



Pojištění vozidel

04-06-2018

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9264309187** počátek pojištění **24.05.2018 / 11:17** pojištní doba **neurčitá**

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 298/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859868, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v Italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 26.

Pojistník

Lesy a rybníky města Českých Budějovic s.r.o. rodné číslo / IČO **25154427**

Jar. Haška 1588/4 České Budějovice 3 370 21

telefon mobil

Korespondenční adresa na adrese u: Mgr. Hovorka Dan

Jar. Haška 1588/4 Č. Budějovice 370 21

Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem. plátce DPH: ANO

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo

VIN RZ serie a číslo technického příkazu datum uvedení do provozu

zabezpečení:

doplňková výbava: —

ostatní výbava: —

poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: Sazebníkem administrativních poplatků.Datí přílohy: Informace pro klienta Piná moc Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01) Vypis z obchodního rejstříku Stručná informace o zpracování osobních údajů

Zvláštní ujednání

O Pojistná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dále jen smlouva)

Kasko

produkt **Allrisk** společnost **Generali** pojistná částka: **100000000**bonus/uplatněná rozhodná doba (měsíce) **0** stupeň bonusu **1** koeficient bonusu **1** základní roční pojistné **100000000**slevy/přirážky (koef.) **0** frekvence placení: **12** obchodní sleva: **0** roční pojistné po slevách / přirážkách / bonus **100000000**roční pojistné kasko celkem **100000000**

Doplňková pojištění

SEPARATOR UL



VL

TG09991002010

010400205459129

Pojistné podmínky a přílohy

Pojštění se řídí: **Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03)** Seznamem administrativních poplatků.

Další přílohy: informace pro klienta; informace pro klienta k VPP POU-DN 03/2018; Plná moc

Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01); Výpis z obchodního rejstříku

Stručné informace o zpracování osobních údajů

Zvláštní ujednání

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady: **bezhotovostní platba** frekvence placení: **ročně** roční pojistné celkem: **12 713 Kč**

č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu: variabilní symbol: splátka pojistného:

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se Seznamem administrativních poplatků, informačním dokumentem o pojistném produktu a s informacemi pro klienta. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo a mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprohlašuji pojistitele mišernivostí o uzavření pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprohlašuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení;
- hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mišernivostí;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohl nahližet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyřizovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlednutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných události a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulační pojistnou smlouvou nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprohlašuji povinnosti mišernivostí.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Výše uvedené souhlasí a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právníkou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokované výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby) registrační číslo přidělené ČNB / -- agenturní číslo / osobní číslo telefon

Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná a vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a číslo karoserie (VIN) souhlasí a údajů v technickém průkazu.

datum místo ovna a.s. podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka

24.05.2018 **ČESKÉ BUDĚJOVICE**