V204

Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

Generali Pojišťovna a.s. ... Ostrava

29 -04- 2016 došlo

GENERALI

číslo nabídky **9263659077** | počátek pojištění **21.04.2016 / 00:00** | pojistná doba **neurčitá**

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866. IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojistník

Čonka Jan | rodné číslo / IČO: 7112273168

BRÁNSKÁ 47/17 | Moravská Třebová - Město | 571 01

telefon: | mobil: +420 608 602 346

Korespondenční adresa: Dobrá Voda 69 | Třebelovice | 675 32

Pojištěný/vlastník

Čonková Alena | rodné číslo / IČO: 7560023306

Hlavní 134 | Žehušice | 285 75

telefon:

Provozovatel/držitel

Čonková Alena | rodné číslo / IČO: 7560023306

Hlavní 134 | Žehušice | 285 75

telefon:

Vozidlo

Mazda / PREMACY / osobní automobil / užití: běžné / zvláště rizikové užití: NE / 1998 ccm / 1820 kg / 74 kW / nafta / počet míst k sezení: 5

VIN: JMZCP19R201151117 | RZ: 4S03176 | série a číslo technického průkazu: AP032296 | datum uvedení do provozu: 01.11.2000 | počet ujetých km:

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen smlouva)

produkt: Základ | limity pojistného plnění pro újmu na zdraví a usmrcením: 50 mil. Kč / škody na věci a ušlý zisk: 50 mil. Kč

produkt dále zahrnuje: Generali Assistance Základní (VPP HAV 2016/03)

B/M rozhodná doba (měsíce): 59 | ověřeno v ČKP: ANO | stupeň B/M: B4 | koeficient B/M: 0.59 | základní roční pojistné: 14 370 Kč

slevy/přirážky (koef.): frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.8; sleva na 1. pojistné období: 0.68; | roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M: 6 102 Kč

roční pojistné po slevě na 1. pojistné období: 4 150 Kč

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: ☒ Souhlas manžela/manželky se zpracováním osobních údajů, Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (VPP POV 2016/02), Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel (VPP HAV 2016/03), ☒ Sazebníkem administrativních poplatků.

Další přílohy: ☒ Informace pro klienta ☐ plná moc ☐ výpis z OR

Zvláštní ujednání

- V případě, že se pojistitel a pojistníkem dohodli na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.
- Pokud v prvním pojistném období smlouvy nebude pojištěným vozidlem způsobena pojistná událost, přiznaná sleva na první pojistné období bude na smlouvě zachována po celou dobu trvání této smlouvy.
- Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatně podmínky nab...
- V případě neživotního pojištění si Vás dovolujeme informovat o možnosti spotřebitelů řešit spor mimosoudně ...

SEPARATOR UL

TG09990002019

O1040006207 3236

99.60.10.16 11.2015 verze 02

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady	bezhotovostní platba	frekvence placení	ročně	roční pojistné celkem	4 150 Kč
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu	900500/2700	variabilní symbol	9263659077	splátka pojistného	4 150 Kč
spojovací číslo SIPO		č.ú. / kód banky			

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy seznámil se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Seznámil jsem se dále se Sazebníkem administrativních poplatků a s informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů. Potvrzuji rovněž, že jsem převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy".

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:
a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení,
b) hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
c) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
d) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:
a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.
Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.
Uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění uděluji i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Jsem si vědom toho, že v případě, kdy se na základě údajů z Databáze škod České kanceláře pojistitelů prokáže, že mi sleva za dobu trvání pojištění a dosažený škodný průběh v nárokované výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci a inkasu pojistného

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB / --	agenturní číslo / osobní číslo	telefon
OŠMERA LUDVÍK	009883VPA	11365756	+420 603 897 984

Podpisy

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti. Potvrzuji, že pojištěné motorové vozidlo je v nepoškozeném stavu, technicky způsobilé k provozu a číslo karoserie (VIN) souhlasí s údaji v technickém průkazu.

datum	místo	podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.	podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka	podpis pojištěného (vlastníka)
20.04.2016	DOBRÁ VODA			