



**Sdružené pojištění vozidla**  
Pojistná smlouva č.: 4485633432  
Kód produktu: AH  
Stav k datu: 5. 11. 2020  
Strana: 1/3

Statutární město Brno  
Dominikánské náměstí 196/1  
602 00 Brno  
Česká republika

## Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

### 1. Smluvní strany

**Pojistitel:** Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

**Pojistník:** Statutární město Brno, IČO: 44992785, Plátce DPH: NE  
Trvalá adresa: Dominikánské náměstí 196/1, 602 00 Brno, 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 dopravných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-9/2020, Sazebníkem administrativních poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravných osob.

### 2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 12:16 hod. dne 5. 11. 2020 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: [REDACTED]	Číslo TP: [REDACTED]	Palivo: benzín
Tovární značka: Škoda	Objem válců: 1 390 cm <sup>3</sup>	Počet sedadel: 5
VIN/EČV: [REDACTED]	Celková hmotnost: 1 610 kg	Rok výroby/první registrace: 2003
Výkon motoru: 55 kW	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Zabezpečení: žádné
Datum první registrace: 21. 10. 2003	ID vozidla: [REDACTED]	Původ vozidla: ČR
MPZ: Česká republika	Druh vozidla: osobní automobil	
Typ: FABIA COMBI	Specifikace: 1.4 16V Classic Combi	

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. Výbava vozidla

#### 3.4.1. Doplnková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Bezpečnost		Pack Happy CD	
Volant nastavitelný ve dvou osách		Delena zadní sedadla	
Přední mlhové světlomety		Automatická klimatizace	
Pachový filtr s aktivním uhlím		Dalkové ovladání centr.zamykání	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 5. 11. 2020 v 11:28 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

### 3.6. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

### 4. Rozsah pojištění, pojistné

ALLRISKCP1

#### 4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 34 200 Kč  
Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)  
Pojištěno včetně DPH: ANO  
Akceptace doporučené opravy: ANO

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč  
Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: [REDACTED]

TC89918003025

010400544916072

Sleva za zabezpečení: 0 %

Koeficient užití vozidla: 1.0

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 %

6 322 Kč

Obchodní sleva: [REDAKCE]

**4.2. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: 5 000 Kč

Roční pojistné

750 Kč

**4.3. Pojištění Asistence S**

Roční pojistné

0 Kč

**4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

0 Kč

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů) / přírážek (včetně malusů) pro havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 5. 11. 2020 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus v % <sup>1)</sup>
HAV celkem z toho převod z POV	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]

<sup>1)</sup> Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus**6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč <sup>2)</sup>	Obchodní sleva		Bonus/malus <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Havarijní pojištění „All Risk“	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]
Pojištění Všech skel	[REDAKCE]					[REDAKCE]
Pojištění Asistence S	[REDAKCE]					[REDAKCE]
Úrazové pojištění – omezený rozsah	[REDAKCE]					[REDAKCE]
Celkem v Kč	[REDAKCE]		[REDAKCE]		[REDAKCE]	[REDAKCE]
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						

<sup>1)</sup> Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus<sup>2)</sup> v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení

Výše splátky pojistného

3 886 Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 05. dni 11. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: [REDAKCE]

Kód banky: [REDAKCE]

Variabilní symbol: [REDAKCE]

**Platbou přes QR kód**

– přes mobilní telefon

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu



– na terminálech SAZKA

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti

**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/EČV a číslo TP, sdělím GČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).



Jsem si vědom toho, že GČP je oprávněna 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 štanovenou výši pojistného, má GČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by GČP stanovila, 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.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-9/2020.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) 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.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

- zmocňuji GČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-9/2020 čl. 10 odst. 1,
- akceptuji oprávnění GČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji GČP 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:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-9/2020,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-9/2020 (6.10.001 09.2020 v02),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-09/2020,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

**Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.**

Místo uzavření smlouvy: BRNĚ

dne [redacted] v [redacted] hodin [redacted] minut

Statutární město Brno

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)