

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
 530 02 Pardubice, Česká republika
 IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306
 zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: **466 100 777**, fax: 467 007 444
www.csobpoj.cz, e-mail: **info@csobpoj.cz**
 (dále jen „pojistitel“)

POJISTNÁ SMLOUVA
NAŠE AUTO 
 komplexní pojištění vozidla

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

30295451

Číslo TIS:

 uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu
 neživotního pojištění

Pojistovaci zprostředkovatel	1.	Číslo 8 1 0 0 9 5 2	Osobní číslo/IČO	Podíl v % 1 0 0
		Jméno (a) Petr	Příjmení Dostál	Název společnosti ZFP Makléř, s.r.o.
		E-mail	Telefon	
	2.	Číslo	Osobní číslo/IČO	Podíl v %

Pojistník

Státní příslušnost Česká republika	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO 7 0 8 8 7 2 9 2	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Domov pro seniory Věstonická, příspěvkov			Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné Věstonická 4304/1	PSČ 6 2 8 0 0	Obec Brno - Židenice [Brno-město]	Telefon	
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	E-mail	

Pojistný zájem

Je vozidlo Vaše?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>	Je vozidlem zajištěna nějaká Vaše pohledávka (např. zástavní právo na majetku)?	ANO <input type="checkbox"/>
Vlastní vozidlo osoba Vám blízká?	ANO <input type="checkbox"/>	Je vozidlo součástí majetku nacházejícího se v insolvenčním řízení?	ANO <input type="checkbox"/>
Máte k vozidlu jiný smluvní vztah?	ANO <input type="checkbox"/>		

Vlastník vozidla shodný s pojistníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	

Provozovatel (držitel) vozidla 1 shodný s pojistníkem shodný s vlastníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČO	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon	

Pojistná doba

Datum uzavření pojistné smlouvy 0 7 0 4 2 0 2 0	Počátek pojištění 0 8 0 4 2 0 2 0	V hodin 00:00	Konec pojištění 2 0	Vinkulace ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

Údaje o vozidle vozidlo nemá doposud přidělen TP a nebo SPZ

Registrační značka	Série a číslo tech. průkazu	Způsob použití 0	Kategorie 3
Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo V R 7 E C Y H Z J L J 6 1 4 6 4 3			
Druh vozidla osobní	Tovární značka Citroën	Typ a provedení Berlingo	
Objem motoru v cm ³ 1 4 9 9	Výkon v kW 9 6	Celková hmotnost v kg 2 1 4 0	
Rok výroby 2 0 2 0	Palivo nafta	Počet míst 5	



Specifikace výbavy vozidla (Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)

Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks	Věc	ks
Alarm		Dětská autosedačka		Kožená sedadla		Ráfky z lehkých kovů	
Audio systém	1	Imobilizér	1	Mech. systém zabezp.		Xenonové světlomety	
Audio-video systém		Klimatizace	1	Navigační systém	1		

Pojistná hodnota, pojistná částka

Obvyklá cena	Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla)	7 7 1 5 0 0 Kč
---------------------	--------------------------------------------------------------	----------------

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celková doba pojištění	5 0 1 měsíců	Celkový počet škod	2
<input type="checkbox"/> varianta Standard	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 44 000 000 Kč / 35 000 000 Kč	Roční pojistné	5 2 9 4 Kč
<input type="checkbox"/> varianta Dominant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 60 000 000 Kč / 60 000 000 Kč		
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Premiant	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku 200 000 000 Kč / 200 000 000 Kč		

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod. Prostředky slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky, věcných prostředků a technologií hasičského záchranného sboru.

Pojištění vozidla typu kasko Pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celková doba pojištění	5 0 1 měsíců	Celkový počet škod	2
<input type="checkbox"/> varianta Standard		Spoluúčast 5 %, min 5 0 0 0 Kč	Roční pojistné 1 3 8 7 2 Kč
<input type="checkbox"/> varianta Dominant	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> varianta Premiant	Zabezpečení proti odcizení A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		

Doplňková pojištění k pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla ¹⁾

<input type="checkbox"/> Pojištění odcizení vozidla	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast %, min	Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Živelní pojištění vozidla	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast	5 0 0 Kč	Roční pojistné Kč
<input type="checkbox"/> Střet vozidla se zvířeti	Limit pojistného plnění 50 000,- Kč <input type="checkbox"/> 100 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast	5 0 0 Kč	Roční pojistné Kč

¹⁾ Pojištění odcizení vozidla, Živelní pojištění a Střet vozidla se zvířeti se řídí VPP KPV 2019.

Doplňková pojištění k pojištění vozidla typu kasko i pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

<input type="checkbox"/> Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí	Limit pojistného plnění 10 000,- Kč <input type="checkbox"/> 20 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast 5 0 0 Kč	Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Roční pojistné 4 2 0 Kč
<input type="checkbox"/> Úrazové pojištění řidiče s doživotní rentou	Basic <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/>		Roční pojistné Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění okenních skel vozidla	Limit pojistného plnění 1 0 0 0 0 Kč	Spoluúčast 10 %	Roční pojistné 1 5 0 0 Kč
<input checked="" type="checkbox"/> Asistenční služby	<input type="checkbox"/> Nadstandard <input checked="" type="checkbox"/> Bez limitu		Roční pojistné 1 3 9 6 Kč

Uvedená pojištění se řídí VPP KPV 2019

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění



Placení pojistného

<input checked="" type="checkbox"/>	Běžné pojistné	Placení pojistného ve splátkách	ročních <input checked="" type="checkbox"/> pololetních <input type="checkbox"/>	Forma placení	z účtu <input checked="" type="checkbox"/> inkasem z účtu <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jednorázové pojistné		čtvrtletních <input type="checkbox"/> měsíčních <input type="checkbox"/>	komfortní vyúčtování <input type="checkbox"/>	složenkou <input type="checkbox"/>
					Variabilní symbol 30295451

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v Části A článku 7 VPP KPV 2019.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu)	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
--------------------------------------------------	------------	-----------	-------------------

Slevy

<input checked="" type="checkbox"/>	Roční četnost placení pojistného		3 %
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/>	Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiná sleva	Popis: Ostatní	27 %

Rekapitulace pojistného

Speciální sleva pro klienta ČSOB		%
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění před speciální slevou pro klienta ČSOB	1 4 6 1 3 KČ	
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění po speciální slevě klienta ČSOB	1 4 6 1 3 KČ	
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	1 4 6 1 3 KČ	



1. Ujednání pojistníka a pojistitele o elektronické komunikaci a formě právních jednání

Elektronická komunikace:

1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
2. Na žádost pojistníka, stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
 - a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele „Online klientská zóna“ přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele „www.csobpoj.cz“ z titulu uzavření této pojistné smlouvy.

Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
 - a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace „Online klientská zóna“ (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivační klíč (dále také jen „internetová aplikace“),Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve Všeobecných pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.

Prohlášení pojistníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále také jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- c) po seznámení s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;

Beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění, resp. pojistníkovi, a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese HYPERLINK „<http://www.csobpoj.cz>“ www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

Prohlášení pojistníka k uzavírání pojistné smlouvy a sjednáváním pojištění:

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že

- a) jsem byl před podpisem této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením

§ 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s rozsahem pojištění a s Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;

- b) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasí s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé.;
- c) seznámení s pojistnými podmínkami a Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky a beru na vědomí a jsem srozuměn s tím, že pojistné podmínky a Informační dokument o pojistném produktu jsou a budou mně a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz (na uvedených internetových stránkách na přesném místě pod odkazem <https://www.csobpoj.cz/dokumenty-ke-stazeni>) nebo na vyžádání mé nebo jiného účastníka pojištění na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;
- f) jsem v dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
 - členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
- h) v souladu s ustanovením čl. 4 odst. 4 a čl. 22 GDPR, uděluji pojistiteli souhlas s tím, že mé osobní údaje budou předmětem automatizovaného zpracování a analýz včetně profilování, a to za účelem co nejpřesnějšího nastavení parametrů pojistné smlouvy:

ano ne

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.

Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu

číslo **CZ/ 002/** shodné s číslem pojistné smlouvy



2. Prohlášení osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

Prohlašuji, že jsem zkontroloval údaje o vozidle dle technického průkazu a provedl kalkulaci pojistného. V případě sjednání pojištění vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla, střetu vozidla se zvěří a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu. V případě sjednání pojištění odcizení vozidla jsem zkontroloval zabezpečení vozidla proti odcizení.

Prohlašuji, že jsem jako oprávněný zástupce pojistitele předložil návrh pojistné smlouvy a dnem jeho podpisu jsem převzal sdělení o jeho přijetí, čímž byla pojistná smlouva uzavřena.

Závěrečná ujednání

Pojistná smlouva je uzavřena podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a spolu s přílohami tvoří nedílný celek.

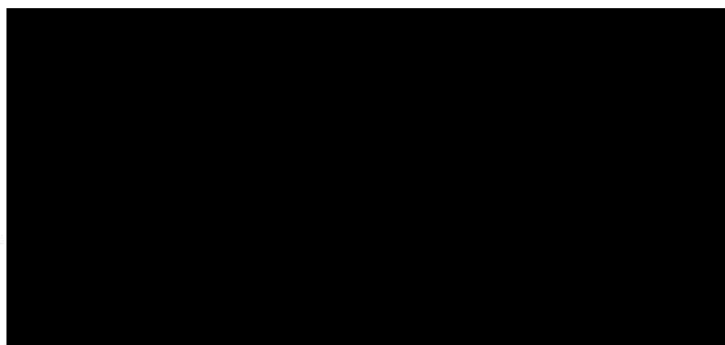
Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě vyhotovení pojistitel.

V případě sjednání doplňkového pojištění okenních skel dle VPP KPV 2019 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%.

Přílohy k pojistné smlouvě

1	Vozidlo je vybaveno FLEXI RAMPOU v nové ceně 225.100,- Kč včetně DPH
2	Faktura
3	Kopie velkého technického průkazu

V dne 07.04.2020



.....
Věstonova 4, 602 01, 628 00 BRNO
ředitel organizace

