

29-06-2013



V254

Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňko

číslu nabídky **9264337071** počátek pojištění **28.06.2018 / 06:58** pojistná doba **neurčitá**

Pojišťitel
 Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273; www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali; zapsané v italském registru pojišťovací skupin; vedeném IVASS, pod číslem 26.

Pojistník
Technické služby Vlašim s.r.o. rodné číslo / IČO **62958283**
K Borovičkám 1732 **Vlašim** **258 01**
 telefon **+420 317 842 277** mobil [redacted]
 Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka.
 Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem. **plátce DPH: ANO**
 Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo
 VIN [redacted] RZ [redacted] série a číslo technického průkazu [redacted] datum uvedení do provozu [redacted]

zabezpečení: [redacted]
doplňková výbava: ---
ostatní výbava: ---
poškození vozidla v minulosti (specifikace): NE
 SEPARATOR UL
 VL

Pojistné podmínky a přílohy
 Pojištění se řídí: [redacted] Sazebníkem administrativních poplatků.
 Další přílohy: Informace pro klienta Plná moc
 Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01) Výpis z obchodního rejstříku
 Stručná informace o zpracování osobních údajů

Zvláštní ujednání
 [redacted]

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

Kasko
 produkt **Allrisk** spoluúčast [redacted] pojistná částka [redacted]
 bonus/uplatněná rozhodná doba (měsíce) [redacted] stupeň bonusu [redacted] koeficient bonusu [redacted] základní roční pojistné [redacted]
 slevy/přírážky (koef.) [redacted] roční pojistné po slevách / přírážkách / bonusu [redacted]
 roční pojistné kasko celkem [redacted]

Doplňková pojištění
 Pojištění skel limit poj. plnění: [redacted] pojistné podmínky: **VPP HAV.2016/03** roční pojistné [redacted]

IG0991002010

010400216654106

99.60.10.16 11.2015 verze 02

Pojistné podmínky a přílohy

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

Další přílohy: Informace pro klienta Informace pro klienta k VPP POÚ-DN 03/2018 Plná moc

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

Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Zvláštní ujednání

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady **bezhotovostní platba** frekvence placení **ročně** roční pojistné celkem **15 255 Kč**

č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu **[redacted]** variabilní symbol **[redacted]** splátka pojistného **[redacted]**

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 Sazebníkem administrativních poplatků, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s Informacemi pro klienta. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy“.

Potvrzuji, že jsem pojistitel 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 mi mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

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

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

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

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou 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 souhlasy 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 právnickou 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 nenahlašeni 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 stěva za dobu trvání pojištění a dosažení škodný průběh v nárokování 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 inkásu 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 s vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a číslo karoserie (VIN) souhlasí s údaji v technickém průkazu.

datum místo podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s. podpis pojistníka

28.06.2018

VLAŠIM