

100.2017016

NOZ V204



Z-VZPV01/N

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 18122755-19

Kód produktu: AH

Stav k datu: 16. 5. 2017

Strana: 1/6

REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

Na slupi 450/4

128 00 Praha

Česká republika

TC89918006023

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Zájemce**

REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV, IČO: 00023728, Plátce DPH: NE, Telefon: 234075226, E-mail: novotova@revma.cz

Trvalá adresa: Na slupi 450/4, 128 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ havarijní pojištění v rozsahu:
 - ✓ havárie
 - ✓ odcizení
 - ✓ živel
- ✓ přípojištění:
 - ✓ skla
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz

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: nákladní automobil do 3,5 t
 Specifikace: 1.4 70kW 2.4t L2H1
 Objem válců: 1 368 cm³
 Celková hmotnost: 2 200 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)
 Tovární značka: Opel
 Palivo: benzín
 Počet sedadel: 2
 Rok výroby/první registrace: 2013

Typ: COMBO
 Výkon motoru: 70 kW
 Max. počet osob: 2
 Datum první registrace: 16. 5. 2013

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 Asistence POHODA Special
 Úrazové pojištění fidiče
 Úrazové pojištění – omezený rozsah

O1040011823428A

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- a. předmluvní informace PIPMV-V-3/2017, 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-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017),
- c. 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.

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 jen „ČP“)

Pojistník: REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV, IČO: 00023728, Plátee DPH: NE, Telefon: 234075226, E-mail: novotova@revma.cz

Trvalá adresa: Na slupi 450/4, 128 00 Praha, 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-V-3/2017, 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 16. 5. 2017 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: 3AK6705	Typ: COMBO	Specifikace: 1.4 70kW 2.4i L2H1
Tovární značka: Opel	Číslo TP: UF382605	Palivo: benzín
VIN/EČV: W0L6WXA1AD9529139	Objem válců: 1 368 cm ³	Počet sedadel: 2
Výkon motoru: 70 kW	Celková hmotnost: 2 200 kg	Rok výroby/první registrace: 2013
Max. počet osob: 2	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Zabezpečení: žádné
Datum první registrace: 16. 5. 2013	Druh vozidla: nákladní automobil do 3,5 t	
MPZ: Česká republika		

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 2. 5. 2017 v 13:16 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

STANDARD1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Standard

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 50 000 000 Kč
 Újmy na věci a ušlý zisk: 50 000 000 Kč
 Náklady právní ochrany: 10 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 1812275519

Roční pojistné

9 010 Kč

Obchodní sleva: trvalá 40,0000 %

-3 604 Kč

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 166 279 Kč

Spoluúčast: 5%, min. 5 000,-

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: NE

Akceptace doporučené opravy: NE

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 0 %

Sleva za zabezpečení: 0 %

Koeficient užití vozidla: 1.0

Ujednává se, že bude-li pojistná částka v době pojistné události nižší než pojistná hodnota pojištěného vozidla (podpojištění), sníží ČP pojistné plnění ve stejném poměru, v jakém je výše pojistné částky ke skutečné výši pojistné hodnoty pojištěného vozidla, nedohodnou-li se strany jinak.

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

13 611 Kč

Obchodní sleva: trvalá 40,0000 %

-5 444 Kč

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 23 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

4.4. Pojištění všech skel

Limit plnění: 10 000 Kč

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

1 500 Kč

4.5. Pojištění Asistence POHODA Special

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 29 a 67 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

4.6. Úrazové pojištění řidiče

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

Roční pojistné

0 Kč

4.7. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Výluky z tohoto pojištění jsou uvedeny v čl. 73 VPPPMV-V-3/2017.

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. 5. 2017 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojišťovatelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva/přirážka v % ¹⁾
POV celkem		-55
z toho interní sleva		0
z toho škodní sleva/přirážka	208	-55
z toho bonus/malus ČKP	208	-55
HAV celkem		-50
z toho škodní sleva/přirážka	120	-50

¹⁾ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Pojištění	Převáděná doba v měsících	Převedeno od pojistitele	Číslo smlouvy
POV	66	Allianz pojišťovna, a.s.	727021525
POV	86	Česká pojišťovna a.s.	6101022817
POV	115	Allianz pojišťovna, a.s.	861111005
POV	114	Česká pojišťovna a.s.	5150672019
HAV	120	Dárce POV	1812275519

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 pojišťovatelů. 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.

Odchylně od čl. 18 odst. 1 VPPPMV-V-3/2017 se mění tabulka stupně bonusu/malusu pro pojištění POV následovně:

Rozhodná doba v měsících	méně než -48	-48 až -37	-36 až -25	-24 až -13	-12 až -1	0 až 11	12 až 23	24 až 35	36 až 47	48 až 59	60 a více
Sleva na pojistném						0 %	5 %	10 %	20 %	25 %	55 %
Přirážka na pojistném	100 %	70 %	40 %	20 %	10 %						

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	9 010		3 604	-55	-2 973	2 433
Havarijní pojištění „All Risk“	13 611		5 444	-50	-4 083	4 084
Pojištění POHODA Bez povinností	0					0
Pojištění všech skel	1 500					1 500
Pojištění Asistence POHODA Special	0					0

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Úrazové pojištění řidiče	0					0
Úrazové pojištění – omezený rozsah	0					0
Celkem v Kč	24 121		9 048		-7 056	8 016
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						8 016

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Výše splátky pojistného

8 016 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Poštovní poukázkou

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 16. dni 05. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

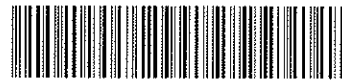
Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 1812275519



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051181227551900801600004

7. 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/ĚČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 13 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Potvrzuji, že jsem seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 a v části Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti PIPMV-V-3/2017.

Uzavřením pojistné smlouvy:

- vyslovuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojistitelem, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- udělují zmocnění a zprošťuji mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-V-3/2017 čl. 10 odst. 3,
- akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a udělují 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-V-3/2017,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-V-3/2017 (Sdružené pojištění vozidla T. č. 7506 03/2017),
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: PRAHA

dne 16-05-2017 v _____ hodin _____ minut

REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

. PETRISK INTERNATIONAL - mak. p. sp. a.s.

Revmatologický ústav
Na Slupi 4/450, 128 50 Praha 2
IČ: 00023728, DIČ: CZ00023728
-1-

PETRISK
INTERNATIONAL
makléřská pojišťovací
společnost a.s.

U Zákruť 1778/5,
106 00 Praha 10
IČO: 267 06 245
Tel.: 272 769 586
Fax: 272 767 334,
E-mail: petrisk@petrisk.cz
21

prof. MUDr. Karel Pavolka, DrSc.
Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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