



Číslo ELV	4519254516	Číslo pojistné smlouvy:	4613268079
Klient	Město Česká Lípa, RČ/IČ: 00260428, ADRESA: nám. T. G. Masaryka 1, 470 01 Česká Lípa Stav: Firma		
Koresp. adresa	Město Česká Lípa, RČ/IČ: 00260428, ADRESA: nám. T. G. Masaryka 1, 470 01 Česká Lípa		
Provozovatel	Město Česká Lípa, RČ/IČ: 00260428, ADRESA: nám. T. G. Masaryka 1, 470 01 Česká Lípa		
Vlastník vozu	Město Česká Lípa, RČ/IČ: 00260428, ADRESA: nám. T. G. Masaryka 1, 470 01 Česká Lípa		
Oprávněná osoba *	Město Česká Lípa, RČ/IČ: 00260428, ADRESA: nám. T. G. Masaryka 1, 470 01 Česká Lípa		

*) Platí pouze pro pojištění vozidla a jeho součástí (KASKO, Skla apod.).

Údaje o vozidle

Číslo VTP	RZ (SPZ)	VIN (č.karoserie)	NLHB251BAJZ398887	Použití	Běžné použití - podnikatel
Druh, Tovární značka	Osobní automobil, HYUNDAI I 20 II				
Motor - palivo, zdvihový objem, výkon	B, 1248ccm, 55kW				
Rok výroby	2018	Ujeto km	1	Celková hmotnost v kg	1 580
Míst k sezení	5				
Nové vozidlo ANO	Pojištěno na cenu s DPH	IČ dealera	Číslo faktury		

Zabezpečení vozidla

V případě odlišného použití vozidla dle UCZ/VOZ oproti způsobu použití uvedeného na návrhu smlouvy je pojistitel oprávněn snížit pojistné plnění až o 70%.

Údaje o ELV

Navrhovaný počátek **25.7.2018 14:37** Automatické prodloužování ANO Datum výročí **1.1.2019** Počátek pojištění je uveden níže pro každý pojistný produkt zvlášť.

Vinkulace KASKO NE Číslo leasingové smlouvy Vinkulant:

Povinné ručení

Řídí se: UCZ/15, UCZ/Voz/17 a UCZ/POV/17

Zvýšené limity 100 mil. Kč při újmách na zdraví, 100 mil. Kč při škodách na majetku Počátek pojištění **25.7.2018** Dohodnuté pojistné **1 350** Kč

Systém bonus, malus NE Výše bonusu **0** %

Z uhrazeného pojistného za povinné ručení jsme na základě ustanovení § 23a odst. 2 zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, povinni odvést 3% do Fondu zábrany škod České kanceláře pojistitelů. Prostředky tohoto fondu slouží k zábráně škod vznikajících provozem vozidel, zejména k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Havarijní pojištění

Nebylo sjednáno

Skla STANDARD

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Asistenční služby

Řídí se: UCZ/As-A/17

Počátek pojištění **25.07.2018**

Základní asistence UNIQA (ČR i zahraničí)

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Zavazadla

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Náhradní vozidlo

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Pojištění ráfků

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Sedadla

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné Kč

MeteoUniqa

Nebylo sjednáno

Dohodnuté pojistné **0** Kč

Dohodnuté pojistné za všechny druhy pojištění uvedené na tomto ELV

Splatnost pojistného a způsob splácení je uveden v pojistné smlouvě.

Číslo účtu klienta

Celkem roční pojistné **1 350** Kč

První splátka pojistného **nehrazena**

Koeficient způsobu placení **0,250**

Výsledná výše pojistné splátky 338 Kč

Zvláštní ujednání

Výjimka-bez nutnosti prohlídky vozidla, výjimka-bez nutnosti prohlídky čelního skla, Čelní sklo bez spoluúčasti

Odchylně od Závazné objednávky / smlouvy o výpůjčce telematické jednotky a její instalace se ujednává, že Klient není vázán dobou trvání pojištění min. 36 měsíců a v této souvislosti si nebude Pojistitel nárokovat žádný poplatek za předčasné ukončení smlouvy. Toto ujednání nemá vliv na poplatek za demontáž jednotky a případné sankce za její včasné nevrácení.

V dohodnutém pojistném je zohledněn způsob použití vozidla, varianta pojištění, a další individuálně dohodnuté podmínky např. výše spoluúčasti, limit oprav apod.

Předběžné pojištění: Pojistitel poskytuje dle čl. 4, odst. 4.7 VPP UCZ/15 předběžné pojištění v rozsahu uvedeném v tomto návrhu.

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že jsem převzal/a, byl/a seznámen/a a souhlasím s tímto návrhem a výše uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP). Ve smyslu těchto podmínek žádám o uzavření pojištění vozidla v rozsahu uvedených pojištění. Beru na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem informačního listu pro sjednávání pojištění, který jsem převzal, jakož i s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách www.uniqa.cz/osobni-udaje zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), mé osobní údaje v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činnostmi, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a při poskytování služeb v rámci koncernu UNIQA.

Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatné listině označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“, jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal před poskytnutím společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy.

Prohlašuji, že jsem řádně informoval pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Pojistník prohlašuje, že není povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, a tedy že návrh pojistné smlouvy č. 4519254516 nepodléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že tento ELV na uzavření pojištění odpovídá uzavřené rámcové pojistné smlouvě, mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a

Údaje o vozidle byly na žádost pojistníka upraveny. V případě, že provedená úprava byla provedena způsobem, na základě kterého bylo na ELV vypočteno nižší pojistné (např. nová cena na ELV je odlišná od ceny nového vozidla), je pojistitel při přijetí do pojištění oprávněn pojistné přiměřeným způsobem navýšit. Při navýšení o více než o 2% je pojistník oprávněn do 7 dnů od doručení pojistky navýšení písemně odmítnout. Pojištění zaniká ve lhůtě 7 dnů od doručení odmítnutí pojistníka pojistiteli.

Pojistník žádá o úpravu pojistné smlouvy ve výše uvedeném rozsahu. Pojistník zároveň prohlašuje, že uvedená změna pojištění, o kterou žádá, je plně v souladu s jeho pojistnými potřebami.

Jsou-li klient a provozovatel odlišnými osobami, pak provozovatel svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem klienta uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou klient nebo osoba odlišná od klienta i provozovatele, pak provozovatel svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabyla oprávněná osoba uvedená výše.

Číslo pojišťovacího zprostředkovatele: 70013019 Jméno: Petrisk International a.s., tel.: Podpis: PETRISK INTERNATIONAL a.s., v.r.	podpis klienta: Město Česká Lípa Mgr. Romana Žatecká, v.r.	podpis provozovatele Město Česká Lípa
---	---	--

Za pojistitele převzal: Datum a hodina:	Datum a čas založení návrhu: 25.07.2018 14:22
--	--

Je-li provozovatel současně pojistníkem, nepodepisuje se.