



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **4686211400**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 15. 10. 2021

Strana: 1/4

DAVCOL s.r.o.
 Na dolnici 651/38
 155 00 Praha
 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, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také „GČP“)

Pojistník - právnická osoba:

DAVCOL s.r.o., IČO: 07050950, Plátce DPH: NE, DIČ: CZ07050950, Telefon: 725948505, E-mail: davcol@davcol.eu

Trvalá adresa: Na dolnici 651/38, 155 00 Praha, 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-3/2021, 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 13:16 hod. dne 15. 10. 2021 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: 2K89914	Typ: X5	Specifikace: 3.0d
Tovární značka: BMW	Číslo TP: UC110530	Palivo: nafta
VIN/EČV: WBFAFF41020LZ06158	Objem válců: 2 993 cm ³	Počet sedadel: 7
Výkon motoru: 173 kW	Celková hmotnost: 2 740 kg	Rok výroby/první registrace: 2008
Max. počet osob: 7	Užití vozidla: ostatní (běžné)	Zabezpečení: žádné
Datum první registrace: 23. 9. 2008	ID vozidla: AAJ-NAT.AL8-GMN	Původ vozidla: ČR
MPZ: Česká republika	Druh vozidla: osobní automobil	

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. Doplněková výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Sportovní paket		Svetelný paket	
Adaptivní svetlomety		Destovy senzor	
El.nast.sed.ridice a spoluj.s pameti		High-beam assistant	
Komfortní pristupovy system		Ostrikovace svetlometu	
Predni a zadni parkovací asistent (PDC)		Sportovní nastavení podvozku	
Tempomat s brzdou funkcí		Voice control ovládání hlasem	
Zadní kamera		Zavesení kol se samocinným vyrovnáváním	
Drevené obložení svetly topol		Kuže Nevada	
Sitka oddelující zavazadlový prostor		Sportovní kožený volant	
Vnitřní zpet.zrc.s automatickým začl.		Sportovní sedadla ridice a spolujezdce	
Třetí rada sedadel		Vyhrvání sedadel ridice a spolujezdce	
Bi-xenonové svetlomety		Calounění stropu BMW Individual	
Hliníkové stupacky		Metalický lak	

TC89918004028

O10400684644929

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Panoramaticke stresni okno		Stresni nosniky	
Vnitr.a vnej.zpet.zrc.s aut.zacl.		20" kola z lehke slitiny Y-spoke 214	
BMW Individual protislunec. ochrana oken		Celni sklo se zelenym pruhem	
Vak na lyze		CD menic pro 6 disku	
HiFi system		Navigacni system Professional	
Priprava pro mobilni telefon Business		Alarm	

4. Rozsah pojištění, pojistné

START1

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Start

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 35 000 000 Kč

Újmy na věci a ušlý zisk: 35 000 000 Kč

Náklady právní ochrany: 10 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 4686211400

Pojištění je sjednáno v rámci akce POV_B.

Roční pojistné se zohledněním akční slevy 30,0000 %, Bonusu a slevy za frekvenci placení 10 %

11 430 Kč**4.2. Pojištění Přímá likvidace**

Roční pojistné

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

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) ke dni 15. 10. 2021 včetně informace o poskytnutí Bonusu nebo Malusu:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Bonus / Malus
POV celkem	122	2	43	Bonus
z toho pojistník dle ČKP	122	2	43	Bonus

Odechlně od čl. 7 bodu 4 VPPPMV-R-3/2021 se ujednává: Informace o tom, zda je pro jednotlivá pojištění zohledněn Bonus nebo Malus, je uvedena v Pojistné smlouvě. Konkrétní hodnota Bonusu nebo Malusu je stanovena pojistně-matematickými metodami na základě vstupních hodnot, kterými jsou Počet měsíců, Počet pojistných událostí a Nepřetržitá doba v měsících. Vstupní hodnoty jsou stanoveny ze všech pojistných smluv pojistníka téže skupiny vozidel a téhož druhu pojištění (pojištění odpovědnosti, havarijní pojištění).

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady**6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Akční sleva v %	Celkem roční pojistné v Kč
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	30,0000	11 430
Pojištění Přímá likvidace		0
Celkem v Kč		11 431
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč		11 431

Výše splátky pojistného**11 431 Kč****6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 15. dni 10. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 300900

Kód banky: 2700

Variabilní symbol: 4686211400

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 zaplatíte v hotovosti

**7. Zvláštní ujednání****7.1. Úrazové pojištění dopravovaných osob**

Ujednává se, že text článku 77 odstavce 1 VPPPMV-R-3/2021 se nahrazuje následujícím zněním: „Úrazové pojištění dopravovaných osob lze v pojistné smlouvě sjednat jako doplňkové obnosové pojištění ve variantě „Úrazové pojištění“, „Úrazové pojištění řidiče“, „Úrazové pojištění – základní rozsah“ a „Úrazové pojištění řidiče – základní rozsah“.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsou uvedeny 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 taková oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má GČP nárok také 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-3/2021.

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 obrát min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- Úhm 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-3/2021 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.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li GČP pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět mohl a mohl. V těchto případech vrátí GČP pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, GČP částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

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-3/2021,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-3/2021 (6.10.001 03.2021 v03),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-3/2021,
- sazebník administrativních poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Místo uzavření smlouvy: BYLANY

dne _____ v _____ hodin _____ minut

DAVCOL s.r.o.

Martin Nepovím
536252516

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)