V254

Pojištění vozidel

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, pojištění kasko a doplňková pojištění

číslo nabídky **9264352997** | počátek pojištění **20.07.2018 / 16:27** | pojistná doba **neurčitá**

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 26.

Pojistník

Čonka Jan | rodné číslo / IČO **7112273168**

Bránská 47/17 | **Moravská Třebová - Město** | **571 01**

telefon | mobil **+420 722 336 767**

Korespondenční adresa: **Sportovní 322** | **Třemošnice** | **538 43**

Pojištěný/vlastník

Čonka Jan | rodné číslo / IČO **9801113773**

Mladoňovice 69 | **Mladoňovice** | **675 32**

telefon **+420 723 834 742**

Provozovatel/držitel

Čonka Jan | rodné číslo / IČO **9801113773**

Mladoňovice 69 | **Mladoňovice** | **675 32**

telefon **+420 723 834 742**

Vozidlo

Opel / VECTRA / osobní automobil / užití: běžné / zvláště rizikové užití: NE / 1910 ccm / 2005 kg / 110 kW / nafta / počet míst k sezení: 5

VIN **W0L0ZCF6861041331** | RZ **2SN8150** | serie a číslo technického průkazu **BG335538** | datum uvedení do provozu **24.11.2005**

zabezpečení: Imobilizér / ID vozidla: AEM-JJ1.AL7-1KZ

doplňková výbava: Automat.prevodovka Active Select, Tlakove ostrikovace svetlometu, Bixenon svetl.+adapt.system AFL, Mica barva, Rafky z lehkych slitin 18"(11paprs),pneu, Klimatizace automaticka

○ 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) **86** | ověřeno v ČKP **ANO** | stupeň B/M **B7** | koeficient B/M **0.51** | základní roční pojistné **21 106 Kč**

slevy/přirážky (koef.) **frekvence placení: 0.9; obchodní sleva: 0.8; sleva na 1. pojistné období: 0.67;** | roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M **7 749 Kč**

roční pojistné po slevě na 1. pojistné období **5 192 Kč**

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: **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
- ☒ Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)
- ☒ Stručná informace o zpracování osobních údajů
- ☐ Plná moc
- ☐ Výpis z obchodního rejstříku

TG09990003011

O104002285213

99.60.10.16 11.2015 verze 02

Zvláštní ujednání

- **V případě, že se pojistitel s 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 nabídky, je vyloučeno.**

○ Pojistná smlouva o pojištění kasko a doplňkových pojištěních (dále jen smlouva)

Doplňková pojištění

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: ☒ ☒ Sazebníkem administrativních poplatků.

Další přílohy:
- ☒ Informace pro klienta
- ☐ Informace pro klienta k VPP POÚ-DN 03/2018
- ☐ Plná moc
- ☒ Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)
- ☐ Výpis z obchodníko rejstříku
- ☒ Stručná informace o zpracování osobních údajů

Zvláštní ujednání
– V případě, že se pojistitel s pojistníkem dohodli na slevě za roční nebo pololetní splatnost, má pojistník nárok na tuto slevu jen do doby případné změny frekvence placení.

Společná ustanovení

Rekapitulace a platba pojistného

způsob úhrady	**bezhotovostní platba**	frekvence placení	**ročně**	**roční pojistné celkem**	**5 192 Kč**
č.ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu	**900500/2700**	variabilní symbol	**9264352997**	**splátka pojistného**	**5 192 Kč**

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, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s Informacemi pro klienta. 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.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.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.

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
VÁŠOVÁ JANA	**004295VPA**	**26396978**	**+420 604 771 927**

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)
20.07.2018	ČÁSLAV	20.7.2018 16:34	20.7.2018 16:34	20.7.2018 16:34