

# Pojištění vozidel

## Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9264264394** počátek pojištění **27.03.2018 / 14:32** pojistná doba **neurčitá**

### Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26.

### Pojistník

**Lesy a rybníky města Českých Budějovic s.r.o.** rodné číslo / IČO **25154427**  
**Jar. Haška 1588/4** **České Budějovice** **370 04**  
 telefon mobil **000000**

Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.

Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem.

plátce DPH: ANO

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

### Vozidlo

VIN RZ série a číslo technického průkazu datum uvedení do provozu

zabezpečení:

doplňková výbava: ---

ostatní výbava: ---

poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen smlouva)

produkt **Základ** limity pojistného plnění pro újmu na zdraví a usmrcením: Kč / škody na věci a ušlý zisk: Kč

produkt dále zahrnuje **Generali Assistance Základní (VPP HAV 2016/03)**

B/M rozhodná doba (měsíce) ověřeno v ČKP **ANO** stupeň B/M koeficient B/M základní roční pojistné

slevy/přirážky (koef.) roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M

roční pojistné po slevě na 1. pojistné období

### Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí:  Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (VPP POV 2016/02), 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

TG09988003012

O10400190955890

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

<b>Kasko</b>	
produkt <b>Allrisk</b>	spoluúčast [redacted] pojistná částka: [redacted]
bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce) [redacted]	stupeň bonusu [redacted] koeficient bonusu [redacted] základní roční pojistné [redacted]
slevy/přirážky (koef.) [redacted]	roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus [redacted]
<b>roční pojistné kasko celkem</b>	<b>9 819 Kč</b>

<b>Doplňková pojištění</b>
Pojištění skel limit poj. plnění: [redacted]; pojistné podmínky: <b>VPP HAV 2016/03</b> roční pojistné <b>1 200 Kč</b>

<b>Pojistné podmínky a přílohy</b>
Pojištění se řídí: <input checked="" type="checkbox"/> <b>Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sazebníkem administrativních poplatků.
Další přílohy: <input checked="" type="checkbox"/> Informace pro klienta <input type="checkbox"/> plná moc <input type="checkbox"/> výpis z OR

<b>Zvláštní ujednání</b>
[redacted]

 Společná ustanovení

<b>Rekapitulace a platba pojistného</b>
způsob úhrady <b>bezhotovostní platba</b> frekvence placení <b>ročně</b> roční pojistné celkem [redacted]
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu [redacted] variabilní symbol <b>9264264394</b> splátka pojistného [redacted]

<b>Prohlášení pojistníka/pojištěného</b>
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 <b>Sazebníkem administrativních poplatků</b> a s <b>Informacemi pro klienta</b> , 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).
<b>Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti</b> o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále: a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, b) hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti; c) 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; d) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.
<b>Souhlasím</b> 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 <b>zpracování osobních údajů</b> , 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: a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn, b) 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.
Výše 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 <b>všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli</b> (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 nárokové výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

**Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.**

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB / --

agenturní číslo / osobní číslo

telefon

**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. Potvrzují, 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 General Pojišťovna a.s.

podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka

27.03.2018

ČESKÉ BUDĚJOVICE