

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **19509026-18**

Kód produktu: AS

Stav k datu: 18. 7. 2018

Strana: 1/5

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO
DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1
602 00 BRNO 2
Česko (česká republika)**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ44992785, Telefon: 545 427 212,

E-mail: [REDAKCE]

Trvalá adresa: DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1, 602 00 BRNO 2, Česko (česká republika)

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živěl
- ✓ 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: osobní automobil
Specifikace: BENZ VITO
Objem válců: 2 148 cm³
Celková hmotnost: 2 600 kgUžití vozidla: ostatní (běžné)
Tovární značka: Mercedes
Palivo: nafta
Rok výroby/první registrace: 2002Typ: Jiné
Výkon motoru: 60 kW
Datum první registrace: 4. 7. 2002**Doporučení**

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

Havarijní pojištění „All Risk“
Pojištění Asistence POHODA Klasik
Úrazové pojištění – omezený rozsah

TC89918005020

O2205571883764

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulvní 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 (T. č. 7506 01/2014 MHA),
- 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: STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ44992785, Telefon: 545 427 212, E-mail: [REDAKCE]

Trvalá adresa: DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1, 602 00 BRNO 2, Česko (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.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 18. 7. 2018 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 18. 7. 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: 1B22255	Typ: Jiné	Specifikace: BENZ VITO
Tovární značka: Mercedes	Číslo TP: AP574238	Palivo: nafta
VIN/EČV: WDF63819413479618	Objem válců: 2 148 cm ³	Rok výroby/první registrace: 2002
Výkon motoru: 60 kW	Celková hmotnost: 2 600 kg	Zabezpečení: mechanické
Datum první registrace: 4. 7. 2002	Užití vozidla: ostatní (běžné)	
MPZ: Česká republika	Druh vozidla: osobní automobil	

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

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 11. 7. 2014 v 14:43 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

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 201 000 Kč	Spoluúčast: 5%, minimálně však 5 000 Kč
Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)	Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO
Pojištěno včetně DPH: ANO	
Akceptace doporučené opravy: ANO	Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %
Sleva za zabezpečení: 6 %	Koeficient užití vozidla: 1

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

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV IČO.

Roční pojistné	51 055 Kč
Akční sleva: trvalá 30	-15 317 Kč

4.2. Pojištění Asistence POHODA Klasik

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

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

4.3. Úrazové pojištění – omezený rozsah

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

Roční pojistné	0 Kč
----------------	------

5. Úpravy pojištného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 18. 7. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojištitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
HAV	192	-50
z toho bonus/malus	192	-50

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojištitelů	Číslo smlouvy
HAV	144	Česká pojišťovna a.s.	6111014611
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1950902618
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1950902618
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1950902618
HAV	12	Česká pojišťovna a.s.	1950902618

Pokud pojištník 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 pojištitelů, 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 pojištitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojištitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojištník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojištném.

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.

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

Sjednané pojištění	Roční pojištné v Kč	Akční sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojištné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk“	51 055	30	15 317	-50	-17 869	17 869
Pojištění Asistence POHODA Klasik	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Celkem v Kč	51 055		15 317		-17 869	17 869
Celkem pojištné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelost počtem splátek v Kč						17 869

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

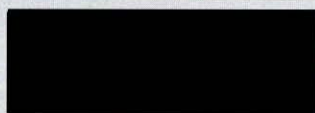
Výše splátky pojištného

17 869 Kč

6.2. Způsob úhrady pojištného

Trvalým příkazem

Pojištné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 18. dni 07. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051195090261801786900006

7. Závěrečná prohlášení pojištníka

Pojištník svým podpisem stvrzuje, že všechny údaje v této pojištní smlouvě i záznamu z jednání uvedl pravdivě, a veškerá jeho prohlášení v této pojištní 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. 168/1999 Sb.).

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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.

Pojistník svým podpisem dále stvrzuje, že:

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 1,
- souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 1,
- 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 se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 (T. č. 7506 01/2014 MHA),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 18. 7. 2014

Místo provedení změny: Brno

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO

dne 16 07 18 v 10 hodin 15 minut

Miroslava FENCLOVÁ
647513005



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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



Sdružené pojištění vozidla
Pojistná smlouva č.: **19509026-18**
Kód produktu: AS
Stav k datu: 18. 7. 2018
Strana: 1/5

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO
DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1
602 00 BRNO 2
Česko (česká republika)

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Zájemce

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ44992785, Telefon: 545 427 212,
E-mail: [REDAKCE]
Trvalá adresa: DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1, 602 00 BRNO 2, Česko (česká republika)
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živěl
- ✓ 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: osobní automobil
Specifikace: BENZ VITO
Objem válců: 2 148 cm³
Celková hmotnost: 2 600 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)
Tovární značka: Mercedes
Palivo: nafta
Rok výroby/první registrace: 2002

Typ: Jiné
Výkon motoru: 60 kW
Datum první registrace: 4. 7. 2002

Doporučení

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

Havarijní pojištění „All Risk“
Pojištění Asistence POHODA Klasik
Úrazové pojištění – omezený rozsah

TC9918005020

O2205571883764

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. 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 navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-V-1/2014 (T. č. 7506 01/2014 MHA),
- c. 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.



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**



Z-VRAV07/N

Sdružené pojištění vozidla – AS

Pojistná smlouva č.: **19509026-18**

Registrační značka: **1B2 2255**

Pojistník: STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO

IČO: 44992785

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO
DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1
602 00 BRNO 2
Česko (Česká Republika)

TC89870001011

**Roční vyúčtování
na následující pojistné období**

V Praze dne 16. 7. 2018

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedené změny si Vám dovoluujeme zaslat aktuální přehled pojištění k 18. 7. 2018 a informace k platbám na následující pojistné období od 18. 7. 2018 do 17. 7. 2019.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného, případně také podkladem pro účetnictví.

1. Přehled aktivních pojištění

Název pojištění	Roční pojistné	Obchodní sleva	Škodní sleva ¹⁾	Celkem roční pojistné
Havarijní a ostatní pojištění	51 055 Kč	-30,00 %	-50 %	17 869 Kč

¹⁾ Škodní sleva – sleva za bezeškodný průběh pojištění.

2. Splátky pojistného – dle frekvence placení stanovené ve Vaší pojistné smlouvě

Datum splatnosti	Předepsané pojistné	Částka k úhradě
18. 7. 2018	17 869 Kč	17 869 Kč
Celkem	17 869 Kč	17 869 Kč

Splátky pojistného prosím uhradte v uvedených termínech dle následujících **platebních dispozic**:



Máte dotazy k Vaší pojistné smlouvě? Rádi Vám je zodpovíme na telefonní lince Klientského servisu 241 114 114 nebo nás můžete kontaktovat písemně na adrese P. O. Box 305, 659 05 Brno.



Milan Slaviček
ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305
659 05 Brno

02205571884062



Sdružené pojištění vozidla - AS
 Pojistná smlouva č.: **19509026-18**
 Registrační značka: **1B2 2255**

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO
 DOMINIKÁNSKÉ NÁM. 1
 602 00 BRNO 2
 Česko (Česká Republika)

Potvrzení o provedení změny pojistné smlouvy

V Praze dne 16. 7. 2018

Vážený kliente,

ve výše uvedené pojistné smlouvě jsme provedli Vámi požadované změny s účinností od 18. 7. 2018 00:00 takto:

Upravena pojistná částka

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpoví pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese P. O. Box 305, 659 05 Brno.

S pozdravem



Milan Slaviček
 Ředitel správy pojištění

TC99937001016

O2205571884230

Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva 19509026-18

Výhradní pojišťovací agent (VPA)

Obchodní firma
IČO
Sídlo firmy
Registrační číslo ČNB

ČP Distribuce a.s.
44795084
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika
220167VPA

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ)

Jméno, příjmení
IČO
Místo podnikání / bydliště
Registrační číslo ČNB
E-mail
Telefon

Miroslava Fenclová
69722242
Brno
226590PPZ

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako **podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ) spolupracující na základě písemné smlouvy s výhradním pojišťovacím agentem (VPA)**, oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází výhradně z portfolia produktů České pojišťovny a.s., které je oprávněn zprostředkovávat na základě písemné smlouvy uzavřené mezi VPA a Českou pojišťovnou a.s., přičemž neprovádí analýzu dle zák. č. 38/2004 Sb.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na webových stránkách České národní banky (www.cnb.cz).

Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na kapitálu a hlasovacích právech zprostředkovatele.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P. O. Box 305, 659 05 Brno, e-mailem na cpd_stiznosti@ceskapojistovna.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce. Se stížností je možné se obrátit také přímo na Českou pojišťovnu a.s. viz níže uvedené kontaktní údaje.

V případě, že zákazník nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn se obrátit na dozorový orgán, kterým je Česká národní banka nebo na soud. Stížnosti lze též mimosoudně řešit u životního pojištění u finančního arbitra (www.finarbitr.cz), v ostatních případech (neživotní pojištění, spotřebitelské úvěry) prostřednictvím České obchodní inspekce (www.coi.cz). Řízení před arbitrem se zahajuje podáním návrhu a řídí se zákonem č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi; mimosoudní řízení u ČOI se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, ve znění pozdějších předpisů.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.

Sídlo společnosti
Korespondenční adresa
Telefonní linka Klientského servisu
Webové stránky
Datová schránka

Spálená 75/16, 110 00 Praha 1
Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
241 114 114
www.ceskapojistovna.cz
v93dkf5

Název klienta
STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO

16. 7. 2018
Datum podpisu

Podpis klienta