

**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Z-VZPV01/N

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 50201357-14

Kód produktu: AS

Stav k datu: 1. 1. 2015

Strana: 1/6

Město Nymburk
Náměstí Přemyslovců 163/20
288 02 Nymburk
Česká republika**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ****Zájemce**Město Nymburk, IČ: 00239500, Plátce DPH: ANO
Trvalá adresa: Náměstí Přemyslovců 163/20, 288 02 Nymburk, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.**Potřeby zájemce**

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živél
- ✓ připojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz
 - ✓ střet se zvěří

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: osobní automobil	Tovární značka: Škoda	Typ: Fabia Combi
Specifikace: 1,2	Palivo: benzín	Výkon motoru: 63 kW
Objem válců: 1 197 cm ³	Počet sedadel: 5	Max. počet osob: 5
Celková hmotnost: 1 591 kg	Rok výroby/první registrace: 2012	Užití vozidla: ostatní (běžné)

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
 Pojištění Střetu se zvěří
 Pojištění Asistence POHODA Special
 Úrazové pojištění řidiče


Úrazové pojištění – omezený rozsah
Úrazové pojištění

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

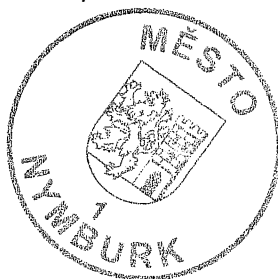
- předmluvní informace PIPMV-V-1/2014, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- pojistné podmínky VPPPMV-V-1/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 01/2014 MHA),
- informace o zprostředkovateli.

Prohlášení zájemce

Na základě předmluvních 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.



Podpis (a razítko) pojistníka



Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník: Město Nymburk, IČ: 00239500, Plátce DPH: ANO

Trvalá adresa: Náměstí Přemyslovců 163/20, 288 02 Nymburk, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za škodu 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-V-1/2014, 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 00:00 hod. dne 1. 1. 2015 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: 2SD8030	MPZ: Česká republika	Druh vozidla: osobní automobil
Tovární značka: Škoda	Typ: Fabia Combi	Specifikace: 1,2
VIN/EČV: TMBJM25J9D3011556	Číslo TP: UE928554	Palivo: benzín
Výkon motoru: 63 kW	Objem válců: 1 197 cm ³	Počet sedadel: 5
Max. počet osob: 5	Celková hmotnost: 1 591 kg	Rok výroby/první registrace: 2012
Užití vozidla: ostatní (běžné)	Zabezpečení: žádná	

Identifikační údaj VIN 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. 10. 2014 v 08:00 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

4.1. Pojištění Odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla Exclusive Max dle VPPPMV-V-1/2014 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Škody na zdraví: 150 000 000 Kč
Škody na věci a ušlý zisk: 150 000 000 Kč
Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 5020135714

Pojištění je sjednáno v rámci akce POV IČ.

Roční pojistné

6 392 Kč

Akční sleva: trvalá 30 %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 150 000 Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: 0 %

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Pojištění je sjednáno v rámci akce HAV IČO.

Roční pojistné

11 542 Kč

Akční sleva: trvalá 25 %

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Pojištění všech skel

Limit plnění: 8 000 Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

1 200 Kč

4.5. Pojištění Střetu se zvěří

Limit plnění: 100 000 Kč

Spoluúčast: 5 000 Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 58 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

4.6. Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 61 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

0 Kč

4.9. Úrazové pojištění

Počet násobků pojištění: 1

Počet sedadel: 5

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 67 VPPPMV-V-1/2014.

Roční pojistné

672 Kč

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 1. 1. 2015 včetně přidáných zápočtů od jiných pojistitelů:

pojištění	výsledná rozhodná doba v měsících	škodní sleva/přirážka v % ¹⁾
POV	153	-55
z toho bonus/malus	153	-55
HAV	120	-50
z toho bonus/malus	0	0

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

pojištění	převáděná doba v měsících	převedeno od pojistitele	číslo smlouvy
POV	109	Česká pojišťovna KOS	7370326519
POV	44	Česká pojišťovna KOS	5935298115
HAV	153	Dárce POV	5020135714

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku HAV nestvrdí údaje o rozhodné době HAV v předchozí tabulce originálem „Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu“, nebo pokud ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku POV nebudou údaje o rozhodné době POV v předchozí tabulce potvrzeny z databáze České kanceláře pojistitelů, je ČP oprávněna k datu počátku jednotlivých pojištění upravit údaje o rozhodné době na skutečný stav, zjištěný v případě POV ze záznamů databáze České kanceláře pojistitelů, v případě HAV ze záznamů v databázi ČP nebo podkladů jiných pojistitelů. V případě, kdy se prokáže, že shora uvedený počet měsíců rozhodné doby neodpovídá ČP ověřené skutečnosti, se pojistník zavazuje k úhradě vzniklých rozdílů v pojistném.

Pokud pojistník ve lhůtě max. 60 dnů od data počátku jednotlivých pojištění nad rámec údajů o rozhodné době uvedených v předchozí tabulce uvede nové skutečnosti, které budou potvrzeny dle odstavce výše, budou tyto údaje o rozhodné době zohledněny k počátku jednotlivých pojištění.

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

sjednané pojištění	roční pojistné v Kč	akční sleva		škodní sleva/přirážka ¹⁾		celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²⁾	6 392	30		-55		2 595
Havarijní pojištění „All Risk“	11 542	25		-50		4 328
Pojištění POHODA Bez povinností	0					0
Pojištění všech skel	1 200					1 200
Pojištění Střetu se zvěří	0					0
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0
Úrazové pojištění řidiče	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Úrazové pojištění	672					672
Celkem v Kč	19 806					8 795
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						8 796

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

2 199 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **4 krát ročně**, vždy k 01. dni 01., 04., 07., 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 5020135714

Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.

051502013571400219900000

7. Zvláštní ujednání**7.1. Zvláštní ujednání – podmínky pojištění asistence AutoCare**

Smluvní strany ve smyslu § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ujednaly, že ČP v rámci služeb poskytovaných v souvislosti s touto pojistnou smlouvou poskytuje Pojistníkovi také nárok na sjednání nejvýše dvou pojištění asistence AutoCare (dále jen „AutoCare“) v délce trvání jednoho kalendářního měsíce, za dále uvedených podmínek.

7.1.1. AutoCare poskytuje pojistitel EUROP ASSISTANCE S.A. 1, promenade de la Bonnette, 92230 Gennevilliers, France registrován v Register of Commerce and Companies of Nanterre pod číslem B 403 147 903, a jednatel prostřednictvím EUROP ASSISTANCE S.A. IRISH BRANCH 13-17 Dawson Street, Dublin 2, IRELAND registrován v Irish Company Registration Office pod číslem 907 089 (dále jen „EA“).

7.1.2. AutoCare se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami VPP-ACCZ-1401 (dále jen „VPP-ACCZ-1401“), které pojistník obdrží při sjednání AutoCare, přičemž výluky z tohoto pojištění AutoCare jsou uvedeny v článku 5 VPP-ACCZ-1401.

7.1.3. Počátek a doba pojištění AutoCare

7.1.3.1. Pojištění AutoCare se sjednává na dobu jednoho kalendářního měsíce.

7.1.3.2. Na základě tohoto zvláštního ujednání lze sjednat maximálně dvě tato pojištění AutoCare v průběhu prvního roku od počátku pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy.

7.1.3.3. Datum počátku pojištění AutoCare může nastat jen v době účinnosti pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy a nejpozději poslední den prvního roku od počátku pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy.

7.1.4. Aktivační kódy pro sjednání pojištění AutoCare (spolu s průvodním dopisem a instrukcemi pro sjednání tohoto pojištění AutoCare) budou Pojistníkovi doručeny e-mailem, případně prostřednictvím provozovatele poštovních služeb do 14 dní po připsání platby prvního pojistného na účet ČP.

7.1.5. Zásilka nebude Pojistníkovi dle ustanovení bodu 7.1.4. výše zaslána, pokud v této lhůtě ČP zjistí, že ke dni podpisu této pojistné smlouvy:

- je proti Pojistníkovi ze strany ČP vedeno soudní nebo exekuční řízení z titulu dlužného pojistného, nebo
- je vedeno proti Pojistníkovi insolvenční řízení, nebo
- je vůči Pojistníkovi uplatněna sankce za porušení smluvní povinnosti v souvislosti s jiným pojištěním sjednaným Pojistníkem s ČP.

7.1.6. Ustanovení bodu 7.1.5. výše se nepoužije v případě, kdy je v čl. 6.2. této pojistné smlouvy ujednáno, že pojistné bude hrazeno 1x ročně.

7.1.7. Pojištění AutoCare se na základě tohoto zvláštního ujednání sjednává výhradně prostřednictvím obdrženého aktivačního kódu dle bodu 7.1.4. výše na webových stránkách www.auto-care.cz/form.

7.1.8. Pojištění AutoCare na základě tohoto zvláštního ujednání může sjednat pouze osoba shodná s osobou Pojistníka uvedená v čl. 1 této pojistné smlouvy.

7.1.9. Pojištění AutoCare na základě tohoto zvláštního ujednání je možné sjednat pouze na vozidlo uvedené v čl. 3. této pojistné smlouvy, u kterého od data jeho první registrace do data počátku pojištění AutoCare neuplynulo více než 14 let.

7.1.10. V případě pojistné události v rámci pojištění AutoCare je oprávněná osoba povinna o této skutečnosti neprodleně informovat asistenční centrálu EA na telefonním čísle: (+420) 221 586 658, které je klientům k dispozici nepřetržitě, 24 hodin denně, 7 dní v týdnu. V případě, že oprávněná osoba požaduje poskytnutí pojistného plnění v rámci zpětné úhrady finančních nákladů vynaložených v souvislosti s pojistnou událostí, musí tak učinit písemně, a to zasláním vyplněného tiskopisu EA, který oprávněná osoba získá na vyžádání prostřednictvím telefonické linky (+420) 221 586 658, na adresu: **Europ Assistance s.r.o., Na Pankráci 127, 140 00 Praha 4.**

7.1.11. V případě pojistné události nelze poskytnout pojistné plnění ani sčítat jednotlivé limity pojistného plnění současně z tohoto pojištění AutoCare a z pojištění Asistence dle čl. 4.8. této pojistné smlouvy.

7.1.12. ČP po dobu tří let od data účinnosti této pojistné smlouvy nenavýší předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.12.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus, nebo

7.1.12.2. dojde ke ziněně adresy Pojistníka mající vliv na výši pojistného.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

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

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 10 VPPPMV-V-1/2014 a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas, a to včetně zpracování pro obchodní a marketingové účely pojišťovny a společností náležejících do mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů.

Pojistník svým podpisem dále stvrzuje, že:

- zmocňuje ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,
- souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-1/2014 čl. 10 odst. 3,
- akceptuje oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluje ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,
- má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem následující dokumenty:

- předmluvní informace, verze PIPMV-V-1/2014,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-1/2014 a VPP-DN 2/2014 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 01/2014 MHA),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Smlouva uzavřena v NYMBURĚ

dne 10. 12. 2014 v _____ hodin _____ minut

Město Nymburk

INSIA a.s.
7377

INSIA a.s.
Ing. René Korčec IČ: 258601
tel.: 603 554 141, rene.kor.c@insia.com
na základě plné moci

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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

