



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **40856891-01**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 25. 9. 2018

Strana: 1/3

Městská knihovna Děčín, příspěvková organizace
Karla Čapka 1441/3
405 02 Děčín
Česká republika

Návrh na uzavření pojistné smlouvy – sdružené pojištění vozidla

K vyhotovení tohoto návrhu pojištění došlo na základě Vámi zadaných údajů prostřednictvím internetu či telefonu poté, co jste potvrdil/a, že předmětné pojištění odpovídá Vaším potřebám a požadavkům. Nejedná se o individualizovanou radu ani osobní doporučení.

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: Městská knihovna Děčín, příspěvková organizace, IČO: 64679454, Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ - 64679454,
Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]
Trvalá adresa: Karla Čapka 1441/3, 405 02 Děčín, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Návrh pojistné smlouvy 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.

2. Počátek a doba pojištění

Počátek pojištění od 12:14 hod. dne 25. 9. 2018. Pojištění 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]	Druh vozidla: [REDACTED]
Tovární značka: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	[REDACTED]
VIN/EČV: [REDACTED]	Objem válců: [REDACTED]	Specifikace: [REDACTED]
Výkon motoru: [REDACTED]	Celková hmotnost: [REDACTED]	Palivo: [REDACTED]
Datum první registrace: 12. 9. 2018	Užití vozidla: [REDACTED]	Rok výroby/první registrace: [REDACTED]
MPZ: [REDACTED]		Zabezpečení: žádné

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. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? **NE**

4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

EXCLUSIVE1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Exclusive

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: 4085689101

Roční pojistné

12 860 Kč

Obchodní sleva: [REDACTED] %

[REDACTED] Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: [REDACTED] Kč

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

Územní platnost: [REDACTED]

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED] %

Sleva za zabezpečení: [REDACTED] %

Koeficient užití vozidla: 1.0

TC89918003025

010400243350677

Roční pojistné **30 119 Kč**
 Obchodní sleva: ██████████ % ██████████ Kč

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné **0 Kč**

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: ██████████ Kč
 Roční pojistné **2 250 Kč**

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Roční pojistné **0 Kč**

4.6. Úrazové pojištění řidiče

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

4.7. 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 25. 9. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	188	██████████
z toho pojistník dle ČKP	188	
HAV celkem	120	██████████
z toho převod z POV	120	

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

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

Název 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	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	4 630
Havarijní pojištění „All Risk“	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	12 048
Pojištění POHODA Bez povinností	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Pojištění Všech skel	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	2 250
Pojištění Asistence POHODA Special	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění řidiče	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	0
Celkem v Kč	██████████	██████████	██████████	██████████	██████████	18 927

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

18 927 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 25. dni 09. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4085689101



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408568910101892700006

7. Závěrečná prohlášení pojistníka

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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.).

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.

Přijetím tohoto návrhu pojistné smlouvy 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,
- jsem srozuměn s uzavřením pojistné smlouvy formou obchodu na dálku a dále s tím, že návrh nevychází z individualizované rady ani osobního doporučení. Vzhledem k tomu prohlašuji, že vlastnosti pojištění uvedené v PIPMV-R-5/2018 a výše uvedené parametry pojištění odpovídají mým potřebám a požadavkům.

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.

ČP Vám předkládá tento návrh pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva je uzavřena, jakmile je zapláceno pojistné ve výši 18 927 Kč nejpozději do 9. 10. 2018.

Zaplacením pojistného se rozumí připsání pojistného na účet ČP.

Zaplacením prvního pojistného pojistník žádá, aby počátek pojištění byl sjednán před uplynutím lhůty, v níž má právo od této smlouvy bez udání důvodu odstoupit.

Dne 25. 9. 2018 v 12:32 hod.

