V209

SEPARATOR VL

VL

GENERALI

Pojistná smlouva - sdružené pojištění vozidla, dále jen "smlouva"

smlouva č. 4481961560 | stav k datu 17.12.2019 | počátek pojištění 17. 12. 2019 09:05 | pojistná doba neurčitá

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, www.generali.cz a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS

Pojistník

Alena Čonková | rodné číslo 7560023306

Hlavní 107 | Žehušice | 285 75

alena123.conkova@seznam.cz | telefon | mobil +420 728 837 654

Korespondenční adresa: Alena Čonková, Čáslavská 219, Ronov nad Doubravou, 538 42

Pojištěný / vlastník

Pojištěný / vlastník je totožný s pojistníkem.

Provozovatel / držitel

Provozovatel / držitel je totožný s pojistníkem.

Vozidlo

Opel ZAFIRA 2.0 DTI COMFORT / osobní automobil / užití: ostatní (běžné) / objem: 1995 ccm / hmotnost: 2045 kg / výkon: 60 kW / palivo: nafta / počet míst k sezení: 7

VIN/EČV W0L0TGF75X2302467 | RZ 4A15175 | číslo TP UG380179 | datum uvedení do provozu 19.08.1999

zabezpečení: žádné, ID vozidla: AAH-4FT.AL6-RAB

doplňková výbava: Mica barva, Radio CDR 500+8 repro+ovl.na volantu

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (POV)

ZAKLADGLI

produkt: Základ

Limity pojistného plnění pro újmu na zdraví a usmrcením: 50 000 000 Kč
Limity pojistného plnění pro škody na věci a ušlý zisk: 50 000 000 Kč

bonus (B) rozhodná doba (měsíce): 102 | stupeň B: B8 | sleva (B): 52 % | základní roční pojistné: 19 965 Kč

zohledněný škodní průběh	pojistník (CKP)	pojistník + 2. osoba
rozhodná doba v měsících	6	102
škodní sleva (B) / přirážka (M)	0 %	52 %

slevy / přirážky: slevy: obchodní: 15 %; scoring: 22 %; způsob úhrady pojistného: 2 %;

roční pojistné po slevách / přirážkách / B / M: 6 228 Kč

Zvláštní ujednání k POV:

Ujednání k bonusu
Zohledněná 2. osoba:
Vztah 2. osoby k pojistníkovi: manžel/ka nebo partner/ka nebo druh/družka

Pokud pojistník ve lhůtě max. 30 dní od data sjednání pojistné smlouvy nedoloží pojistiteli 2. osobou podepsaný originál dokumentu „Souhlas s převodem bezeškodního průběhu doby pojištění z databáze České kanceláře pojistitelů", který pojistník obdržel spolu s pojistnou smlouvou, je pojistitel oprávněn nezohlednit ve výši přiznaného bonusu zjištěnou dobu bezeškodního průběhu pojištění 2. osoby a dúčtovat pojistníkovi odpovídající výši pojistného, a to zpětně k datu počátku pojištění POV. Pojistník je povinen vzniklý rozdíl na pojistném doplatit.

Stupeň bonus (B)/malus (M)

Stupeň	B11	B10	B9	B8	B7	B6	B5	B4	B3	B2	B1	S	M1	M2	M3	M4	M5
Rozhodná doba v měsících	132 a více	120 až 131	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	-1 až -12	-13 až -24	-25 až -36	-37 až -48	-49 a méně
Sleva	55%	54%	53%	52%	49%	46%	43%	41%	39%	37%	27%	0%					
Přirážka													25%	50%	75%	100%	150%

Smlouva č. 4481961560 | stav k datu 17.12.2019 | kód 1592260910G1592226889/17. 12. 2019

99.60.35.00 11.2015 verze 02

TG00082102013

O104004318308 97

Frekvence placení
V případě roční nebo pololetní splatnosti pojistného je pojistníkovi přiznána sleva na pojistném (sleva 10 % za roční, sleva 5 % za pololetní splatnost) v případě měsíční splatnosti pojistného je uplatněna přirážka na pojistném ve výši 20 %.
Pokud dojde ke změně frekvence placení, má pojistitel právo od data účinnosti změny upravit výši pojistného tak, aby odpovídala pojistníkem nově zvolené frekvenci placení.

Doplňková pojištění

Generali Assistance Základní k POV	limit pojistného plnění v ČR: 2 000 Kč; v zahraničí: 3 000 Kč	roční pojistné	0 Kč

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: [X] VPP PMV 2018/02 [X] Sazebníkem administrativních poplatků

Další přílohy:
- [X] Informace pro klienta k VPP PMV 2018/02
- [ ] Informace pro klienta k VPP POÚ-DN 03/2018
- [ ] Plná moc
- [X] Informační dokument o pojistném produktu (IDPP PMV 2018/01)
- [X] Informace o zprostředkovateli
- [ ] Výpis z obchodního rejstříku
- [X] Stručná informace o zpracování osobních údajů
- [X] Souhlas se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely
- [X] Záznam z jednání

Společná ujednání

Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatně podmínky nabídky, je vyloučeno.

Způsob úhrady pojistného

způsob úhrady	bezhotovostní platba	frekvence placení	čtvrtletně	roční pojistné celkem	6 228 Kč
č. ú. Generali Pojišťovna a.s. pro platbu	270027/2700	variabilní symbol	4481961560	splátka pojistného	1 557 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 před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné podobě nebo s mým souhlasem v jiné textové podobě dokumenty uvedené v části „Pojistné podmínky a přílohy", dále Záznam z jednání a Informace o zprostředkovateli.

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 škodních událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní 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 škodní 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 škodních 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).

Jsem si vědom toho, že pojistitel je oprávněn 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 pojistitel nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojistitel stanovil, 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.

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 škodní průběh v nárokované výši nenáleží, má pojistitel nárok na pojistné bez zohlednění této slevy.

Pojišťovací zprostředkovatel

titul, jméno, příjmení, titul za jménem (název právnické osoby)	IČO	agenturní číslo / osobní číslo	telefon
Generali Distribuce a.s.	27108562	26073197	
Na Pankráci 1720/123	Praha 4	140 00	

Pojišťovací zprostředkovatel

titul, jméno, příjmení, titul za jménem (název právnické osoby)	IČO	agenturní číslo / osobní číslo	telefon
PETRA NOVOTNÁ	05029775	26073197	
Družby 341	Pardubice		530 09

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.

datum	místo	podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.	podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat za pojistníka
17.12.2019	PARDUBICE	Novotná	

99.60.35.00 11.2015 verze 02

Smlouva č. 4481961560 stav k datu 17.12.2019 kód 1592260910G1592226889/17. 12. 2019