

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **19398293-15**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 1. 7. 2014

Strana: 1/5

 Statutární město Jihlava  
 Masarykovo Náměstí 97/1  
 586 01 Jihlava  
 Česká republika
**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**
 Statutární město Jihlava, IČ: 00286010, Plátce DPH: ANO  
 Trvalá adresa: Masarykovo Náměstí 97/1, 586 01 Jihlava, Česká republika  
 Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.
**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
  - ✓ havárie
  - ✓ odcizení
  - ✓ živel
- ✓ 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: ██████████  
 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 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:** Statutární město Jihlava, IČ: 00286010, Plátce DPH: ANO  
Trvalá adresa: Masarykovo Náměstí 97/1, 586 01 Jihlava, Česká republika  
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu 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, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění pracovní neschopnosti a hospitalizace při dopravních nehodách VPP-DN 2/2014, 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 00:00 hod. dne 1. 7. 2014 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 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 26. 6. 2014 v 17:00 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 škodu způsobenou provozem vozidla Exclusive

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

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1939829315

Roční pojistné

11 003 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

[REDACTED] Kč

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

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED] %, minimálně však [REDACTED] Kč

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: NE

Plná úhrada opravy v zahraničí: NE

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: 1

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

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV nové vozidlo IČO.

Roční pojistné

27 739 Kč

Akční sleva: trvalá [REDACTED] %

[REDACTED] 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)/ přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 1. 7. 2014 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

pojištění	výsledná rozhodná doba v měsících	škodní sleva/přirážka v % <sup>1)</sup>
POV	138	
z toho bonus/malus	138	
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	3	Česká pojišťovna KOS	99212159
POV	32	Česká pojišťovna KOS	74202377
POV	118	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	6275151227
POV	2	Česká pojišťovna KOS	89586242
POV	1	Česká pojišťovna KOS	89586728
POV	37	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	6971176188
POV	11	Česká pojišťovna KOS	61041602
POV	13	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	6210380897
POV	24	Česká pojišťovna KOS	62536448
HAV	138	Dárce POV	1939829315

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 pojistitelů. 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	akční sleva		škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla						2 971
Havarijní pojištění „All Risk“						8 321
Pojištění POHODA Bez povinností						0
Pojištění Asistence POHODA Special						0
Úrazové pojištění řidiče						0
Úrazové pojištění – omezený rozsah						0
Celkem v Kč						11 292
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>11 293</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus**Výše splátky pojistného****11 293 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 01. dni 07. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011  
Kód banky: 0100  
Variabilní symbol: 1939829315



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051193982931501129300003

### 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 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

Statutární město Jihlava



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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