



VIENNA INSURANCE GROUP

Náhrada smlouvy

NE



Číslo pojistné smlouvy

3227156164

5

Počátek pojištění

12.09.2016 00:00

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus III

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 63 99 85 30, KLIENTSKÁ LINKA: 841 444 555
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433, bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 700135002/0800, variabilní symbol: číslo pojistné smlouvy, zastoupená pojišťovacím zprostředkovatelem na základě plné moci nebo zaměstnancem pojistitele - osoba zastupující pojistitele je identifikována na konci pojistné smlouvy, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

POJISTNÍK

Obchodní jméno: Město Jeseník
Jméno: Adam, Příjmení: Kalous
IČO: 00302724, Ulice: Masarykovo nám.
Místo trvalého pobytu/Sídlo: Jeseník
Elektronická komunikace: souhlas nesouhlas
Plátce DPH: Ne
Právní forma: ostatní
Titul: Ing
Telefon:
Číslo: 167/1
PSC: 790 01

PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

VLASTNÍK VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka: ŠKODA, VIN (Výrobní číslo karoserie): TMBAH7NP9H7025137
Obchodní označení/Typ: Superb, Série a číslo technického průkazu (velkého): UH519997
Druh vozidla: osobní automobil, Druh paliva: Nafta
Typ registrační značky: stálá, Výkon motoru v kW: 110, Celková hmotnost v kg: 2030, Měsíc a rok výroby: 09/2016
Registrační značka (SPZ): 5M98338, Objem válců v cm³: 1968, Počet míst k sezení: 5, Leasing/Úvěr/Vinkulace: NE
Technický průkaz (velký): originál, Individuální dovoz: NE, Registrace vozidla: vozidlo je registrováno v ČR

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (POV)

V ceně pojistného je zahrnut dvojnásobek PČ úrazového pojištění řidiče ve vozidle dle příslušných DPPHAV a VPPUPC; rozšířené asistenční služby při poruše i nehodě (údaje o limitech a rozsahu služeb jsou uvedeny na obale pojistných podmínek (tzv. KAPSA)), neuplatnění 1. pojistné události na bonus a možnost zdarma si pojistit přívěsný vozík s maximální hmotností do 750 kg.

Jelikož má klient na smlouvě sjednaný typ Povinného ručení SUPERPOV, má nárok na zvýhodněné pojistné vybraných doplňkových pojištění.

Typ pojištění: SUPERPOV

Základní sazba: 9 110 Kč

Limit pojistného plnění (škody na zdraví / na majetku): 111 mil. Kč / 111 mil. Kč

Druh použití: běžný provoz

Region: C Věk pojistníka: IČO Stáří vozidla: 0
Rozdílný vlastník: NE

koefficient PLUS: 1.0000

Pojistné PLUS: 9 110 Kč

Celková doba trvání pojištění: 187 měsíců Počet pojistných událostí: 0

Údaje odpovídají databázi ČKP.

Předchozí pojistitel: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.

Číslo PS, ze které je uplatňován bonus: 3218347416

Sjednávám Extrabenefit PROFI

ANO NE

Rozhodná doba pro bonus/malus: 187 měs. (50 %)

koefficient: 0.50

4 555 Kč

Superbenefit DOBRÉHO ŘIDIČE, snížený koefficient PLUS za IČO a region

Hodnota slevy

656 Kč

Stálá sleva: RENOMIA Auto III POV

1 321 Kč

Roční pojistné: 3 234 Kč

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLHAV

Rozsah pojištění: Havárie, živěl, odcizení, vandalismus

Živěl, odcizení, vandalismus

Spoluúčast: 5% (min. 5.000 Kč)

sazba: 4.67 %

Pojistná částka vozidla stanovena pojistníkem dle faktury

ve výši: 694 786 Kč včetně DPH

Roční základ pojistného: 32 447 Kč

Stáří vozidla: 0

koefficient: 0.75

Věk pojistníka: IČO

koefficient: 1.00

Region: III

koefficient: 1.00

Druh použití: běžný provoz

koefficient: 1.00

Pojistné PLUS: 24 335 Kč



Propojitelnost s POV:

Zabezpečení vozidla:

Celková doba trvání pojištění POV: 187 měsíců Počet pojistných událostí POV: 0

Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu.

Sjednávám Extrabenefit PROFÍ

ANO NE

Rozhodná doba pro Přenesený bonus z POV: 120 měs. (50%)

koeficient: 0.90

10 951 Kč

První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon

Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE

Vinkulace: Ne

Počet najetých kilometrů: 100

Stálá sleva: RENOMIA Auto III HAV

3 285 Kč

Roční pojistné 1 666 Kč

Roční pojistné 1 350 Kč

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Limit plnění: 10 000 Kč

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE

Sjednáno úrazové pojištění všech osob ve vozidle

Násobek pojistné částky: 4

Počet míst k sezení: 5

Pojistné/1 místo: 90 Kč

Roční pojistné 1 800 Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu

Výše slevy 1 124 Kč

Roční pojistné celkem 14 950 Kč

Roční pojistné po slevě celkem 13 826 Kč

Platba pojistného: předána poštovní poukázkou

Pojistné období: roční (x 1.00)

Pojistné za pojistné období 12 926 Kč

Poznámka (sdělení pojistiteli)

Čestné prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že vozidlo nezaniklo ve smyslu čl. II odst. 4 písm. b) zákona č. 239/2013 Sb. - zánik vozidla v tzv. polopřevodu.

Pojistník prohlašuje, že pokud k této pojistné smlouvě při sjednání nepřiložil potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění nebo uvedený škodní průběh pojištění odpovědnosti z provozu vozidla nebyl ověřen v databázi České kanceláře pojistitelů, doručí pojistiteli nejpozději do 60 dnů potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Povinnost doručit uvedené potvrzení má pojistník i v případě, že jej k tomu kdykoliv v průběhu platnosti pojištění vyzve pojistitel, a to ve lhůtě 15 dnů od výzvy. Pokud potvrzení nedoručí nebo nebude odpovídat dlece rozhodné doby uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn doučtovat pojistné do odpovídající výše od počátku pojištění.

Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn. Pojistník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou, a je schopen to kdykoliv prokázat.

Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. § 5 odst. 5 a § 9 odst. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky vyznačené na pojistné smlouvě a přehled poplatků za vybrané úkony pojistitele, jejichž aktuální podoba je k dispozici na webových stránkách pojistitele nebo na libovolné pobočce pojistitele.

Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

Pojistník a pojistitel se dohodli na doplnění čl. 16 VPPPOV a čl. 15 VPPHAV o následující odstavce: Je-li pojistníkem ve sjednaném pojištění spotřebitel, má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu vzniklého ze sjednaného pojištění. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz).

Zprostředkovatelé

1 Renomia, a.s. Číslo zprostředkovatele 7777153004 Telefon zprostředkovatele 545175034

2 Číslo zprostředkovatele Telefon zprostředkovatele

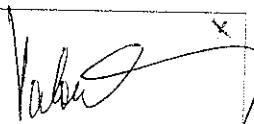
PP ACP 1/15

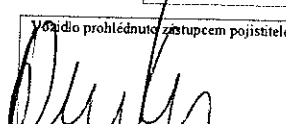
Místo sjednání



Přerov

Datum a čas uzavření

07.09.2016 12.48


Podpis pojistníka


Vozidlo prohlédnuto zástupcem pojistitele

Predběžná řídicí kontrola dle zák. č. 320/2001 Sb	
Příkazce operace:	Správce rozpočtu:
Jméno: VILHARZ	§ 6320 Pol. 5163
Podpis: 	Jméno: KUCERA
Datum: 8.9.2016	Podpis: 
	Datum: 8.9.2016

Pojistně škodní průběh

Datum tisku: 07.09.2016 12:48:45

Obchodní název:

Město Jeseník

IČO:

00302724

Ke dni:

07.09.2016

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav PS
01.01.2001 - 17.09.2007	Kooperativa, pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	6085144988	0	80	ukončena
18.09.2007 - 06.10.2010	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	892858094	0	36	ukončena
15.10.2010 - 27.03.2012	Kooperativa, pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	6124869670	0	17	ukončena
28.03.2012 - 14.10.2012	Kooperativa, pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	6124869670	0	6	ukončena
15.10.2012 - 22.11.2012	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3213391255	0	1	ukončena
23.11.2012 - 25.08.2013	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3213701254	0	9	ukončena
26.08.2013 - 22.07.2014	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	3215729881	0	10	ukončena
23.07.2014	Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.	Motocykl	3218347416	0	25	trvající

Celková doba trvání pojištění

187

měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

0

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu

187

měsíců

Bonus 50 %



VIENNA INSURANCE GROUP

 nová smlouva stávající smlouva

Záznam z jednání

podle §21 zákona č. 38/2004 Sb. a § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.



* 6 2 2 *

Číslo pojistné smlouvy **3 2 2 7 1 5 6 1 6 4**

ODDÍL A1: POJIŠŤOVNA, POJISTITEL

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále jen "POJIŠŤOVNA, POJISTITEL")

se sídlem Praha 8, 186 00, Pobřežní 665/23, Česká republika

IČO: 63 99 85 30, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3433

Klientská linka: 841 444 555, email: info@cpp.cz, http://www.cpp.cz, korespondenční adresa: P.O.BOX 28, 664 42 Modřice

ODDÍL A2: POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

IČO Registrační číslo ČNB

Obchodní název

Trvalé bydliště/sídlo

Místo podnikání

Telefon Email

Zprostředkovatel je oprávněn sjednávat produkty z nabídky pojistitele.

ODDÍL B: ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA (dále jen ČNB)

Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, telefon: 224 411 111, fax: 224 412 404

ODDÍL C: ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen KLIENT)

IČO Obchodní název

Sídlo

Pověřený zástupce firmy

Jméno Příjmení

Telefon Email

ODDÍL D: POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA PODLE §21 ZÁKONA Č. 38/2004 SB.

Pojišťovací zprostředkovatel specifikovaný v oddílu A2 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny specifikované v oddílu A1 převyšující 10%. Pojišťovna specifikovaná v oddílu A1 nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovacího zprostředkovatele specifikovaného v oddílu A2 převyšující 10%. Pojišťovací zprostředkovatel může vykonávat svou činnost pro více pojišťoven. Pojišťovací zprostředkovatel může provádět analýzu konkurenčních produktů ve smyslu §21, odst. 7 výše uvedeného zákona. Stížnost na něj lze podat na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny nebo u ČNB, žalobu na něj lze podat u příslušného soudu.

Registraci zprostředkovatele lze ověřit u České národní banky na adrese ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1, nebo na internetové adrese www.cnb.cz. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz), v případě životního pojištění návrh finančnímu arbitrovi (www.finarbitr.cz).

Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření vyjma pojistných smluv životního pojištění. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy životního pojištění jsou uvedeny v Informacích pro zájemce o pojištění. Pojistník nemůže odstoupit od smlouvy cestovního pojištění uzavřené na dobu kratší než jeden měsíc. Podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy a formulář pro odstoupení jsou k dispozici na webových stránkách www.cpp.cz.

ODDÍL E: POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA - Pojištění vozidla k 07.09.2016 12:34

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla ANO NEHavarijní pojištění ANO NE

Doplňková pojištění

Pojištění skel	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pojištění servis PRO	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění MINIHAV	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění nákladů na nájem náhradního vozidla	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění odcizení celého vozu	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění zavazadel ve vozidle	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění přírodních rizik	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění GAP	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Pojištění asistence	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	Pojištění činnosti vozidla jako pracovního stroje	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
Úrazové pojištění osob ve vozidle	<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pojištění poruchy vybraných autodílů	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE

Vyjádření potřeb klienta / Specifikace požadavků klienta

Potřeby a požadavky klienta

Kompletní jištění nového vozidla

Informace o klientovi

Město

Vyhodnocení situace, podstupovaných rizik

Sjednání HAV + POV + sklo + úraz, byl doporučen i GAP, klient nepožaduje

Doporučení a odůvodnění

Sjednat dle návrhu klienta, GAP nepožaduje /byl v nabídce/

Odchylky od požadavků klienta a zdůvodnění

Nejsou

Klient nepožaduje doplnit žádné údaje o svých požadavcích a potřebách

ODDÍL F: PROHLÁŠENÍ KLIENTA

Prohlašuji, že jsem porozuměl povinným informacím pro klienta uvedeným v oddílu D, a že moje veškeré uvedené potřeby a požadavky jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mi byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně. Prohlašuji, že mi bylo požadované pojištění řádně a jasně vysvětleno, byly mi zodpovězeny všechny položené dotazy a že výše placeného pojistného odpovídá mým možnostem a schopnosti dlouhodobě dostát dobrovolně přijatému závazku. Klient prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám a je schopen posoudit, zda-li se tento rozsah liší od jeho potřeb a požadavků, zjištěných před uzavřením pojistné smlouvy. Pokud se tento obsah liší, pak je tato skutečnost výsledkem klientovy optimalizace pojistných nebezpečí a optimalizace výše pojistného, se kterou klient souhlasí a je s nimi srozuměn. Klient prohlašuje, že převzal originál tohoto formuláře.

Klient dále prohlašuje, že dává pro účely zprostředkování pojištění zprostředkovateli a pojistiteli souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Klient stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním záznamu z jednání.

ODDÍL G: OSOBA JEDNAJÍCÍ S KLIENTEM ZA ZPROSTŘEDKOVATELE

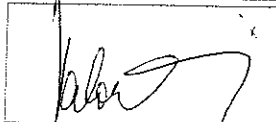
Osoba jednající s klientem prohlašuje, že sjednaná pojistná smlouva odpovídá zjištěným požadavkům a potřebám klienta.

Číslo zprostředkovatele


Jméno a příjmení

Místo sjednání

Datum a čas



Podpis klienta



Podpis zprostředkovatele