

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **40847871-70**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 16. 8. 2018

Strana: 1/5

Domov seniorů Benešov, poskytovatel
sociálních služeb
Villaniho 2130
256 01 Benešov
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

Domov seniorů Benešov, poskytovatel sociálních služeb, IČO: 71229116, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: Villaniho 2130, 256 01 Benešov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živel
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz
 - ✓ poškození vozidla zvířetem

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost pojistitele osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce/pojistníka
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla: ██████████

|

Specifikace: ██████

Objem válců: ██████

Celková hmotnost: ██████

Užití vozidla: ██████████

Tovární značka: ██████

Palivo: ██████

Počet sedadel: █

Rok výroby/první registrace: ██████

Typ: ██████████

Výkon motoru: ██████

Max. počet osob: █

Datum první registrace: ██████████

Doporučení

Pojistný produkt je doporučován z portfolia pojistitele na základě zájemcem sdělených informací.

Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Havarijní pojištění „All Risk“

Pojištění POHODA Bez povinností

Pojištění všech skel

TC89918005020

O10400231142061

Pojištění Poškození vozidla zvířetem
Pojištění Asistence POHODA Super
Úrazové pojištění řidiče
Úrazové pojištění – omezený rozsah

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předsmulvní informace PIPMV-R-5/2018, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- b. pojistné podmínky VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- c. informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předsmulvních informací a údajů od zájemce byl vyhotoven tento záznam z jednání.

Zájemce potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy. Dále pak potvrzuje, že zaznamenané potřeby a požadavky (pokud byly sděleny) odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Zájemce si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoli jiného důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Záznam z jednání nepředstavuje závazné smluvní ujednání, ale je jen podkladem pro vyhotovení pojistné smlouvy. Strany jsou vázány obsahem pojistné smlouvy a plní v rozsahu tam stanoveném.

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále také „ČP“)

Pojistník: Domov seniorů Benešov, poskytovatel sociálních služeb, IČO: 71229116, Plátce DPH: NE

Trvalá adresa: Villaniho 2130, 256 01 Benešov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 16:03 hod. dne 16. 8. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

3.3. Údaje o vozidle

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|---|
| Registrační značka: [REDACTED] | Typ: [REDACTED] | Specifikace: [REDACTED] |
| Tovární značka: [REDACTED] | Číslo TP: [REDACTED] | Palivo: [REDACTED] |
| VIN/EČV: [REDACTED] | Objem válců: [REDACTED] | Počet sedadel: [REDACTED] |
| Výkon motoru: [REDACTED] | Celková hmotnost: [REDACTED] | Rok výroby/první registrace: [REDACTED] |
| Max. počet osob: [REDACTED] | Užití vozidla: [REDACTED] | Zabezpečení: [REDACTED] |
| Datum první registrace: [REDACTED] | Druh vozidla: [REDACTED] | |
| MPZ: [REDACTED] | | |

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4. Prohlídka vozidla provedena dne 16. 8. 2018 v 16:06 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCPI

EPLUSI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-5/2018 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: [REDACTED] Kč
 Újmy na věci a ušlý zisk: [REDACTED] Kč
 Náklady právní ochrany: [REDACTED] Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4084787170

Roční pojistné 12 294 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED]%

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

| | |
|---|---|
| Pojistná částka: [REDACTED] Kč | Spoluúčast: [REDACTED]%, min. [REDACTED] |
| Územní platnost: [REDACTED] | Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED] |
| Pojištěno včetně DPH: [REDACTED] | Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED]% |
| Akceptace doporučené opravy: [REDACTED] | Koeficient užití vozidla: 1.0 |
| Sleva za zabezpečení: [REDACTED]% | |
| Roční pojistné | 77 595 Kč |
| Obchodní sleva: [REDACTED]% | |

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné 0 Kč

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč
 Roční pojistné 3 000 Kč

4.5. Pojištění Poškození vozidla zvířetem

Limit plnění: ████████ Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: ████████ Kč

Roční pojistné

80 Kč

4.6. Pojištění Asistence POHODA Super

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč trvalé následky úrazu: ████████ Kč

Roční pojistné

0 Kč

4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ████████ Kč trvalé následky úrazu: ████████ Kč

Roční pojistné

0 Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 16. 8. 2018 včetně přidanych zápočtů od jiných pojistitelů:

| Pojištění | Výsledná rozhodná doba v měsících | Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾ |
|--------------------------|-----------------------------------|---|
| POV celkem | | |
| z toho pojistník dle ČKP | | |
| HAV celkem | | |
| z toho převod z POV | | |

¹⁾ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Tabulka bonusu/malusu POV

| Rozhodná doba v měsících | 120 a více | 108 až 119 | 96 až 107 | 84 až 95 | 72 až 83 | 60 až 71 | 48 až 59 | 36 až 47 | 24 až 35 | 12 až 23 | 0 až 11 | -12 až -1 | -24 až -13 | -36 až -25 | -48 až -37 | méně než -48 |
|--------------------------|------------|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|-----------|------------|------------|------------|--------------|
| Sleva na pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přirážka na pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tabulka bonusu/malusu HAV

| Rozhodná doba v měsících | 120 a více | 108 až 119 | 96 až 107 | 84 až 95 | 72 až 83 | 60 až 71 | 48 až 59 | 36 až 47 | 24 až 35 | 12 až 23 | 0 až 11 | -12 až -1 | -24 až -13 | -36 až -25 | -48 až -37 | méně než -48 |
|--------------------------|------------|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|-----------|------------|------------|------------|--------------|
| Sleva na pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Přirážka na pojistném | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

| Sjednané pojištění | Roční pojistné v Kč | Obchodní sleva | | Škodní sleva/přirážka ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|---------------------|----------------|------|-------------------------------------|------|----------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²⁾ | | | | | | 4 108 |
| Havarijní pojištění „All Risk“ | | | | | | 25 606 |
| Pojištění POHODA Bez povinností | | | | | | 0 |
| Pojištění Všech skel | | | | | | 3 000 |
| Pojištění Poškození vozidla zvířetem | | | | | | 80 |
| Pojištění Asistence POHODA Super | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění řidiče | | | | | | 0 |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah | | | | | | 0 |
| Celkem v Kč | | | | | | 32 794 |
| Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč | | | | | | 32 794 |

¹⁾ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus²⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva/přirážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

██████ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 08. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4084787170



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408478717003279400009

7. Zvláštní ujednání

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-5/2018.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.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.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: PRAHA

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Domov seniorů Benešov, poskytovatel sociálních služeb

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci