



Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla

Číslo pojistné smlouvy: **6324281900**

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

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

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

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

E. VOZIDLO

Registrační značka:	Série a číslo TP: UI960340	VIN: TMBJR6NJ4JZ204506
Druh vozidla:	Osobní automobil	Kategorie vozidla:
Továrnická značka:	Škoda	Zdvihový objem (ccm): 999
Obchodní označení:	Fabia	Výkon motoru (kW): 81
Počet míst (sezení/stání/lůžka):	5/0/0	Největší povolená hmotnost (kg): 1 609
Rok první registrace:	2018	Palivo: Benzín
Způsob užívání:	Běžný	

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

Limit 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**
Kód pojistného: **NA15**

Flotilová sleva:
Dodatkový kód:

Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonifikaci a slevách:

G. DOPLŇKOVÁ 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.

Pojištné období: 1 měsíc

**Celkové roční pojištné:
Pojištné za pojištné období:**

Způsob platby:

HIP

Variabilní symbol HIPu:

Číslo účtu pojistitele:

Kód banky:

I. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojištné podmínky vztahující se k této pojištné smlouvě:

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

J. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření této pojištné 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.
- Pojištná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;

K. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojištné 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 pojištných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojištné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojištné podmínky** uvedené v pojištné smlouvě, v oddílu POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojištné 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 pojištnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojištné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojištných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojištných 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 pojištné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojištné smlouvě uvedeno jinak).
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojištné smlouvě nejsou k datu uzavření pojištné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojištné smlouvy.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojištného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojištné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojištného.

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 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 Vašim 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 pojistníkem, 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 námitku, 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 sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

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

3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, 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 pojistníka 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 námitku, 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 pojistníka 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 zastupj

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

E-mail:

.....
Pod

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:

¹ 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:²

zaměstnanec Kooperativy: Příjmení a jméno

Získ. 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:

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 jednající 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 sez
- obsah tohoto formuláře odpovídá sděl
- převzal jedno vyhotovení tohoto formu

Dne: 24.7.2018

..
F

Určeno k pojistné PS: 6324281900

¹ 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)

² Nevypĺňuje se, pokud je podřízený poj. zprostředkovatel fyzická osoba a jedná se zájemcem sám

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

³ Toto se zaškrtně pouze v případě, kdy se zaškrťává kolonka 4.3