



BA



Pojistná smlouva pro pojištění vozidel **Auto GO 0218**

Číslo pojistné
smlouvy

8502442156

Pojistitel

Kontaktní adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika
Sídlo společnosti: AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
AXA linka: +420 292 292 292 (též linka pro hlášení škodných událostí), Fax: +420 531 021 237,
E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz, IČ: 28 19 56 04, společnost je zapsána v OR vedeném
Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12826

Bankovní spojení

Číslo účtu: 1002512530
Kód banky: 2700
Var. symbol: číslo pojistné smlouvy

Kód obchodního
případu

--	--	--	--	--	--

Kód marketingové
akce

--	--	--	--	--	--

Pojistník (též vlastník a držitel/provozovatel, jsou-li zároveň pojistníkem)

Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Uměleckoprůmyslové muzeum v Praze

Rodné číslo/IČ **000 23 442** Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

17. listopadu 2/2, Praha 11000

Kontaktní adresa

Stát **CZ** Telefon (mobil) **773752941**

E-mail **director@upm.cz**

Uvedením e-mailové adresy pojistník prohlašuje, že je jejím uživatelem a souhlasí s tím, aby mu pojistitel v souladu s článkem 11
Hlavy I pojistných podmínek zasílal vybrané dokumenty týkající se pojištění na tuto e-mailovou adresu.

Zastupující osoba: příjmení, jméno, titul

Koenigsmarková Helena

Ve funkci

ředitelka

Vlastník (není-li zároveň pojistníkem)

Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát Telefon (mobil)

AXA linka 292 292 292
www.axa.cz

více než / standard



Handwritten signature or mark.

Fyzická osoba Právnícká osoba nebo OSVČ

Příjmení, jméno, titul/Název

Rodné číslo/IČ

Státní příslušnost

Trvalý pobyt/Sídlo společnosti

Stát

Telefon (mobil)

Profese

Ostatní

Kód profese

199

Vozidlo

Tovární značka

MERCEDES-BENZ

Model

VIANO

Registrační značka/SPZ

4A66432

Číslo technického průkazu

BF978421

VIN kód

WDF63981313127016

Rok výroby

2005

Kategorie vozidla M1 N1 O1

Zdvihový objem válců (cm³)

2148

Výkon (kW)

110

Celková hmotnost (kg)

2940

Leasing

Počet sedadel

8

Palivo

BA

NM

EM

jiné

Vozidlo je poškozeno

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla s asistencí

Rozsah pojištění

Limit 35/35 mil. Kč

POV PLUS

POV EXTRA

POV PRÉMIUM

Limit 70/70 mil. Kč

Limit 140/140 mil. Kč

Limit 35/35 mil. Kč

+ úraz řidiče
250/125 tis. Kč

Limit 70/70 mil. Kč

+ úraz řidiče
500/250 tis. Kč
+ zavazadla 10 tis. Kč

Limit 140/140 mil. Kč

+ úraz řidiče 1 mil./500 tis. Kč
+ zavazadla 15 tis. Kč
+ náhradní vozidlo 3 dny
+ vlastní totální škoda 150 tis. Kč

Bonus/Malus

Rozhodná doba (měsíce)

103

Počet škod za posledních 8 let

0

Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?

ano

ne

Rizikové užití (věk/výkon)

Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola

Taxislužba, půjčovna

Vozidlo přepravující nebezpečný náklad

Pojistné (Kč)

7485

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ S ASISTENCÍ

Rozsah pojištění

GO MINI

odcizení, živel, vandalismus, střet se zvířeti

GO KLASIK

GO MINI + havárie

GO MAXI

GO KLASIK + GAP

Pojistná částka (Kč)

135000

Zvláštní vybava

Pojistná částka (Kč)

Pojistná částka (Kč)

Pojistná částka (Kč)

Vozidlo pojištěno na

obecnou cenu

novou cenu

bez DPH

Pojistná částka celkem (Kč)

135000

Spoluúčast

2 000 Kč

5 % min. 5 000 Kč

10 % min. 10 000 Kč

25 000 Kč

Spoluúčast mladého řidiče

Bonus/Malus

Rozhodná doba (měsíce)

103

Počet škod za posledních 8 let

0

Byla někdy vaše smlouva pro pojištění vozidel ukončená z důvodu neplacení pojistného?

ano

ne

Užívané a nepojištěné

Rizikové užití (věk/výkon)

Vozidlo s právem přednosti v jízdě, autoškola

Taxislužba, půjčovna

Vozidlo přepravující nebezpečný náklad

Pojistné (Kč)

8579

Vinkulace, zástavní právo

Název společnosti

IČ

Individuální koeficient	0,9	Sleva (koef.) za více produktů	0,95	Sleva (koef.) AXA Drive	1	Roční platba (koef.)	0,9	Pojistné (Kč)	12360
-------------------------	-----	--------------------------------	------	-------------------------	---	----------------------	-----	---------------	-------

Připojištění

<input type="checkbox"/>	Připojištění asistence MAX		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Úrazové připojištění	<input type="checkbox"/> řidiče	<input type="checkbox"/> všech cestujících ve vozidle	Pojistné (Kč)
	Limit pojištění plnění v Kč	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Připojištění náhradního vozidla		Pojistné (Kč)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Připojištění zavazadel		Pojistné (Kč)	690
<input checked="" type="checkbox"/>	Připojištění skel (požadována fotodokumentace) ²⁾	Limit pojištění plnění	<input checked="" type="checkbox"/> 10 000 Kč	<input type="checkbox"/> 20 000 Kč
			<input type="checkbox"/> 40 000 Kč	Pojistné (Kč) 824
<input type="checkbox"/>	Živelní připojištění ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Připojištění poškození a střetu se zvěří ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/>	Připojištění odcizení a vandalismu ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	

¹⁾ Možno sjednat pouze k Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla.

²⁾ Je požadována fotodokumentace podle podmínek uvedených v Hlavě I, Článku 15 a příslušných ustanoveních dále v pojistných podmínkách. Nedodání fotodokumentace má vliv na výši spoluúčasti.

Úrazové pojištění pojistníka

Limit pojištění plnění v Kč	Pojistné (Kč)
-----------------------------	---------------

Pokud je tento produkt sjednán samostatně, není možné k němu sjednat žádné z výše uvedených připojištění.

Platba pojistného

Způsob platby	<input type="checkbox"/> poštovní poukázka	<input checked="" type="checkbox"/> převodní příkaz
FIX (Kč)	202	Roční pojištění (Kč)
Frekvence splátek	<input checked="" type="checkbox"/> roční splátky	<input type="checkbox"/> pololetní splátky
		<input type="checkbox"/> čtvrtletní splátky
		Splátka pojištění (Kč)
		14076

Počátek pojištění a datum splatnosti

Datum počátku	1.8.2018	Datum prohlídky vozidla (k HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ)	25.5.2018
---------------	----------	---	-----------

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Doplňující informace a prohlášení

Výčet a důvody slev:

Bonus pro POV v ČKP ověřen online. Sleva 10 %. Rizikovost klienta ověřena.

- Údaje sdělené zájemcem o pojištění či pojistníkem při sjednávání nebo změně pojistné smlouvy jsou považovány za jeho odpovědi na písemné dotazy pojistitele na skutečnosti, které mají význam pro pojistitelovo rozhodnutí, jak ohodnotí pojistné riziko a zda, případně za jakých podmínek, je pojistí. Zájemce o pojištění či pojistník má povinnost sdělit pojistiteli tyto údaje pravdivě a úplně. Pojistník je v této souvislosti povinen v průběhu doby trvání pojištění neprodleně oznámit všechny případné změny údajů uvedených v pojistné smlouvě. V případě porušení této povinnosti může pojistitel uplatnit sankce stanovené zákonem nebo pojistnou smlouvou.
- Podpisem pojistné smlouvy pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě jsou pravdivé a úplné a že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy tak, jak je výše uvedeno, jako i s rozsahem práv a povinností z ní vyplývajících.
- Pro účely pojištění podle této pojistné smlouvy pojistiteli dobrovolně poskytuje své osobní údaje, a pokud poskytuje osobní údaje třetích osob, činí tak s jejich souhlasem.
- Pojistník má pojistný zájem na sjednaném pojištění a toto pojištění odpovídá jeho požadavkům a potřebám.
- Pojistník podpisem smlouvy prohlašuje, že souhlasí s tím, aby v případě, že dojde k pojistné události v době, kdy je pojistník v prodlení s úhradou běžného pojistného nebo jeho splátky, byl pojistitel oprávněn požadovat náhradu toho, co za pojištěného plnil z pojištění odpovědnosti, nebo snížit pojistné plnění z havarijního pojištění v takovém poměru, v jakém je výše pojistného nebo jeho splátky, se kterou je pojistník v prodlení, k celkové výši předepsaného pojistného za předemtné pojistné období.
- Pojistník svým podpisem rovněž stvrzuje, že souhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu ve formě tzv. Dynamického biometrického podpisu, tj. podpisu prostřednictvím Sign Pad, v rozsahu uvedeném v pojistných podmínkách pro pojištění vozidel Auto GO 0218.

(7) **Podpisem pojistné smlouvy pojistník potvrzuje, že mu pojistitel poskytnul následující dokumenty a informace:**

- Informace pro klienta
- Pojistné podmínky pro pojištění vozidel Auto GO 0218
- Informace o zpracování osobních údajů (IZOÚ)
- Informační dokument produktu Auto GO 0218

Celkový počet stran příloh ks	0	Datum	25.5.2018
Kód zástupce pojistitele	299408	Osobní číslo	6487
Příjmení a jméno zástupce pojistitele ³⁾	Michal Kuthan		
E-mail zástupce pojistitele	michal.kuthan@boneo.cz		
Kontaktní telefon zástupce pojistitele	724298588		
Místo	Praha		
Podpis pojistníka			

³⁾ Konkrétní fyzická osoba, která pojistnou smlouvu podepisuje.

Uměleckoprůmyslové museum v Praze)
Museum of Decorative Arts in Prague)
Ulice 17. listopadu 2, 110 00 Praha 1
T) +420778 543 901
E) podatelna@upm.cz