

**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 4486017363

Kód produktu: AH

Stav k datu: 11. 12. 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, E-mail: horvathova.ludmila@brno.cz

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 dopravovaných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravovaných 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 dopravovaných osob.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 11. 12. 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]

Tovární značka: Hyundai

VIN/EČV: [REDACTED]

Výkon motoru: 57 kW

Datum první registrace: 2. 12. 1996

Celkový počet ujetých km: 200 000

MPZ: Česká republika

Typ: H100

Číslo TP: [REDACTED]

Objem válců: 2 476 cm³

Celková hmotnost: 2 969 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

ID vozidla: [REDACTED]

Druh vozidla: nákladní automobil do 3,5 t

Specifikace: 2.5 TD GLS LONG 6STR

Palivo: nafta

Počet sedadel: 6

Rok výroby/první registrace: 1996

Zabezpečení: žádné

Původ vozidla: ČR

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 30. 11. 2020 v 10:51 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

4.1. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 50 000 Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: 0 %

Roční pojistné se zohledněním slevy za frekvenci placení 10 %

Obchodní sleva: [REDACTED]

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy [REDACTED]

Koeficient užití vozidla: 1.0

10 651 Kč

4.2. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 6 000 Kč

Roční pojistné

900 Kč

TC89918003025

010400553243260

4.3. Pojištění Asistence S

Roční pojistné 0 Kč

4.4. Úrazové pojištění – omezený rozsah

Pojištná 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 11. 12. 2020 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

| Pojištění | Počet měsíců | Počet pojistných událostí (PU) | Nepřetržitá doba v měsících | Bonus / Malus v % ¹⁾ |
|-----------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| HAV celkem z toho převod z POV | | | | |

¹⁾ 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 ²⁾ | Obchodní sleva | | Bonus/malus ¹⁾ | | Celkem roční pojistné v Kč |
|---|-----------------------------------|----------------|------|---------------------------|------|----------------------------|
| | | v % | v Kč | v % | v Kč | |
| Havarijní pojištění „All Risk“ | | | 0 | | | |
| Pojištění Všech skel | | | | | | |
| Pojištění Asistence S | | | | | | |
| Úrazové pojištění – omezený rozsah | | | | | | |
| Celkem v Kč | | | | | | |
| Celkem pojistné za pojištnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč | | | | | | |

¹⁾ Bonus – v tabulce uveden se znaménkem mínus²⁾ v pojistném u některých pojištění je již zohledněna sleva za frekvenci placení**Výše splátky pojistného****6 183 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

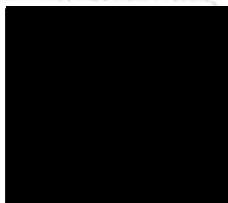
Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 11. dni 12. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: [REDACTED]
 Kód banky: [REDACTED]
 Variabilní symbol: 4486017363

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 stanovenou 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 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.

Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

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 30.11.2020 v _____ hodin _____ minut

Statutární město Brno

STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO
MAGISTRÁT MĚSTA BRNA
Odbor vnitřních věcí
Malinovského nám. 3
601 67 BRNO
-001-

Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce

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

3G/1121

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