



BA



Pojistná smlouva pro pojištění vozidel
Auto GO 0218

Číslo pojistné
smlouvy

8502442157

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 Právnická osoba nebo OSVČ Plátce DPH

Příjmení, jméno, titul/Název

Uměleckoprůmyslové museum 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 Právnická 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



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 **SPRINTER**
 Registrační značka/SPZ **9A15575** Číslo technického průkazu **UC719555**
 VIN kód **WDB9067331S303948** Rok výroby **2008**
 Kategorie vozidla M1 N1 O1 Zdvihový objem válců (cm³) **2148**
 Výkon (kW) **110** Celková hmotnost (kg) **3500** Leasing
 Počet sedadel **9** 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 35/35 mil. Kč Limit 70/70 mil. Kč Limit 140/140 mil. Kč
 Limit 140/140 mil. Kč + úraz řidiče 250/125 tis. Kč + úraz řidiče 500/250 tis. 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) **10274**

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) **180000**

Zvláštní výbava

 Pojistná částka (Kč)
 Pojistná částka (Kč)
 Pojistná částka (Kč)
Vozidlo pojištěno na obecnou cenu novou cenu bez DPH Pojistná částka celkem (Kč) **180000** 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) **10305** 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)	15834
-------------------------	-----	--------------------------------	------	-------------------------	---	----------------------	-----	---------------	-------

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 pojistného plnění v Kč		
<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 pojistného 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 zvířem ¹⁾ (požadována fotodokumentace) ²⁾		Pojistné (Kč)	
<input type="checkbox"/> Připojištění odcizení a vandalsmu 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 pojistného 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 pojistné (Kč)	17550
Frekvence splátek	<input checked="" type="checkbox"/> roční splátky <input type="checkbox"/> pololetní splátky <input type="checkbox"/> čtvrtletní splátky
Splátka pojistného (Kč)	17550

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 pojistitel 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 předmětné 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**Podpis zástupce pojistitele**³⁾ Konkrétn

u 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

Li