

**Sdružené pojištění vozidla**Pojistná smlouva č.: **40859374-95**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 5. 10. 2018

Strana: 1/3

Město Slaný
Velvarská 136/1
274 01 Slaný
Česká republika

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: Město Slaný, IČO: 00234877, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ00234877, Telefon: 312522571, E-mail:

Trvalá adresa: Velvarská 136/1, 274 01 Slaný, 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 12:25 hod. dne 5. 10. 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]

MPZ: [REDACTED]

Druh vozidla: [REDACTED]

Tovární značka: [REDACTED]

Typ: [REDACTED]

Specifikace: [REDACTED]

VIN/EČV: [REDACTED]

Číslo TP: [REDACTED]

Palivo: [REDACTED]

Výkon motoru: [REDACTED]

Objem válců: [REDACTED]

Počet sedadel: [REDACTED]

Max. počet osob: [REDACTED]

Celková hmotnost: [REDACTED]

Rok výroby/první registrace: [REDACTED]

Datum první registrace: 1. 10. 2018

Užití vozidla: [REDACTED]

Zabezpečení: [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 5. 10. 2018 v 12:29 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

ALLRISKCP1

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

Spoluúčast: [REDACTED]%, min. [REDACTED] Kč

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: [REDACTED]

Pojištěno včetně DPH: [REDACTED]

Akceptace doporučené opravy: [REDACTED]

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: 1.5

Roční pojistné

27 745 Kč

Obchodní sleva: trvalá [REDACTED] %

[REDACTED] Kč

4.2. Pojištění Všechných skel

Limit plnění: [REDACTED] Kč

Roční pojistné

1 500 Kč

4.3. Pojištění Asistence POHODA Klasik

Roční pojistné

0 Kč

TC89918003025

010400247313478

4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■■■■■ Kč trvalé následky úrazu: ■■■■■ Kč
 Roční pojistné 0 Kč

4.5. Úrazové pojištění

Počet sedadel: 5

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: ■■■■■ Kč
 trvalé následky úrazu: ■■■■■ Kč
 dobu nezbytného léčení úrazu: ■■■■■ Kč

Roční pojistné 672 Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 5. 10. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
HAV celkem	120	■■■■■
z toho převod z POV	120	■■■■■

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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	
Havarijní pojištění „All Risk“	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	11 098
Pojištění Všech skel	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	1 500
Pojištění Asistence POHODA Klasik	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	0
Úrazové pojištění	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	672
Celkem v Kč	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	13 270
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						13 270

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

Výše splátky pojistného

■■■■■ Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 05. dni 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 4085937495



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408593749501327000004

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvržuji, 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/ECV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP

stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

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:

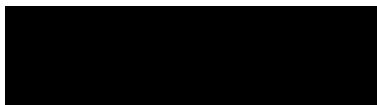
- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: SLANÝ

dne _____ v _____ hodin _____ minut

Město Slaný



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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