



Pojistník

Jméno a příjmení/
/obchodní firma Distribuce tepla Třinec a.s.

Rodné číslo/IČO 64609812

Titul

Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec) Máchova 1131, Třinec

Stát Česká republika

PSČ 739 61

Kontaktní adresa (ulice, č. p. / č. o., obec)

Stát

PSČ

Plátce DPH: ANO

Držitel/provozovatel vozidla

Jméno a příjmení/
/obchodní firma Distribuce tepla Třinec a.s.

Rodné číslo/IČO 64609812

Titul

Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec) Máchova 1131, Třinec

Stát Česká republika

PSČ 739 61

Plátce DPH: ANO

Vlastník vozidla

Jméno a příjmení/
obchodní firma Distribuce tepla Třinec a.s.

Rodné číslo/IČO 64609812

Titul

Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec) Máchova 1131, Třinec

Stát Česká republika

PSČ 739 61

Plátce DPH: ANO

Specifikace vozidla

RZ

MPZ

Datum první registrace

Druh vozidla

VIN (číslo karoserie, podvozku, rámu)

Číslo TP

Značka, model

Zdvihový objem válců (cm³)

Výkon motoru (kW)

Palivo/pohon

Míst k sezení

Celková hmotnost (kg)

Účel použití vozidla

Zabezpečení vozidla

Pojistná částka

Kč

Pojištěno včetně DPH

NE

Identifikační údaj VIN 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.



Varianta pojištění	ŠKODA Pojištění Plus	Limit plnění / spoluúčast	Roční pojistné
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla	████████ KČ pro věcné škody a ušlý zisk / / █████████ KČ pro újmy na zdraví nebo usmrčením/ ████████ KČ náklady právní ochrany	████████ KČ
<input checked="" type="checkbox"/>	havarijní pojištění	spoluúčast █████████ % , min. █████████ KČ	████████ KČ
<input checked="" type="checkbox"/>	pojištění skel vozidla	limit plnění █████████ KČ	████████ KČ
<input type="checkbox"/>	pojištění zavazadel ve vozidle	limit plnění █████████ KČ	Nesjednáno KČ
<input checked="" type="checkbox"/>	úrazové pojištění dopravovaných osob vozidlem	Násobek základních pojistných částek █████████ 1	████████ KČ

I. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (PR)

EXSKPLUSCP

Rozsah sjednaného pojištění	Varianta Plus	Roční pojistné se zohledněním slev
Škodní sleva/přirážka █████████ %	Limit pojistného plnění █████████ KČ pro věcné škody a ušlý zisk / █████████ KČ pro újmy na zdraví nebo usmrčením / █████████ KČ náklady právní ochrany Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-V-8/2015.	████████ KČ
Rozhodná doba v měsících █████████	216	<input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP

II. Havarijní pojištění (HP)

ALSKPLUSCP

Rozsah sjednaného pojištění	Varianta Plus	Roční pojistné se zohledněním slev
Škodní sleva/přirážka █████████ %	Pojištění se sjednává ve variantě „All Risk“ Pojistná částka █████████ KČ Oprava parciálního poškození v Domovském servisu *, nebo totální poškození, nebo odcizení vozidla spoluúčast █████████ % , min. █████████ KČ Oprava parciálního poškození mimo Domovský servis spoluúčast █████████ % , min. █████████ KČ	████████ KČ
Sleva za zabezpečení █████████ %	Pojištění dále zahrnuje: Živelní událost, Střet se zvířetem, Poškození vozidla zvířetem, Garance ceny, Garance opravy v nové ceně, Pojištění POHODA Bez povinnosti, Pojištění asistence POHODA Super, Pojištění půjčovného během opravy vozidla, Úrazové pojištění řidiče, Pojištění GAP. Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-V-8/2015.	████████ KČ
Škodní sleva/přirážka █████████ %	Rozhodná doba v měsících █████████	120
	Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23, 29, 58 a 61 VPPPMV-VB/2015.	<input checked="" type="checkbox"/> dle ČKP

III. Pojištění skel vozidla

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti.	Limit plnění █████████ KČ
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-8/2015.	Roční pojistné █████████ KČ

Volitelná doplňková pojištění

Pojištění zavazadel ve vozidle	Roční pojistné
Pojištění se sjednává ve variantě „Zavazadla“ se spoluúčastí 1 000 Kč.	Limit plnění █████████ KČ
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 45 VPPPMV-V-8/2015.	Nesjednáno KČ

Úrazové pojištění

Základní pojistné částky: smrt úrazem = █████████ KČ, trvalé následky úrazu = █████████ KČ, denní odškodné = █████████ KČ/den, hospitalizace = █████████ KČ/den.	Počet míst k sezení dle TP █████████
Násobek základních pojistných částek █████████	Roční pojistné █████████ KČ
Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-8/2015.	Roční pojistné se zohledněním slev celkem 20 731 KČ
	Splátka pojistného 20 731 KČ

*) Podmínka opravy vozidla v Domovském servisu platí pouze pro škody vzniklé na území ČR



Počátek pojištění	29.01.2018 12:13	Pojištění sjednáno na dobu neurčitou s ročním pojistným obdobím	Frekvence placení	Roční
Způsob placení prvního pojistného	Bankovní převod	Způsob placení následného pojistného	Bankovní převod	
Číslo účtu/kód banky	1135011/0100	Variabilní symbol	4080020987	
Zprostředkovatel pojištění	IČO [REDACTED]	Obchodní firma	[REDACTED]	
	Telefon	E-mail	[REDACTED]	
Domovský servis	IČO [REDACTED]	Obchodní firma	[REDACTED]	
	Kód [REDACTED]	Adresa	[REDACTED]	

Závěrečná ustanovení

- Výše uvedená pojištění se řídí VPPPMV-V-8/2015 a Zvláštním ujednáním – ŠKODA Pojištění –V-1/2016.
- Zánikem některého ze sjednaných pojištění zanikají současně i veškerá další sjednaná pojištění a tím i celá tato pojistná smlouva.
- Pojistitel má právo informovat o zjištěné škodě na vozidle nebo jeho nepojízdnosti Domovský servis uvedený v této pojistné smlouvě.
- Odchylně od čl. 18 odst. 1 a čl. 39 odst. 2. VPPPMV-V-8/2015 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění PR a HP následovně:

Rozhodná doba v měsících	méně než 0	0 - 23	24 - 35	36 - 47	48 - 59	60 a více
Sleva na pojistném	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

- Ujednává se, že rozhodná doba u pojištění PR i HP se převádí pouze při sjednání těchto pojištění a přebírá se výlučně z databáze České kanceláře pojistitelů.
- Garance ceny pojištění PR - odchylně od bodu 1.1 Zvláštního ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.
- Garance ceny pojištění HP - odchylně od bodu 2.8 Zvláštního ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že před uzavřením této pojistné smlouvy mi byly písemně oznámeny informace dle § 1820 a 1843 zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, a že jsem obdržel (a) Předmluvní informace k sjednávanému sdruženému pojištění vozidla PIPMV-V-8/2015, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-V-8/2015, Zvláštní ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016, oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a Sazebník poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a jsem si vědom (a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně. Rovněž prohlašuji, že poskytnuji osobní údaje osob uvedených v pojistné smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto pojistnou smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Beru na vědomí, že pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky.

Pojistník prohlašuje, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěných, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem pojistné smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se uzavírání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamtlal. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá. Pojistník prohlašuje, že by zároveň seznámen s tím, že v případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.col.cz.

Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jím budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 –Zpracování osobních údajů a čl. 10 VPPPMV-V-8/2015.

Souhlasím / nesouhlasím s poskytnutím svých osobních údajů, včetně sdíleného elektronického kontaktu pro marketingové účely a k předávání svých osobních údajů pro marketingové účely subjektům specifikovaným v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 –Zpracování osobních údajů a v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015, za podmínek tam stanovených.

Pojistník je povinen případnou změnu zpracovávaných osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasy uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsaženými v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 - Zpracování osobních údajů, a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto pojistnou smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Současně souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a údajů o pojistných událostech dle této pojistné smlouvy společností ŠKODA AUTO a.s., IČO 00177041, se sídlem Mladá Boleslav, Tř. Václava Klementa 869, PSČ 293 60 a ŠkoFIN s.r.o., IČO 45805369, se sídlem Praha 5, Pekařská 6, PSČ 155 00 v rozsahu uvedeném v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015 pro marketingové účely a nabídky servisních služeb, jakož i za účelem šíření obchodních sdělení dle zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů. Takto získané údaje mohou být poskytnuty subjektům, které jsou členy autorizované distribuční a opravárenské sítě vozidel značky ŠKODA. Udělení souhlasu není podmínkou uzavření pojistné smlouvy a tento souhlas může být kdykoliv písemně odvolán. Pojistník je srozuměn s tím, že má právo přístupu ke svým osobním údajům a další práva dle § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasy uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsažených v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 –Zpracování osobních údajů a v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015 a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.



Příjmení a jméno
oprávněného zástupce pojistníka

[Redacted]

Datum a čas tisku

29.01.2018 12:40

29.01.2018 12:40

Okamžik uzavření
pojistné smlouvy

Rodné číslo
oprávněného zástupce pojistníka

[Redacted]

Vztah k pojistníkovi

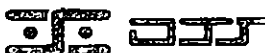
[Redacted]

Třinec

Místo podpisu pojistné smlouvy

Podpis pojistníka/oprávněného
zástupce
(Totožnost ověřená dle OP nebo
cestovního pasu č.)

Podpis a razítko pojistovacího
zprostředkovatele nebo
zaměstnance České pojišťovny a.s.



Distribuce tepla Třinec, a.s.
Máchova 1131
739 61 Třinec-Lyžbice 1
DIČ: CZ64609812
Tel./fax: 558 333 779, 558 333 526



Záznam z jednání s klientem a Informace o pojišťovacím zprostředkovateli

dle ustanovení § 21 zákona č. 38/2004 Sb.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli/pojišťovacích zprostředkovatelích

Obchodní firma:	Pojišťovací agent:	Podřízený pojišťovací zprostředkovatel:
Sídlo:	ŠkoFIN s. r. o.	[REDAKCE]
IČO:	Pekařská 6, 155 00 Praha 5	[REDAKCE]
Číslo registrace ČNB:	45 80 53 69	[REDAKCE]
	032588PA	
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. C 11881		zapsaná v obchodním rejstříku vedeném: Krajský soud v Ostravě, spis. zn. C 14132

Výše uvedené subjekty (dále jen Pojišťovací zprostředkovatel) jsou registrovány pod výše uvedenými čísly v registru vedeném Českou národní bankou. Pojišťovací agent je oprávněn vykonávat činnost pro více pojišťoven, jejichž výčet bude klientovi na jeho žádost sdělen, stejně jako mu budou na jeho žádost sděleny informace o způsobu odměňování Pojišťovacího zprostředkovatele. Informace o Pojišťovacím zprostředkovateli je možné ověřit na webových stránkách České národní banky (www.cnb.cz).

Prohlášení o nezávislosti

Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá jakýkoliv přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech ani kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno.

Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že pojišťovna, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá jakýkoliv přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech ani kapitálu Pojišťovacího zprostředkovatele.

Řešení stížností a sporů

Případnou stížnost může oprávněná osoba podat orgánu dohledu na sekci regulace a dohledu nad pojišťovnami při České národní bance. Stížnost je možné podat v písemné formě na adresu Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.

V případě sporu má oprávněná osoba, která je spotřebitelem, možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.col.cz). V případě, že se oprávněná osoba obrátí na soud, je místně příslušný obecný soud spol. ŠkoFIN s.r.o. v době podání žaloby.

Pojistník (klient)

Jméno a příjmení/obchodní firma	Distribuce tepla Třinec a.s.
Trvalá adresa /sídlo	Máchova 1131, 739 61 Třinec
Rodné číslo/IČO	64609812
Plátce DPH	ANO

Potřeby a požadavky klienta

Komplexní pojištění vozidla [REDAKCE]

Zvláštní požadavky klienta nad rámec zaznamenaných potřeb NE

Doporučené varianty pojištění

	ŠKODA Pojištění Plus	ŠKODA Pojištění Standard
Povinné ručení	[REDAKCE] Kč	[REDAKCE] Kč
Havarijní pojištění	% spoluúčast (min. [REDAKCE] Kč) v Domovském servisu, resp. % (min. [REDAKCE] Kč) mimo Domovský servis	% spoluúčast (min. [REDAKCE] Kč) v Domovském servisu, resp. % (min. [REDAKCE] Kč) mimo Domovský servis
Pojištění skel	limit [REDAKCE] Kč	limit [REDAKCE] Kč
Náhradní vozidlo	20 dnů v Domovském servisu 10 dnů v jakémkoliv jiném servisu	10 dnů v Domovském servisu 5 dnů v jakémkoliv jiném servisu
Úrazové pojištění řidiče	ANO (dvojnásobný limit krytí)	ANO
Asistenční služby	ANO	ANO
GAP	ANO	NE
Přímá likvidace	ANO	NE
1. škoda bez vlivu na bonus	ANO	NE
	Volitelná pojištění	
Úrazové pojištění	Dvojnásobek limitu	Dvojnásobek limitu
Pojištění zavazadel	limit [REDAKCE] -Kč	limit [REDAKCE] Kč

Z důvodu rozsáhlejšího krytí pojistných rizik, vyloučení vlivu první škody na bonus a pojištění přímé likvidace je klientovi doporučen výběr varianty Škoda Pojištění Plus.

Varianta pojištění zvolená klientem

Název produktu	Škoda Pojištění	4080020987
Varianta produktu	viz pojistná smlouva č.	
Pojišťovna	Česká pojišťovna a.s.	

Klient potvrzuje, že spolu s pojistnou smlouvou převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- Předsmluvní informace, 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,
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-V-8/2015, Zvláštní ujednání – ŠKODA Pojištění -V-1.

Klient podpisem stvrzuje, že:

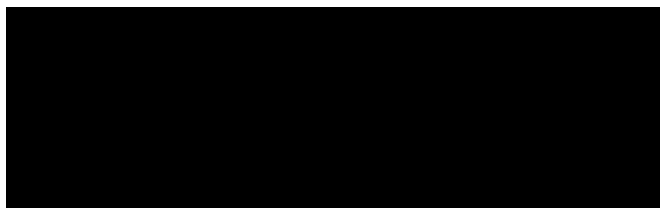
- Pojišťovací zprostředkovatel jasně a srozumitelně zaznamenal jeho požadavky a potřeby,
- mu byly poskytnuty jasně, přesně a srozumitelně informace o nabízeném produktu,
- zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění,
- je si vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemožnou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu,
- převzal kopii tohoto záznamu včetně Informace o pojišťovacím zprostředkovateli,
- souhlasí dle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováváním (tím se rozumí zpracování za účelem uzavření pojištění) osobních a citlivých údajů.

29.01.2018 12:40

Třinec

Okamžik podpisu

Místo podpisu





TC99076000010



O145408002098710

Identifikace prodejce

8 1 6 7 3 3 6 2

1 8 2 2

Pojistná smlouva:

4080020987

kód produktu: AH

VWFS

ŠKODA Pojištění – Plus

Pojistitel

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika

IČO: 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464

Bankovní spojení: číslo účtu/kód banky 1135011/0100

Variabilní symbol: 4080020987

Možnosti oznámení škodné události:

On-line na adrese www.ceskapojistovna.cz, telefonicky na čísle +420 283 002 800 nebo písemně na adrese pojistitele P. O. BOX 305, 659 05 Brno

Pojistník

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Distribuce tepla Třinec a.s.	Rodné číslo/IČO	64609812	Titul
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Máchova 1131, Třinec	Stát	Česká republika	PSČ 739 61
Kontaktní adresa (ulice, č. p. / č. o., obec)		Stát		PSČ
Plátce DPH:	ANO			

Držitel/provozovatel vozidla

Jméno a příjmení/ /obchodní firma	Distribuce tepla Třinec a.s.	Rodné číslo/IČO	64609812	Titul
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Máchova 1131, Třinec	Stát	Česká republika	PSČ 739 61
Plátce DPH:	ANO			

Vlastník vozidla

Jméno a příjmení/ obchodní firma	Distribuce tepla Třinec a.s.	Rodné číslo/IČO	64609812	Titul
Trvalý pobyt/sídlo (ulice, č. p. / č. o., obec)	Máchova 1131, Třinec	Stát	Česká republika	PSČ 739 61
Plátce DPH:	ANO			

Specifikace vozidla

RZ	MPZ	Datum první registrace	Druh vozidla
VIN (číslo karoserie, podvozku, rámu)		Číslo TP	
Značka, model			Zdvihový objem válců (cm³)
Výkon motoru (kW)	Palivo/pohon	Míst k sezení	Celková hmotnost (kg)
Účel použití vozidla			
Zabezpečení vozidla			
Pojistná částka	Kč	Pojištěno včetně DPH	NE

Identifikační údaj VIN 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.

Počátek pojištění 29.01.2018 12:13 Pojištění sjednáno na dobu neurčitou s ročním pojistným obdobím Frekvence placení Roční
 Způsob placení prvního pojistného Bankovní převod Způsob placení následného pojistného Bankovní převod
 Číslo účtu/kód banky 1135011/0100 Variabilní symbol 4080020987
 Zprostředkovatel pojištění IČO [redacted] Obchodní firma [redacted]
 Telefon [redacted] E-mail [redacted]
 Domovský servis IČO [redacted] Obchodní firma [redacted]
 Kód [redacted] Adresa [redacted]

Závěrečná ustanovení

- Výše uvedená pojištění se řídí VPPPMV-V-8/2015 a zvláštním ujednáním – ŠKODA Pojištění –V-1/2016.
- Zánikem některého ze sjednaných pojištění zanikají současně i veškerá další sjednaná pojištění a tím i celá tato pojistná smlouva.
- Pojistitel má právo informovat o zjištěné škodě na vozidle nebo jeho nepojízdnosti Domovský servis uvedený v této pojistné smlouvě.
- Odchylně od čl. 18 odst. 1 a čl. 39 odst. 2. VPPPMV-V-8/2015 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění PR a HP následovně:

Rozhodná doba v měsících	méně než 0	0 - 23	24 - 35	36 - 47	48 - 59	60 a více
Sleva na pojistném	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

- Ujednává se, že rozhodná doba u pojištění PR i HP se převádí pouze při sjednání těchto pojištění a přebírá se výlučně z databáze České kanceláře pojistitelů.
- Garance ceny pojištění PR - odchylně od bodu 1.1 Zvláštního ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.
- Garance ceny pojištění HP - odchylně od bodu 2.8 Zvláštního ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016 se ujednává, že pojistitel nenavýší předepsané pojistné za toto pojištění, nenastane-li v průběhu trvání pojištění více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus.

Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že před uzavřením této pojistné smlouvy mi byly písemně oznámeny informace dle § 1820 a 1843 zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, a že jsem obdržel (a) Předmluvní informace k sjednávanému sdruženému pojištění vozidla PIPMV-V-8/2015, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-V-8/2015, Zvláštní ujednání – ŠKODA Pojištění –V-1/2016, oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob a Sazebník poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a jsem si vědom (a) své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně. Rovněž prohlašuji, že poskytuji osobní údaje osob uvedených v pojistné smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto pojistnou smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovvi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Beru na vědomí, že pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky.

Pojistník prohlašuje, že uzavřením pojistné smlouvy zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této pojistné smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěných, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně těchto osob, jejich majetku či jiného zájmu.

Pojistník má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem pojistné smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se je jim předat.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se uzavírání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezamtlčel. Zároveň prohlašuje, že veškerá jeho prohlášení uvedená v této pojistné smlouvě jsou pravdivá. Pojistník prohlašuje, že byl zároveň seznámen s tím, že v případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.coi.cz.

Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávat či jim budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 -Zpracování osobních údajů a čl. 10 VPPPMV-V-8/2015.

Souhlasím / nesouhlasím s poskytnutím svých osobních údajů, včetně sděleného elektronického kontaktu pro marketingové účely a k předávání svých osobních údajů pro marketingové účely subjektům specifikovaným v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 -Zpracování osobních údajů a v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015, za podmínek tam stanovených.

Pojistník je povinen případnou změnu zpracovávaných osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasy uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsaženými v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 - Zpracování osobních údajů, a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.

Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto pojistnou smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhezních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Současně souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a údajů o pojistných událostech dle této pojistné smlouvy společností ŠKODA AUTO a.s., IČO 00177041, se sídlem Mladá Boleslav, Tř. Václava Klementa 869, PSC 293 60 a ŠkoFIN s.r.o., IČO 45805369, se sídlem Praha 5, Pekařská 6, PSC 155 00 v rozsahu uvedeném v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015 pro marketingové účely a nabídky servisních služeb, jakož i za účelem šíření obchodních sdělení dle zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů. Takto získané údaje mohou být poskytnuty subjektům, které jsou členy autorizované distribuční a opravárenské sítě vozidel značky ŠKODA. Udělení souhlasu není podmínkou uzavření pojistné smlouvy a tento souhlas může být kdykoliv písemně odvolán. Pojistník je srozuměn s tím, že má právo přístupu ke svým osobním údajům a další práva dle § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Pojistník svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasy uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsažených v Předmluvních informacích PIPMV-V-8/2015 -Zpracování osobních údajů a v čl. 10 VPPPMV-V-8/2015 a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.



Příjmení a jméno
oprávněného zástupce pojistníka

[Redacted]

Datum a čas tisku

29.01.2018 12:40

29.01.2018 12:40

Okamžik uzavření
pojistné smlouvy

Třinec

Místo podpisu pojistné smlouvy

Rodné číslo
oprávněného zástupce pojistníka

[Redacted]

Vztah k pojistníkovi

[Redacted]

Podpis pojistníka/oprávněného
zástupce
(Totožnost ověřená dle OP nebo
cestovního pasu č.)

Podpis a razítko pojišťovacích/
zprostředkovatele nebo
zaměstnance České pojišťovny a.s.


Distribuce tepla Třinec, a.s.
Máchova 1131
739 61 Třinec-Lyžbice 1
DIČ: CZ64609812
Tel /fax: 558 333 779 558 333 526