



## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla

Číslo pojistné smlouvy: **6324281926**

6980344243\_180724144626

Číslo rámcové dohody: **6980344243**

### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

### B. POJISTNÍK

MKP

Název firmy	Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	25220683		Právnícká osoba
Sídlo	Denisovo nábřež 920/12, Plzeň	PSČ:	301 00
Telefon/Mobilní telefon:	725 069 104	E-mail:	pmdp@pmdp.cz
Jednající		Funkce	

### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Název firmy	Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	25220683		Právnícká osoba
Sídlo	Denisovo nábřež 920/12, Plzeň	PSČ:	301 00

### D. PROVOZOVATEL

Název firmy	Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.	Státní příslušnost:	CZE - Česká republika
IČO	25220683		Právnícká osoba
Sídlo	Denisovo nábřež 920/12, Plzeň	PSČ:	301 00

### E. VOZIDLO

Registrační značka:	Série a číslo TP: <b>UI829746</b>	VIN: <b>WDB9061551N756052</b>
Druh vozidla:	<b>Nákladní automobil</b>	Kategorie vozidla:
Tovární značka:	<b>Mercedes Benz</b>	Zdvihový objem (ccm): <b>2 143</b>
Obchodní označení:	<b>Sprinter</b>	Výkon motoru (kW): <b>105</b>
Poč. míst (sezen/stán/lůžka):	<b>3/0/0</b>	Největší povolená hmotnost (kg): <b>5 000</b>
Rok první registrace:	<b>2018</b>	Palivo: <b>Nafta</b>
Způsob užívání:	<b>Běžný</b>	

### F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Límit 70 mil. Kč při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč při škodě na věci nebo ušlém zisku. Odchylně od VPP R-630/14 se ujednává, že v pojištění odpovědnosti se systém bonus/malus podle čl. 9 neuplatňuje.

Základní roční pojistné:

Pojistné stanovené sazbou: **BPZ**

Flotilová sleva:

Kód pojistného: **NC35**

Dodatkový kód:

**Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonifikaci a slevách:**

### G. DOPLNKOVÁ POJIŠTĚNÍ

Hlavním pojištěním pro všechna doplňková pojištění je pojištění odpovědnosti.

#### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

NEPOJIŠTĚNO

#### POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

NEPOJIŠTĚNO

#### POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

#### POJIŠTĚNÍ NÁKLADŮ NA NÁJEM NÁHRADNÍHO VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

#### POJIŠTĚNÍ PRÁVNÍ OCHRANY VOZIDLA

NEPOJIŠTĚNO

#### ASISTENČNÍ SLUŽBY

NEPOJIŠTĚNO

## H. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: 24.7.2018

Čas počátku pojištění: 15:00

Datum konce pojištění: 31.12.2018

Pojištění se vždy k 1.1. kalendářního roku prodlužuje na další rok.

Pojistné období: 1 měsíc

**Celkové roční pojištění:  
Pojistné za pojištění období:**

Způsob platby: HTP

Variabilní symbol HIPu:

Číslo účtu pojistitele:

Kód banky:

## I. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojištění smlouvě:

Pojištění	Všeobecné pojištění podmínky	Zvláštní pojištění podmínky
Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	

## J. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 1) Návrh pojistitele na uzavření této pojištění smlouvy (dále jen nabídka) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- 2) Pojištění smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- 3) Škodnou událost lze oznámit:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím [www.koop.cz](http://www.koop.cz);
  - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;

## K. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- 1) Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojištění smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro klienta**, jejichž součástí jsou informace o zpracování osobních údajů, a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojištění podmínek.
- 2) Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojištění smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojištění podmínky** uvedené v pojištění smlouvě, v oddílu POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojištění smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojištění smlouvou.
- 3) Pojistník prohlašuje, že má pojištění zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 4) Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojištění smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojištění smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojištění smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojištění smlouvy.
- 5) Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojištění smlouvě uvedeno jinak).
- 6) Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojištění smlouvě nejsou k datu uzavření pojištění smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojištění smlouvy.
- 7) Pojistník bere na vědomí, že výše pojištění závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojištění smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojištění.

## L. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

### 1. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO ÚČELY MARKETINGU

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍ

NESOUHLASÍ

### 2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

**Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojištěním, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojištěník právo kdykoli podat námítku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:  [ Pojištěník námítku nepodává ]

### 3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojištěníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 4. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištěníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojištěníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění vozidel, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **24.7.2018**

Získatel: Modul servis s.r.o.  
Poišťovací zprostředkovatel zas

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

E-mail:

zastupujícího na základě plné moci

## 1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00, Praha 8, Česká Republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## 2. OSOBA ZASTUPUJÍCÍ POJISTITELE

**Pojišťovací agent:**

Příjmení a jméno/Obchodní firma (název): Modul servis s.r.o.

Reg. číslo v registru ČNB:

<sup>1</sup> za pojišťovacího agenta jedná:

**zaměstnanec či člen statutárního orgánu:** Příjmení a jméno:

**podřízený poj. zprostředkovatel:**

Příjmení a jméno/Obchodní firma (název):

Reg. číslo v registru ČNB:

Příjmení a jméno zaměstnance či člena statutárního orgánu podřízeného poj. zprostředkovatele, který jedná se zájemcem o pojištění:<sup>2</sup>

**zaměstnanec Kooperativy:** Příjmení a jméno

Zisk. číslo

## 3. ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (DÁLE JEN "KLIENT")

Příjmení, jméno, titul/Obchodní firma (název):

Plzeňské městské dopravní podniky, a.s.

Bydliště/sídlo:

Datum nar./IČO

25220683

Telefon:

E-mail:

pmdp@pmdp.cz

## 4. POŽADAVKY A POTŘEBY KLIENTA TÝKAJÍCÍ SE POJIŠTĚNÍ

4.1. Klient má zájem o pojištění:

Povinné ručení

4.2. Bližší specifikace požadavků klienta: POV 70/70

4.3.  Klient odmítl poskytnout údaje o svých požadavcích a potřebách a trvá na uzavření tohoto pojištění.

## 5. DOPORUČENÍ PRO KLIENTA

5.1. Pojištění, které je klientovi nabízeno: Povinné ručení - Benefit

5.2. Důvody, proč je toto pojištění nabízeno:

Nejlépe odpovídá požadavkům a potřebám klienta

Klient odmítl poskytnout bližší údaje (viz. kolonka 4.3.), osoba jednáající za pojistitele proto vycházela jen z jeho požadavku

## 6. UPOZORNĚNÍ ZÍSKATELE

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO 47116617, zastoupená výše uvedeným pojišťovacím klientem na následující nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. Klient si je těchto nesrovnalostí vědom a souhlasí se sjednáním pojištění tak, jak je mu nabízeno v pojistné smlouvě č.: ..... (tato kolonka se vyplňuje pouze v případě, že takové nesrovnalosti skutečně jsou).

**Přehled a důvody nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:**

Klient svým podpisem potvrzuje, že:

- před podpisem tohoto formuláře se seznámil s obsahem tohoto formuláře
- obsah tohoto formuláře odpovídá sděleným skutečnostem
- převzal jedno vyhotovení tohoto formuláře

I  
z

Dne: 24.7.2018

....  
P

Určeno k pojistné PS:

<sup>1</sup> Nezaškrťává se, pokud je pojišťovací agent fyzická osoba a jedná se zájemcem sám. V opačném případě se zaškrtně a dále se zaškrtně i odpovídající políčko = kdo za pojišťovacího agenta jedná (jeho zaměstnanec či člen jeho statutárního orgánu nebo podřízený poj. zprostředkovatel)

<sup>2</sup> Nevplňuje se, pokud je podřízený poj. zprostředkovatel fyzická osoba a jedná se zájemcem sám

<sup>3</sup> Toto se zaškrtně pouze v případě, že klient přišel s požadavkem na konkrétní poj. produkt a nechce komunikovat o jiných možnostech

<sup>3</sup> Toto se zaškrtně pouze v případě, kdy se zaškrťává kolonka 4.3