



Pojištění vozidel

SEPARATOR UL



Magistrát města Jihlavy
smlouva zaevidována

pod č.: 1294/KT/2018



Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9264362678** počátek pojištění **06.08 2018 / 10 49** pojištná doba **neurčita**

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vlnohradky, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedenem Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 286a, IČO 61859869, DIČ CZ699001273, www.generali.cz Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedenem IVASS, pod číslem 26

Pojistník

Statutární město Jihlava rodné číslo / IČO **00286010**

Masarykovo náměstí 97/1 Jihlava 586 01

telefon [redacted]

Korespondenční adresa je totožná s adresou pojistníka

Pojištěný/vlastník je totožný s pojistníkem

plátce DPH **NE**

Provozovatel/držitel je totožný s pojistníkem

Vozidlo

[redacted]

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

zabezpečení [redacted]

doplňková výbava ---

ostatní výbava ---

poškození vozidla v minulosti (specifikace) **NE**

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (date jen smlouva)

produkt **Exkluziv PLUS** [redacted]

produkt dále zahrnuje **Pojištění poškození vozidla při střetu se zvířetem (VPP HAV 2016/03) - pojištění na první riziko, limit pojistného plnění ve výši [redacted] Kč je horní hranici pojistného plnění ze všech pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného období; Pojištění poškození zaparkovaného vozidla zvířetem (VPP HAV 2016/03) - pojištění na první riziko, limit pojistného plnění ve výši [redacted] Kč je horní hranici pojistného plnění ze všech pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného období; Úrazové pojištění řidiče (VPP URZ 2016/02) s pojistnými částkami [redacted] Kč/trvalé následky úrazu, [redacted] odškodne, Generali Assistance Rozšířené Plus (VPP HAV 2016/03), garance ceny 3 roky**

B/M razhodná doba (mésíce) [redacted] ověřeno v ČKP [redacted] stupeň B/M [redacted] koeficient B/M [redacted] základní roční pojistné [redacted]

slevy/přirážky (koef.) [redacted] roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M [redacted]

roční pojistné po slevě na 1 pojistné období [redacted]

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí

Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (VPP POV 2016/02), Všeobecné pojistné podmínky pro úrazové pojištění osob přepravovaných motorovým vozidlem (VPP URZ 2016/02), Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03)

Sazebníkem administrativních poplatků

Dašší přílohy

- Informace pro klienta
- Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)
- Stručná informace o zpracování osobních údajů

- Plná moc
- Vypis z obchodního rejstříku

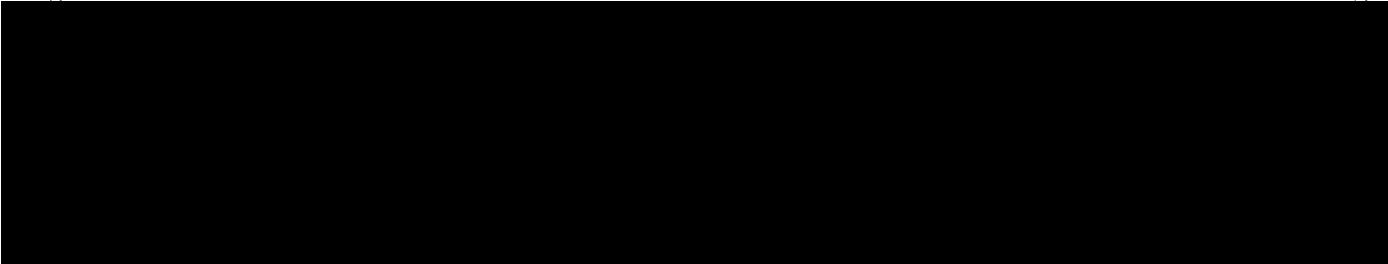
Generali Pojišťovna a.s. M793
maséřské obce - reg. řád - Křídlové
13. 08. 2018
doložka - OEM

99 80 10 16 11 2015 verze 02

TG09988003012

010400227558080

Zvláštní ujednání



Pojistná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dale jen smlouva)

Kasko

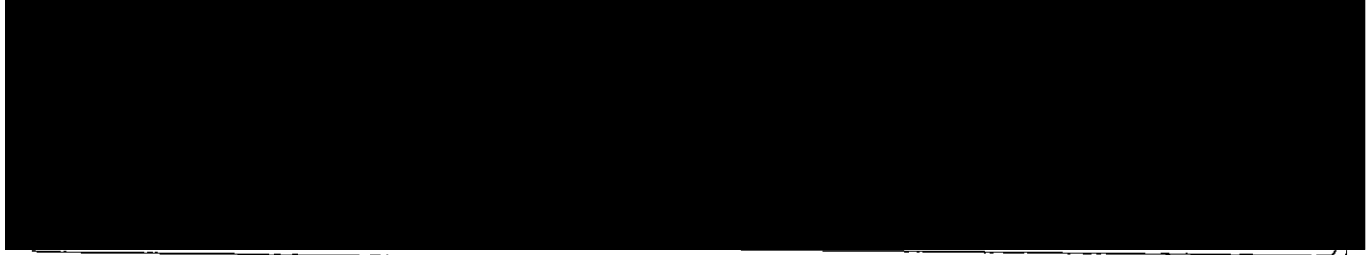
produkt **Airisk** spoluúčast [redacted] pojistná částka [redacted]
 bonus/přiznaná rozhodná doba (měsíce) [redacted] stupeň bonusu [redacted] koeficient bonusu [redacted] základní roční pojistné [redacted]
 slevy/přirážky (koef.) [redacted] roční pojistné po slevách / přirážkách / bonusu [redacted]
 roční pojistné kasko celkem **14 468 Kč**

Doplňková pojištění

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění 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 POU-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 uhrady [redacted] frekvence plnění [redacted] roční pojistné celkem [redacted]
 č. u. 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 pojistiteli 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 sjednávajícímu pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zproštluji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zájmovosti pro pojištěného pojistitele. V případě vzniku škodné události dále
a) zproštluji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení
b) hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti,
c) 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 výtisky,
d) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do dokladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s vyplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zastavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zproštluji 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 pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Vše uvedené souhlasy a zmocnění uděluji 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 uvedeny v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplně. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplně. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom případných negativních následků nenahrašených 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 sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v narokované výši nenahradí, 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 inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přiděleno ČNB / --

agenturní číslo / osobní číslo

telefon

VANLEX S.R.O.

202814PA

23759004

+420 602 762 130

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přiděleno ČNB

osobní číslo

telefon

Osoba, která provedla identifikaci, prohlašuje, že podoba identifikované osoby je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti.

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

06 08 2018

JIHLAVA