

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 40809140-39

Kód produktu: AH

Stav k datu: 8. 3. 2018

Strana: 1/5

Energetické centrum s.r.o.  
Otín 3  
377 01 Jindřichův Hradec  
Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

Energetické centrum s.r.o., IČO: 26051818, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ26051818

Trvalá adresa: Otín 3, 377 01 Jindřichův Hradec, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živél
- ✓ připojištění:
  - ✓ skla
  - ✓ 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: ██████████  
Specifikace: ██████  
Objem válců: ████████  
Celková hmotnost: ██████  
Užití vozidla: ██████████

Tovární značka: ████████  
Palivo: ██████  
Počet sedadel: ████  
Rok výroby/první registrace: ██████  
Typ: ██████████

Výkon motoru: ████████  
Max. počet osob: ████  
Datum první registrace: ██████████

**Doporučení**

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

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla  
Havarijní pojištění „All Risk“  
Pojištění POHODA Bez povinností  
Pojištění všech skel  
Pojištění Asistence POHODA Special  
Úrazové pojištění řidiče  
Úrazové pojištění – omezený rozsah

**Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:**

- a. předsmulvní 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:** Energetické centrum s.r.o., IČO: 26051818, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ26051818

Trvalá adresa: Otín 3, 377 01 Jindřichův Hradec, 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 8. 3. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou.

### 3. Vozidlo

**3.1. Vlastník vozidla** je shodný s pojistníkem.

**3.2. Držitel (provozovatel) vozidla** je shodný s pojistníkem.

### 3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka: [REDACTED]	MPZ: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Typ: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Počet sedadel: [REDACTED]
Max. počet osob: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]

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 7. 3. 2018 v 13:24 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

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

#### 4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč  
 Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč  
 Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4080914039

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

#### 4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč  
 Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)  
 Pojištěno včetně DPH: NE  
 Akceptace doporučené opravy: ANO  
 Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %  
 Roční pojistné  
 Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

Spoluúčast: [REDACTED] %, min. [REDACTED]  
 Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %  
 Koeficient užití vozidla: [REDACTED]

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

#### 4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč  
 Roční pojistné

#### 4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné

#### 4.6. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED] Kč trvalé následky úrazu: [REDACTED] Kč  
 Roční pojistné

**4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojištná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč trvalé následky úrazu: ████████ Kč  
 Roční pojistné ██████████

**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 8. 3. 2018 včetně přidanych zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem	154	██████████
z toho pojistník dle ČKP	154	
HAV celkem	120	██████████
z toho převod z POV	120	

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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	██████████															
Přirážka na pojistném	██████████															

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	██████████															
Přirážka na pojistném	██████████															

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	3 966
Havarijní pojištění „All Risk“	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	8 073
Pojištění POHODA Bez povinností	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Pojištění Všech skel	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	1 500
Pojištění Asistence POHODA Special	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění řidiče	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Celkem v Kč	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	13 539
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	<b>13 539</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného ██████████

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 08. dni 03. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 4080914039



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051408091403901353900007

### 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:

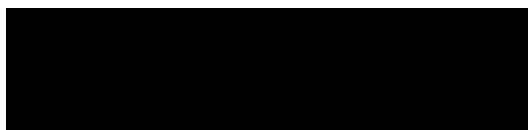
- předmluvní informace, verze PIPMV-V-11/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-11/2017 (T. č. 7506 11/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: JINDŘICHŮV HRADEC

dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Energetické centrum s.r.o.



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce  
Osoba oprávněná k podpisu za pojistníka:  
Milan Moudrý

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