

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **40828318-57**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 22. 5. 2018

Strana: 1/5

TECHNICKÉ SLUŽBY HOLICE

Vysokomýtská 635

534 01 Holice

Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

TECHNICKÉ SLUŽBY HOLICE, IČO: 75044501, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ75044501, Telefon: 466920637,

E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Vysokomýtská 635, 534 01 Holice, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

**Potřeby zájemce**

- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živěl
- ✓ 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: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

[REDACTED]

Užití vozidla: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Datum první registrace: [REDACTED]

**Doporučení**

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

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění všech skel

Pojištění Asistence POHODA Klasik

Úrazové pojištění – omezený rozsah

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

- a. předsmulvné informace PIPMV-R-5/2018, 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-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- 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 také „ČP“)

**Pojistník:** TECHNICKÉ SLUŽBY HOLICE, IČO: 75044501, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ75044501, Telefon: 466920637, E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Vysokomyšská 635, 534 01 Holice, 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-R-5/2018, 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 22. 5. 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]	Typ: [REDACTED]	Druh vozidla: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	[REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Datum první registrace: [REDACTED]	Užití vozidla: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
MPZ: [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. Výbava vozidla

#### 3.4.1. Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
kropící lišta		--	--

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 21. 5. 2018 v 14:17 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

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

Pojistná částka: [REDACTED] Kč	Spoluúčast: [REDACTED]%, min. [REDACTED]
Územní platnost: [REDACTED]	Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED]
Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]	Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED]%
Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]	Koeficient užití vozidla: [REDACTED]
Sleva za zabezpečení: [REDACTED]%	
Roční pojistné	<b>83 414 Kč</b>
Obchodní sleva: [REDACTED]%	[REDACTED] Kč

#### 4.2. Pojištění Všech skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč	
Roční pojistné	<b>5 000 Kč</b>

#### 4.3. Pojištění Asistence POHODA Klasik

Roční pojistné	<b>0 Kč</b>
----------------	-------------

#### 4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: [REDACTED] Kč	trvalé následky úrazu: [REDACTED] Kč	
Roční pojistné		<b>0 Kč</b>

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 22. 5. 2018 včetně přidanych zápočtů od jiných pojištitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
HAV celkem z toho převod z POV		

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

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	
Havarijní pojištění „All Risk“						33 365
Pojištění Všech skel						5 000
Pojištění Asistence POHODA Klasik						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						38 366
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>38 366</b>

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

Výše splátky pojistného

38 366 Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 22. dni 05. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 4082831857



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051408283185703836600003

**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/ECV 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 se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-5/2018.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojištitelů. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojištiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,
- 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:

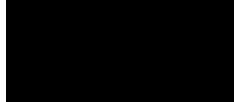
- předsmuvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

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

Místo uzavření smlouvy: PARDUBICE

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

TECHNICKÉ SLUŽBY HOLICE



Podpis (a razítko) pojistníka/závjemce

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