

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **80466849-11**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 29. 6. 2015

Strana: 1/5

Správa městských lesů Jihlava, s.r.o.  
Rantířovská 4003/5  
586 01 Jihlava 1  
Česká republika

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

Správa městských lesů Jihlava, s.r.o., IČ: 60732105, zapsaná: v obchodním rejstříku Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 17528, Plátce DPH: ANO, E-mail: becko@ji.cz

Trvalá adresa: Rantířovská 4003/5, 586 01 Jihlava 1, 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: ██████████

Tovární značka: ██████████

Typ: ██████████

Specifikace: ██████████

Palivo: ██████████

Výkon motoru: ██████████

Objem válců: ██████████

Počet sedadel: ██████████

Max. počet osob: ██████████

Celková hmotnost: ██████████

Rok výroby/první registrace: ██████████

Užití vozidla: ██████████

**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 Asistence POHODA Special

Úrazové pojištění řidiče

Úrazové pojištění – omezený rozsah

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

- a. předsmlavní informace PIPMV-V-1/2014, 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-1/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 01/2014 MHA),
- c. informace o zprostředkovateli.

**Prohlášení zájemce**

Na základě předsmlavních 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, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

**Pojistník:** Správa městských lesů Jihlava, s.r.o., IČ: 60732105, zapsaná: v obchodním rejstříku Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 17528, Plátce DPH: ANO, E-mail: becko@ji.cz  
Trvalá adresa: Rantířovská 4003/5, 586 01 Jihlava 1, 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-1/2014, 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 10:24 hod. dne 29. 6. 2015 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]
Užití vozidla: [REDACTED]	Zabezpečení: [REDACTED]	

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.

**3.4.** Prohlídka vozidla provedena dne 29. 6. 2015 v 08:28 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

#### 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: 8046684911

Roční pojistné

9 585 Kč

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

Pojistná částka: [REDACTED] Kč  
Územní platnost: [REDACTED]  
Spoluúčast: [REDACTED]%, minimálně však [REDACTED] Kč  
Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: NE

Akceptace doporučené opravy: NE  
Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: 1

Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží ČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

40 031 Kč

#### 4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

#### 4.4. Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

#### 4.5. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

**4.6. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

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 29. 6. 2015 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojišťovatelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva/přirážka v % <sup>1)</sup>
POV	151	
z toho bonus/malus	151	
HAV	120	
z toho bonus/malus	0	

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

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	64	Česká pojišťovna KOS	5270790218
POV	87	Česká pojišťovna KOS	74203600
HAV	151	Dárce POV	8046684911

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojišťovatelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

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

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla				4 313
Havarijní pojištění „All Risk“				20 015
Pojištění POHODA Bez povinností				0
Pojištění Asistence POHODA Special				0
Úrazové pojištění řidiče				0
Úrazové pojištění – omezený rozsah				0
Celkem v Kč				24 328
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>				<b>24 329</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus**Výše splátky pojistného****0 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 29. dni 06. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 8046684911



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051804668491102432900000

**7. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i záznamu z jednání uvedl pravdivě, a veškerá jeho prohlášení v této pojistné smlouvě i záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Pojistník dále stvrzuje, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělí ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 10 VPPPMV-V-1/2014 a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas, a to včetně zpracování pro obchodní a marketingové účely pojišťovny a společností náležejících do mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů.

Pojistník svým podpisem dále stvrzuje, že:

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,
- souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,
- akceptuje oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluje ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 a VPP-DN 2/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 01/2014 MHA),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

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

Smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Správa městských lesů Jihlava, s.r.o.



\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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