



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

**Sdružené pojištění vozidla**  
Kód produktu: AS  
Stav k datu: 01.07.2015

Číslo pojistné smlouvy:

**18958652-14**



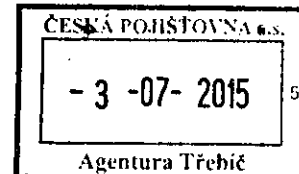
## Záznam z jednání

### Zájemce

Příjmení (název firmy): **VODOVODY a KANALIZACE** Jméno: --- Titul: ---  
 Rodné č./IČ: **60418885** Datum naroz.: --- Osoba: **právnícká** Plátce DPH: **ANO**  
 Trvalá adresa: Ulice: **KUBIŠOVA** Č.p.: **1172/11** Město (obec): **TŘEBÍČ 1** PSČ: **67401** Stát: **CZE**  
 Koresp. adresa: Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou  
 Telefon: --- E-mail: ---

### Potřeby zájemce

- povinné ručení
- havarijní pojištění v rozsahu:
  - havárie
  - odcizení
  - živel
- přípojštění:
  - 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

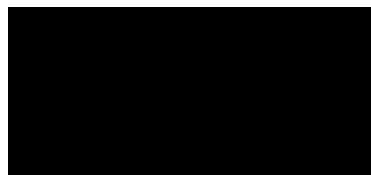
- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Registrační značka: [redacted] MPZ: [redacted] Druh vozidla: **osobní automobil**  
 Tovární značka: [redacted] Typ: [redacted] Specifikace: [redacted]  
 VIN: [redacted] Číslo TP: [redacted] Palivo: [redacted] Výkon motoru: [redacted] Objem válců: [redacted]  
 Počet sedadel: [redacted] Maximální počet přepravovaných osob: [redacted] Celková hmotnost: [redacted] Rok výroby/první registrace: [redacted]  
 Datum první registrace: [redacted] Užití vozidla: [redacted] Zabezpečení: [redacted]

### 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 povinnosti
- Pojištění Čelního skla
- Pojištění Asistence POHODA Special
- Úrazové pojištění řidiče
- Úrazové pojištění - omezený rozsah



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

- Předmluvní 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 navržené pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem.
- Pojistné podmínky VPPPMV-V-1/2014 (Sdružené pojištění vozidla t.č. 7506 01/2014)
- Informace o zprostředkovateli.

### Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních 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

Tato pojistná smlouva je sjednána v rámci trvalé akce AS\_H\_NCAIC.

### 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.

Pojistitele zastupuje [redacted]

## Pojistník:

Příjmení (název firmy): **VODOVODY a KANALIZACE** Jméno: --- Titul: ---  
 Rodné č./IČ: **60418885** Datum naroz.: --- Osoba: **právnícká** Plátce DPH: **ANO**  
 Trvalá adresa: Ulice: **KUBIŠOVA** Č.p.: **1172/11** Město (obec): **TŘEBÍČ 1** PSČ: **67401** Stát: **CZE**  
 Koresp. adresa: Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou  
 Telefon: --- E-mail: ---

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravných osob, které 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 dopravných osob.

## Počátek a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od **13 : 15** hodin dne **01.07.2015** a sjednává se na dobu neurčitou.

## Vozidlo:

Vlastník vozidla: je shodný s pojistníkem.

Držitel vozidla: je shodný s pojistníkem.

Registrační značka: [redacted] MPZ: [redacted] Druh vozidla: **osobní automobil**  
 Tovární značka: [redacted] Typ: [redacted] Specifikace: [redacted]  
 VIN: [redacted] Číslo TP: [redacted] Palivo: [redacted] Výkon motoru: [redacted] Objem válců: [redacted]  
 Počet sedadel: [redacted] Maximální počet přepravovaných 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.

Prohlídka vozidla dne: **01.07.2015 12:58** **NEPOŠKOŽENO** Platnost prohlídky je **24 hodin**.

Rozsah poškození: [redacted]

## Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele:

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

Rozsah poškození: [redacted]

## Rozsah pojištění, pojistné:

- A. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla** **Exclusive**  
 Uplatněn voucher: **FTE03937863**  
 Limit pojistného plnění: pro újmy na věci a ušlý zisk [redacted] Kč pro újmy na zdraví [redacted] Kč Pro náklady právní ochrany: [redacted] Kč  
 Roční pojistné: **12 692 Kč**  
 Zelená karta vystavena: **ANO** Číslo karty: **1895865214** Obchodní sleva trvalá: [redacted] Kč
- B. Havarijní pojištění vozidla ve variantě** **All Risk**  
*Pojištění je sjednáno v rámci akce "HAV - nové vozidlo IČO"*  
 Pojistná částka: [redacted] Kč včetně DPH Územní platnost: [redacted]  
 Spoluúčast: [redacted] % nejméně v šak [redacted] Kč Plná úhrada opravy v zahraničí: **NE** Koeficient užití vozidla: **1,00**  
 Akceptace doporučené opravy: **ANO** Sleva za akceptaci: [redacted] % Sleva za zabezpečení: [redacted] %  
 Zohlednění předchozího škodního průběhu: **ANO** Roční pojistné: **43 824 Kč**  
 Akční sleva trvalá: [redacted] Kč
- C. Pojištění POHODA bez povinnosti**  
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014. Roční pojistné: **0,- Kč**
- D. Pojištění čelního skla**  
 Limit plnění: [redacted] Kč  
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014. Roční pojistné: **2 250 Kč**
- E. Pojištění Asistence** **Rozsah pojištění: POHODA Special**  
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014. Roční pojistné: **0 Kč**
- F. Úrazové pojištění řidiče**  
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014. Roční pojistné: **0 Kč**
- G. Úrazové pojištění - omezený rozsah**  
 Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014. Roční pojistné: **0 Kč**
- H. Úpravy pojistného - Zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/ přírážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 01.07.2015 včetně přidaných zápočtů od jiných pojišťitelů:


pojištění	výsledná rozhodná doba v měsících	škodní sleva/přírážka v %
POV	151	
z toho bonus/ malus	151	
HAV	120	
z toho bonus/ malus	---	

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převáděno od pojišťitele	Číslo smlouvy
POV	77	Česká pojišťovna KOS	4031109228
POV	74	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group	6200426818
HAV	151	Dárce POV	1895865214

Pokud pojištník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestrví 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 pojišťitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojištník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojištník 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.

### I. Přehled sjednaných pojištění

Pojištění	Název pojištění	Roční pojistné 2)	Akční/obch. sleva	Škodní sleva/přírážka 1)	Celkem roční pojistné
A	Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla				3 400 Kč
B	Havarijní pojištění vozidla				14 243 Kč
C	Pojištění POHODA bez povinnosti				0 Kč
D	Pojištění čelního skla				2 250 Kč
E	Pojištění Asistence				0 Kč
F	Úrazové pojištění řidiče				0 Kč
G	Úrazové pojištění - omezený rozsah				0 Kč
	<b>Celkem v Kč</b>				<b>19 893 Kč</b>
					<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč: 19 893 Kč</b>
					<b>Výše splatného pojistného zohledňující případné přírážky za frekvenci placení a slevu za krátkodobost:  Kč</b>

1) Škodní sleva - v tabulce uvedena se znaménkem minus  
2) v pojistném je již zohledněna obchodní sleva

### J. Způsob úhrady pojistného

Forma placení: Příkazem k úhradě/bezhotovostně

Pojistné bude hrazeno 1 krát ročně vždy k 1. dni 7. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 1895865214

Konstantní symbol: 3558

### Závěrečná prohlášení pojištníka

Pojištník 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. Pojištník dále stvrzuje, že případné změny v údajích týkajících se pojištníka 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. 158/1999 Sb.).

Pojištník 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 společnosti náležejících do mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů.

Pojištník svým podpisem dále stvrzuje, že

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 a 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 pojištník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil(a) a převzal(a) 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),
- oceňovací tabulky ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

v Třebíči

Dne: 01.07.2015 13:15

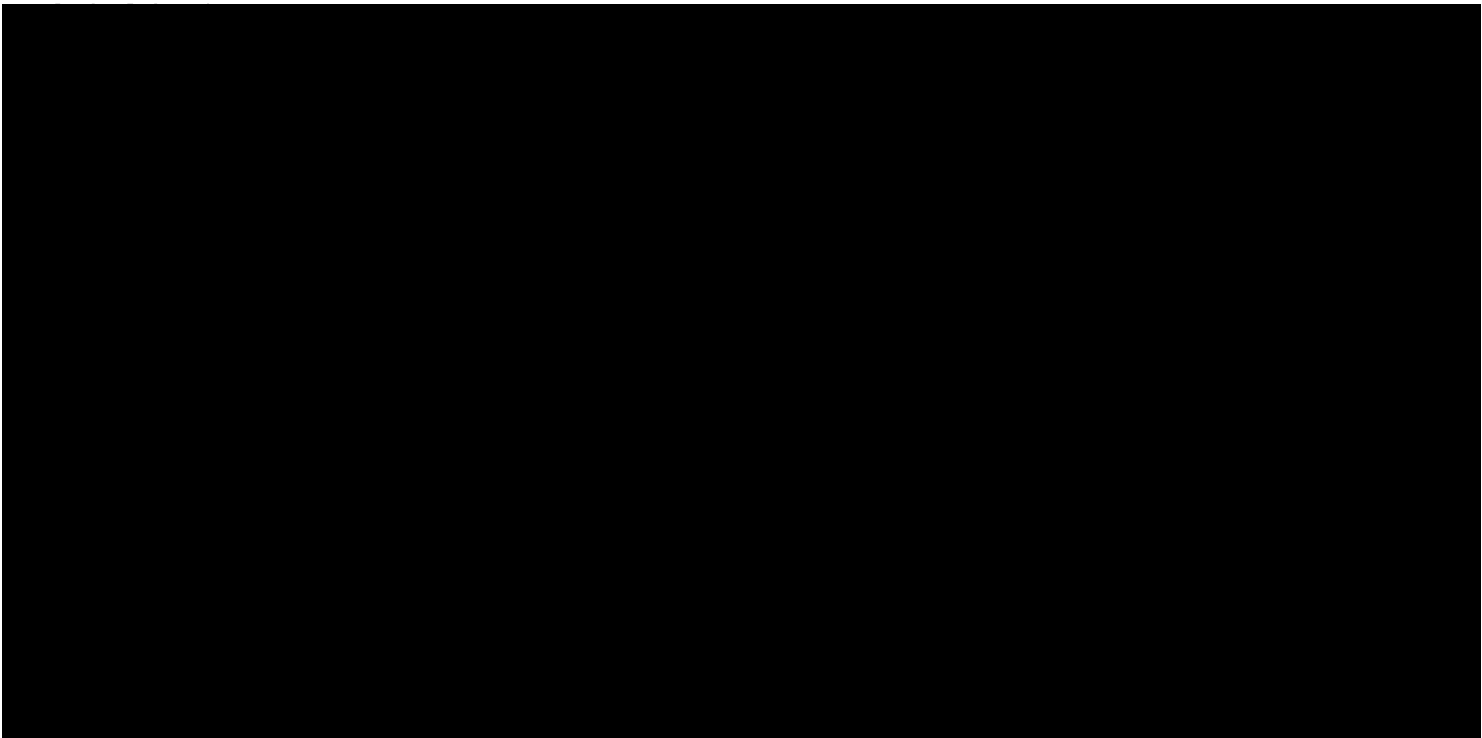
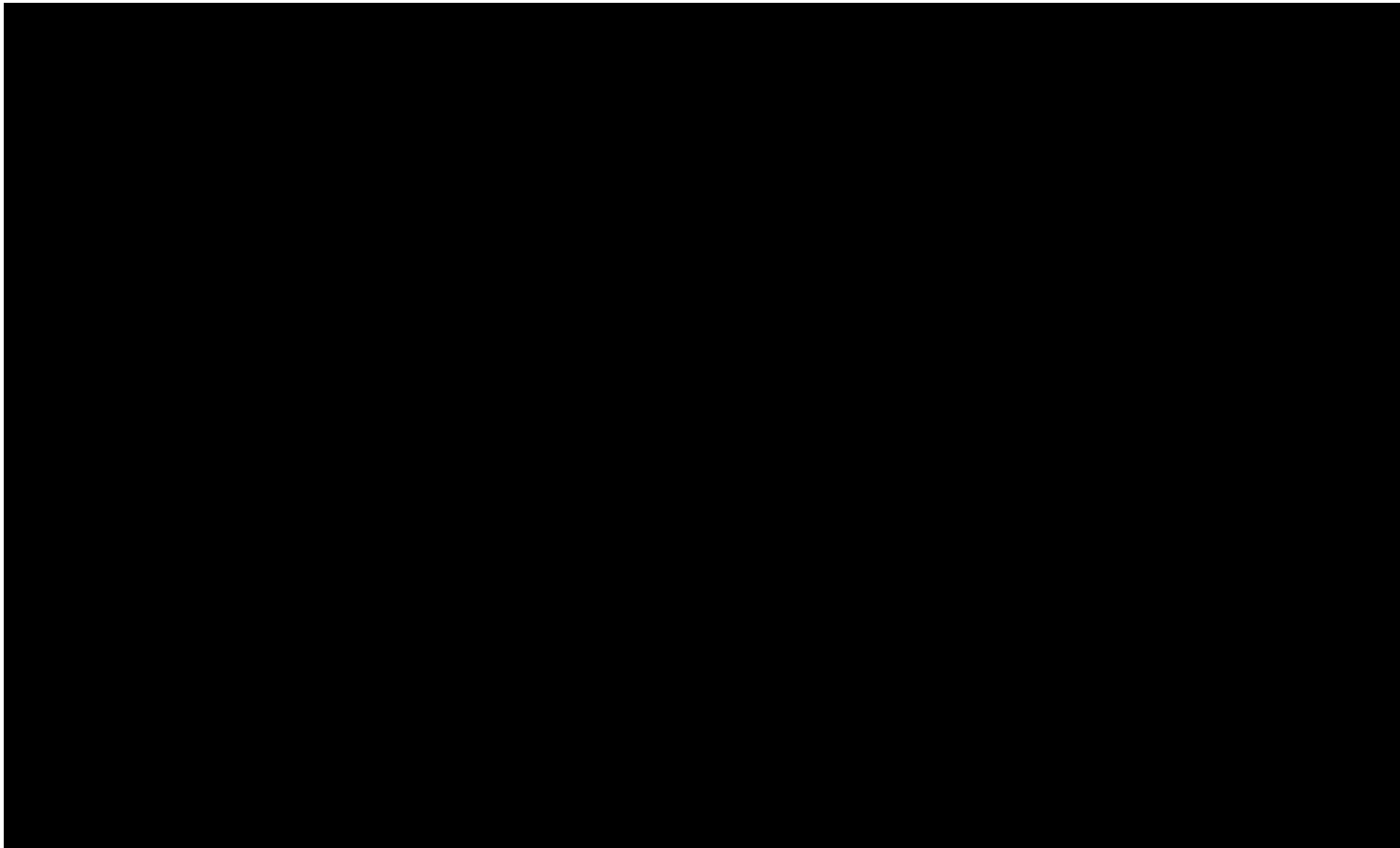
Podpis a razítko pojišťovnického zprostředkovatele zastupujícího ČP na základě plné moci / Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci

Číslo pojistné smlouvy:

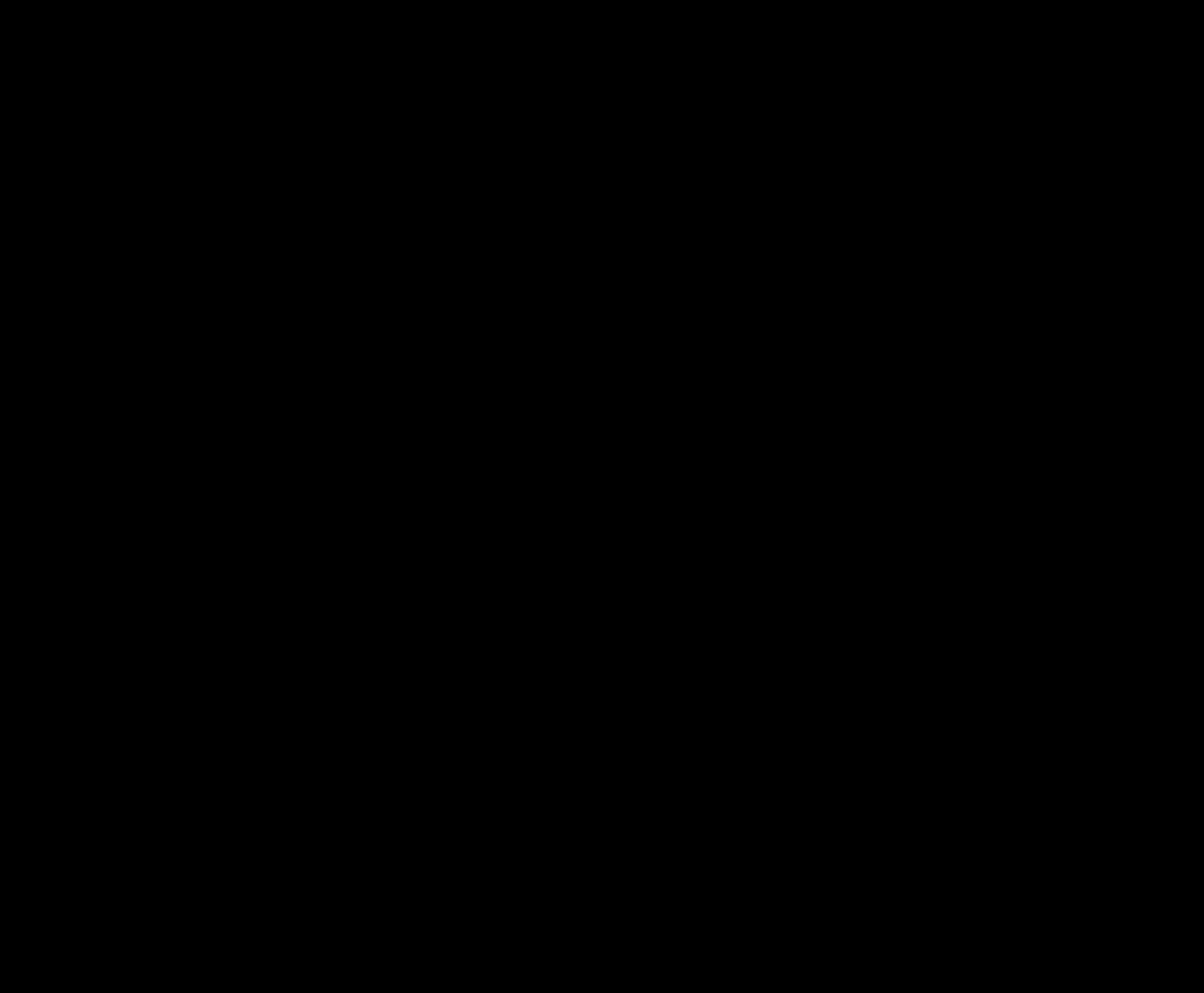
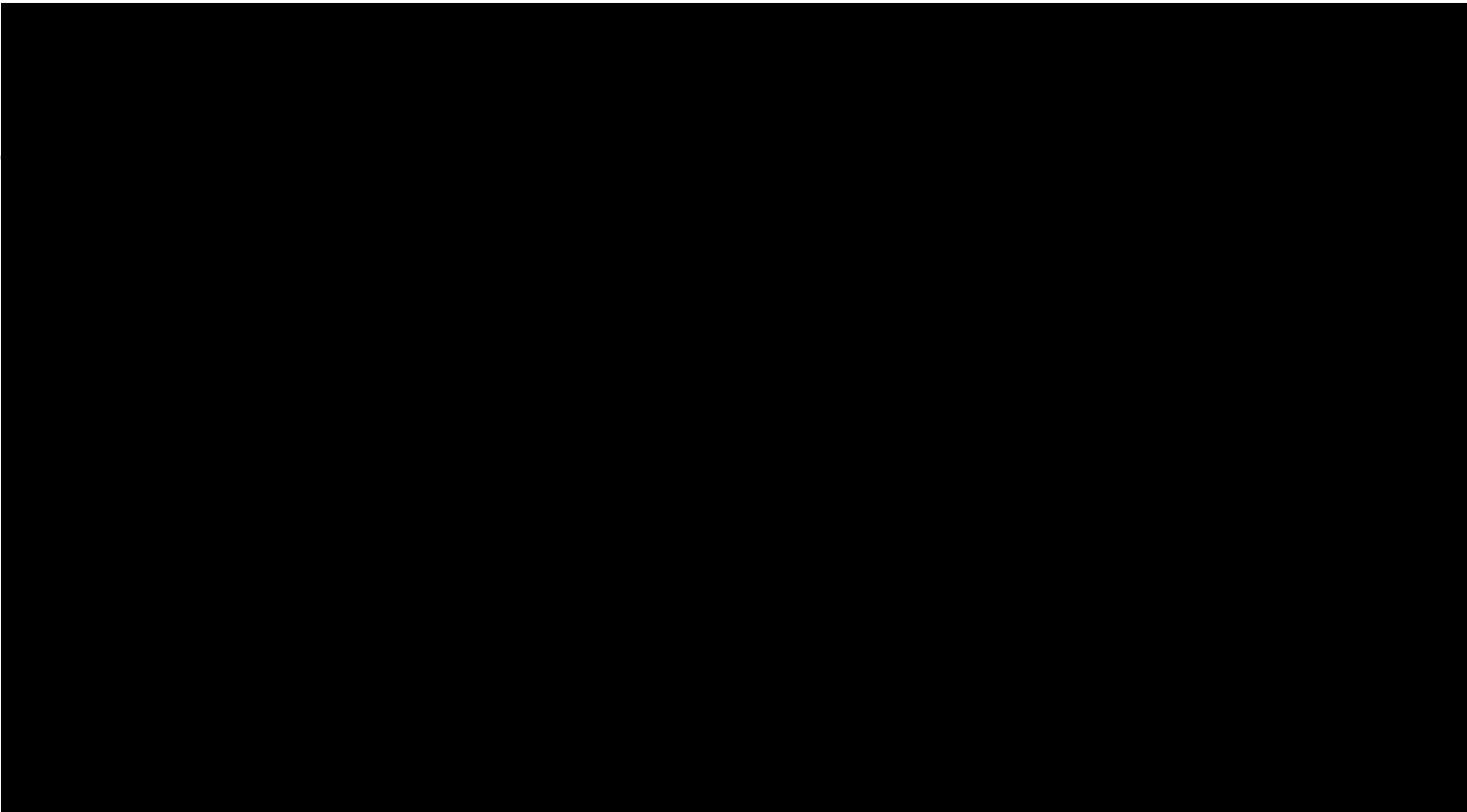
18958652-14

Číslo získatele, kategorie Za sjednání Následná Identifikace

Číslo získatele, kategorie Za sjednání Následná Identifikace



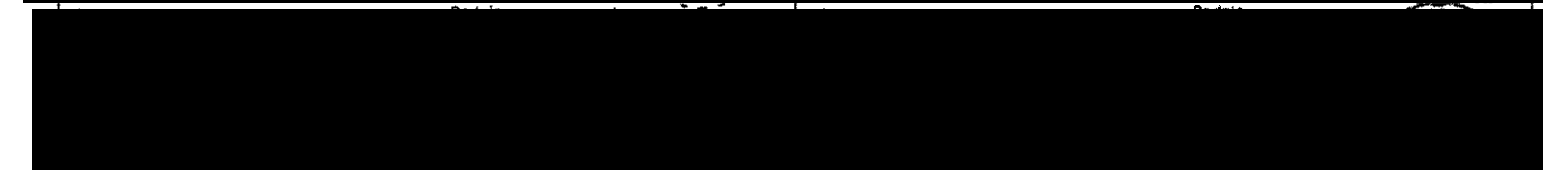
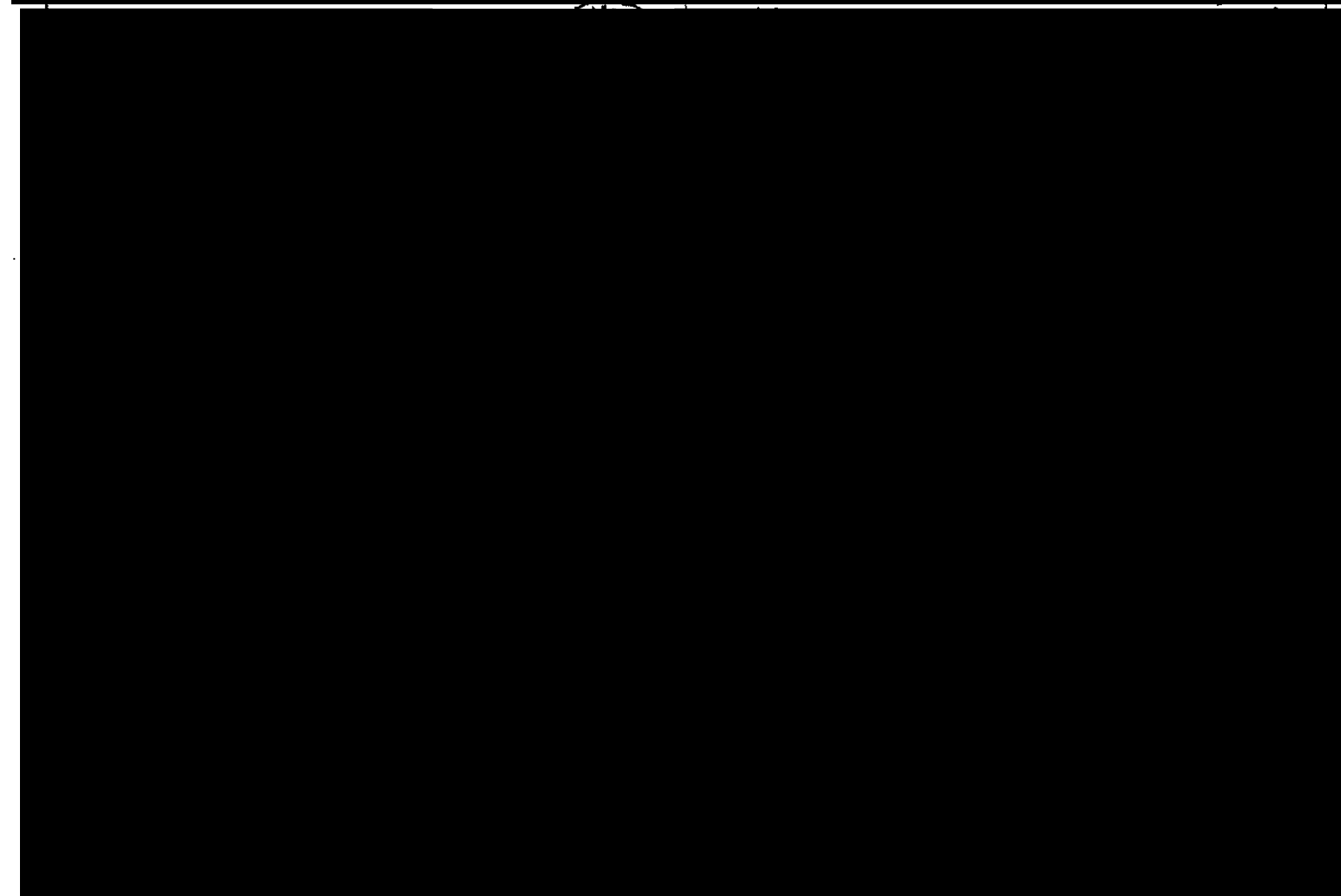
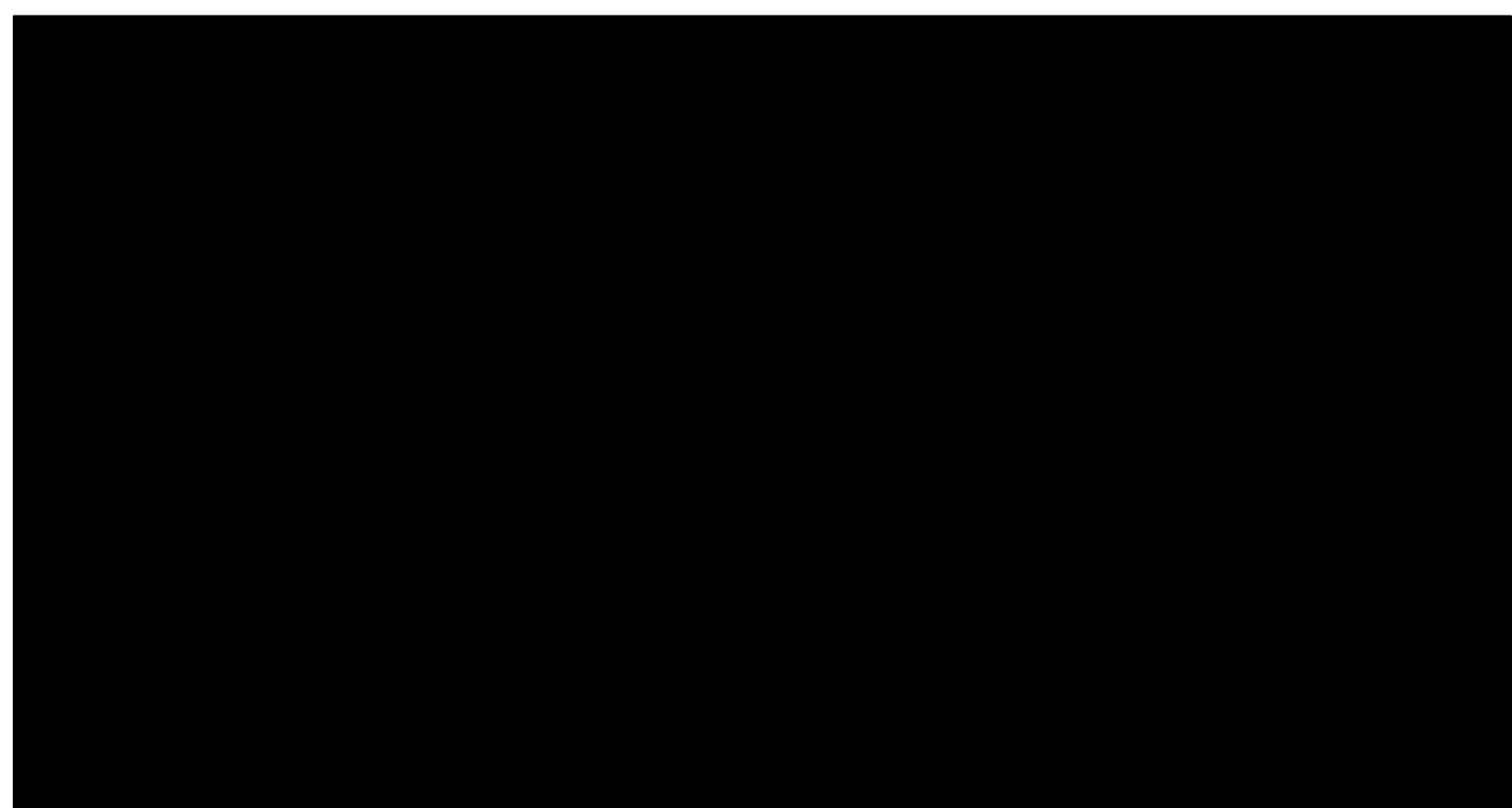


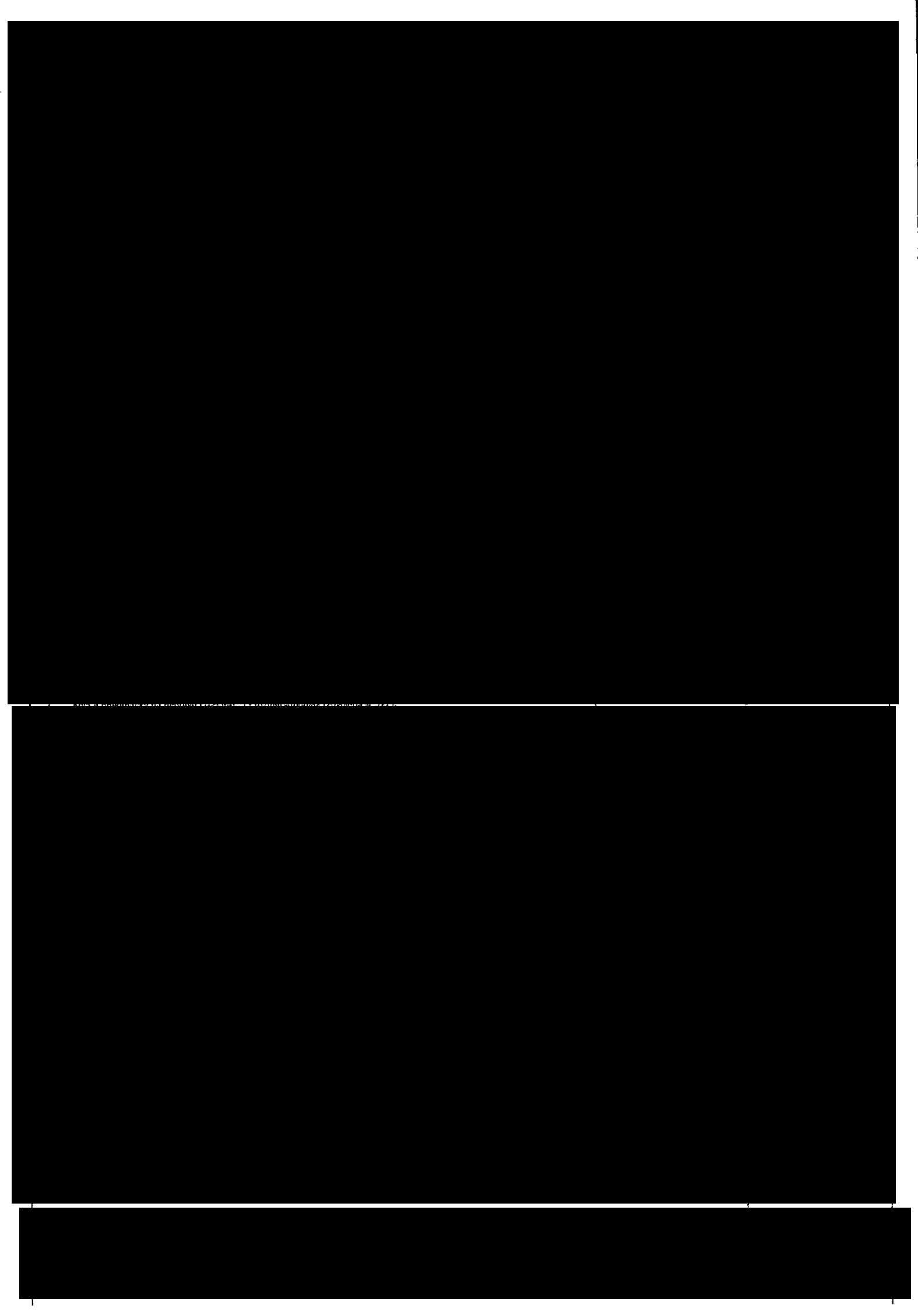


VŠICHNI ROSTEME S ÚSPĚCHEM  
DOPŘEJTE SI VÍCE PROSTORU

DUP/DPP: datum uskutečnění plnění nebo datum přijetí platby podle zákona 235/2004 Sb.  
Objednané práce byly provedeny dle platných podmínek pro opravy motorových vozidel.  
V případě reklamace udávejte číslo daňového dokladu.







vná a s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vožka 1461

REVIZI: 771D006D7403067666020479770A0D717013036D7404197266050373740106777704