



961313813900000101ZZJ

Číslo návrhu:

9613138139

Pojistitel:

Pojišťovna VZP, a.s., se sídlem Praha 1, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00, Česká republika, IČ: 27116913, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 9100, tel: 233 006 311, info@pvzp.cz

Zájemce o pojištění (klient):

Příjmení a jméno / Název společnosti:

Prokůpek Jiří

Rodné číslo / IČO / Datum narození:

7606020477

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

Dvořišská 957, Praha 9 - Kyje, 19800

Korespondenční adresa:

Dvořišská 957, Praha 9 - Kyje, 19800

Telefon:

+420777569929

E-mail:

mtl@tlcompany.eu

Zástupce pojistitele/pojišťovací zprostředkovatel:

Příjmení a jméno / Název společnosti:

Smička Michal, RENOMIA, a.s.

IČO:

48391301

Sídlo:

Holandská 8/874, Brno, 63900

Telefon:

+420 608 468 444

E-mail:

smicka@renomianet.cz

Zástupce pojistitele nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Pojišťovny VZP a.s., se kterou má být pojištění sjednáno.

Pojišťovna VZP a.s. nebo osoba ovládající Pojišťovnu VZP a.s. nemá žádný přímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit ve Věstníku ČNB, na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.

Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat ústně či písemně na ČNB nebo na Pojišťovně VZP a.s.

Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u věcně a místně příslušného soudu.

Klient-spotřebitel má také možnost řešit případný spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí, www.coi.cz. V případě pojistných smluv uzavřených online mají spotřebitelé možnost využít platformu pro řešení sporů on-line dostupnou na internetové adrese www.ec.europa.eu/consumers/odr/.

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištěním:

Požadovaná pojištění:

Požadovaná pojištění - doplnění:

Doporučení klientovi a jeho odůvodnění:

Klient byl seznámen s rizikem, že v případě podpojištění při sjednání havarijního pojištění může dojít ke zkrácení pojistného plnění v případě pojistné události.

Klient svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy, a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. Na žádost klienta mu byly tyto informace sděleny ústně, jasné, přesně a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy.

Klient byl také seznámen a převzal tyto dokumenty:

- Informace pro klienta a informace o ochraně osobních údajů

- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním.

Pojistný zájem je oprávněná potřeba ochrany před následky pojistné události. Klient svým podpisem osvědčuje, že má pojistný zájem na pojištění majetku či odpovědnosti pojišťovaných osob.

Dne: 28.01.2026 09:47



961313813900000102NPS

Pojišťovna Vám předkládá návrh na uzavření pojistné smlouvy (nabídku), který lze přijmout včasným zaplacením pojistného.

Číslo návrhu:

9613138139

Pojistitel:

Pojišťovna VZP, a.s., se sídlem Praha 1, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00, Česká republika, IČ: 27116913, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 9100, tel: 233 006 311, info@pvzp.cz

Pojistník:

Příjmení a jméno / Název společnosti:

Prokůpek Jiří

Rodné číslo / IČO / Datum narození:

7606020477

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

Dvořištská 957, Praha 9 - Kyje, 19800

Korespondenční adresa:

Dvořištská 957, Praha 9 - Kyje, 19800

Telefon:

+420777569929

E-mail:

mtl@tlcompany.eu

Sleva za elektronickou komunikaci:

☒ ANO ☐ NE

Vlastník vozidla:

Vlastník je shodný s pojistníkem.

Provozovatel vozidla:

Provozovatel je shodný s pojistníkem.

Údaje o vozidle:

RZ:	9A99424
Tovární značka:	VOLKSWAGEN
Model:	passat variant
Druh vozidla:	Osobní automobil
Palivo:	Nafta
Datum 1. registrace :	11.02.2009
Datum 1. registrace v ČR:	11.02.2009
Užití vozidla:	Běžné

VIN:	WVWZZZ3CZ9E067462
Číslo TP:	UI440371
Výkon (kW):	103
Celková hmotnost (kg):	2 170
Počet sedadel:	5
Individuální dovoz:	Ne
Leasing/ úvěr:	Ne
Číslo ORV:	

Povinné ručení:

Limit pro újmu na zdraví:	150 mil. Kč
Limit pro újmu na majetku a ušlém zisku:	150 mil. Kč
Celková doba trvání pojištění od r. 2006:	179 měs.

Rozhodná doba (měsíce):	179,00
Výše bonusu/malusu za bezeškodní průběh (%):	61
Počet pojistných událostí od r. 2006:	0

Součástí pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla je i základní rozsah asistenčních služeb dle ZPPAS 8/24 a úrazové pojištění řidiče dle DPP 8/24 s limitem 100 000 Kč pro případ trvalých následků a 100 000 Kč pro případ úmrtí.

Povinné ručení (pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla) se řídí pojistnými podmínkami VPPPOV 8/24.

Výše obchodní slevy

20%

Roční pojistné po slevách:

4 010 Kč

Havarijní pojištění TREFA:

Pojistná částka:	140 000 Kč vč. DPH
------------------	--------------------

Spoluúčast:	5 000 Kč
-------------	----------

Při opravě vozidla ve smluvním servisu pojistitele je spoluúčast snížena na 4 000 Kč - seznam servisů na www.pvzp.cz.

Bonus HAV z :	ČKP
1. majitel vozidla:	Ne
Doplňková výbava:	Ne

Rozhodná doba (měsíce):	179,00
Výše bonusu/malusu za bezeškodní průběh (%):	46
Zabezpečení:	Žádné, imobilizér, alarm

Součástí havarijního pojištění je i základní rozsah asistenčních služeb dle ZPPAS 8/24. V případě sjednání pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijního poj. se limity základních rozsahů asistenčních služeb sčítají.

Havarijní pojištění TREFA se řídí pojistnými podmínkami VPPHAV 8/24 a DPP 8/24.

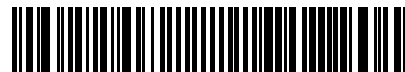
Pro vstup do pojištění je nutné dodání fotodokumentace vozu dle manuálu pro pořízení fotodokumentace vozidla. Do doby dodání fotografií dle manuálu je spoluúčast havarijního pojištění stanovena na 99%.

Výše obchodní slevy

40%

Roční pojistné po slevách:

4 159 Kč



961313813900000202NPS

Doplňková pojištění:

Pojištění všech skel limit: 12 000 Kč

Roční pojistné po slevách: 1 385 Kč

Pojištění skel vozidla se sjednává se spoluúčastí ve výši 50% z pojistného plnění v prvních 3 měsících trvání pojištění skel vozidla. V dalších měsících trvání pojištění se již spoluúčast neodečítá. Spoluúčast 50% se neodečítá od počátku pojištění v případě sjednání pojištění do 30 dnů od první registrace vozidla, pokud je zároveň sjednáno havarijní pojištění nebo byla doložena fotodokumentace nepoškozeného vozidla pomocí aplikace PVZP. Pojištění skel vozidla se řídí pojistnými podmínkami VPPHAV 8/24 a DPP 8/24.

Úrazové pojištění řidiče limit: 100 000 Kč

Roční pojistné: 60 Kč

Sleva: 60 Kč

Ve zvoleném limitu pro trvalé následky nebo úmrtí způsobené dopravní nehodou nebo havárií pojištěného vozidla. Úrazové pojištění přepravovaných osob se řídí pojistnými podmínkami VPPHAV 8/24 a DPP 8/24.

Celkové roční pojistné: 9 554 Kč

Celkové roční pojistné po slevách v prvním roce: 9 554 Kč

Souhrn:

Interval placení:	Roční
Splátka pojistného:	9 554 Kč
Splátka pojistného v prvním roce:	9 554 Kč
Datum splatnosti pojistného:	01.04.2026
Pojistné období:	1 rok
Pojistná doba:	Neurčitá
Datum a čas sjednání pojištění:	28.01.2026 09:47
Požadované datum a čas počátku pojištění:	01.04.2026 00:00
Způsob platby prvního pojistného:	Platební příkaz/Kartou
Číslo účtu pojistitele:	3669999366/0300
Variabilní symbol:	9613138139

Pojistné je možné uhradit [zde](#)

Pojistná smlouva je uzavřena a stává se platnou pouze zaúčtováním pojistného ve výši 9 554 Kč k návrhu pojistné smlouvy.

Platba musí být zaúčtována k návrhu pojistné smlouvy nejpozději do zamýšleného počátku pojištění.

Pokud splátku pojistného nestihnete zaplatit včas, posune se počátek pojištění k okamžiku zaúčtování platby k návrhu pojistné smlouvy. Pokud nebude pojistné zaúčtováno k návrhu pojistné smlouvy do 14 dní od požadovaného počátku pojištění, pojistná smlouva nevznikne.

Oznámení pojistné události:

Telefonicky na čísle +420 226 294 294, na www.pvzp.cz, prodejních místech, emailu oznameni.udalosti@pvzp.cz a zasláním doporučeně na adresu sídla pojistitele.

Prohlášení pojistníka:

- Prohlašuji, že jsem se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil/a s informacemi o pojistiteli. Dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil/a s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí, že jsem všemu rozuměl/a a s obsahem návrhu smlouvy souhlasím.
- Prohlašuji, že jsem převzal a seznámil se s těmito dokumenty:
 - Informace pro klienta,
 - pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
 - manuál pro fotografování vozidla nebo manuál pro provedení prohlídky, pokud je provedení prohlídky nebo pořízení fotodokumentace požadováno ve smlouvě pojistitelem
 - veškeré ostatní dokumenty vztahující se k uzavřenému pojištění.
- Prohlašuji, že jsem pojištěného podrobně seznámil s obsahem návrhu smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem návrhu smlouvy a že pojištěného vždy seznámím i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuji, že k datu přijetí návrhu smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.
- Prohlašuji, že jsem úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění, a jsem si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.
- Také prohlašuji, že pojištěný souhlasí, pro případ určení výše pojistného rizika, výše pojistného, resp. šetření pojistné události, s poskytnutím údajů o jeho zdravotním stavu a opravňuje všechny dotazované poskytovatele zdravotních služeb a zdravotní pojistovny tyto informace, a to i po jeho smrti, pojistiteli nebo osobám zplnomocněným pojistitelem sdělovat.
- Prohlašuji na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného jsem oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zástupce.
- Prohlašuji, že mám pojistný zájem na majetku a odpovědnosti pojištěného, pokud je pojištěný odlišnou osobou.
- Prohlašuji, že rozsah sjednaný v pojistné smlouvě jsem si zvolil sám. Jsem si vědom toho, že může být rozdílný od rozsahu, který jsem uvedl před sjednáním pojistné smlouvy. Pokud se tento rozsah liší, tak tento rozdíl vznikl z důvodu optimalizace rozsahu pojistného krytí a výše pojistného, a jsem si tohoto rozdílu vědom a souhlasím s ním.
- Prohlašuji, že jsem si vědom a souhlasím s rozdílným rozsahem pojištění uvedeným v záznamu z jednání a skutečně uzavřeným rozsahem pojištění obsaženým v této pojistné smlouvě.
- Prohlašuji, že souhlasím s tím, abych byl v záležitostech týkajících se pojištění uvedených v této smlouvě kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. email, telefon, atd.).
- Prohlašuji tímto, že jsem si vědom povinnosti provést a zaslat fotodokumentaci pojištěného vozidla pojistiteli dle manuálu pro provedení fotodokumentace, a že jsem si vědom stanovení spoluúčasti havarijního pojištění výši 99 % v případě pojistné události, která nastane před obdržení fotodokumentace pojistitelem dle manuálu pro provedení fotodokumentace.

Zástupce pojistitele: Smička Michal, RENOMIA, a.s.

Sjednatelské číslo: 5061000162

Telefonní číslo: +420 608 468 444



Číslo návrhu:

9613138139

Pojistitel:

Pojišťovna VZP, a.s., se sídlem Praha 1, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00, Česká republika, IČ: 27116913, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 9100, tel: 233 006 311, info@pvzp.cz

Vážený kliente,

děkujeme Vám za zájem o naše pojištění.

Vzhledem k rozsahu uzavřeného havarijního pojištění je nezbytné provést fotodokumentaci pojištěného vozidla, aby Vámi zvolené havarijní pojištění poskytovalo plnou pojistnou ochranu. Pro provedení fotodokumentace je nutné využít mobilní aplikaci Pojišťovny VZP a. s. Mobilní aplikaci lze v případě telefonů s operačním systémem Android stáhnout na Google Play, v případě telefonů s iOS na Apple App Store. Pro urychlení můžete použít i QR kód níže. Celý proces focení včetně obsahu jednotlivých fotografií je srozumitelně uveden v mobilní aplikaci.

Dovolujeme si Vás upozornit, že fotodokumentace zaslaná jiným způsobem, než přes mobilní fotoaplikaci, nebude akceptována.

QR kód pro stažení aplikace
Pojišťovny VZP a.s. na Google
Play nebo Apple App store



Google Play
<https://link.pvzp.cz/gpapp>

App Store
<https://link.pvzp.cz/asapp>

Před počátkem focení musí být vozidlo čisté a suché (bez sněhové pokrývky). Vozidlo musí být foceno na denním světle, fotografie musí být pořizovány na šířku a vozidlo musí být vyfoceno tak, aby zabíralo vždy minimálně 90 % fotografie. Je třeba si zajistit volný prostor kolem vozidla (min. 2 metry), aby bylo možné vozidlo řádně vyfotografovat.

PODMÍNKY PRO NAFOCENÍ VOZIDLA:

Musí být vyfoceny:

- zadní pohled,
- pravý bok z přímého pohledu,
- čelní pohled,
- detailní záběr celého čelního skla,
- levý bok z přímého pohledu,
- VIN kód na čelním skle nebo karoserii,
- celá palubní deska, včetně středového panelu,
- stav ujetých KM,
- případně veškerá doplňková výbava,
- poškození vozidla (včetně jakéhokoliv poškození skel).

Je nutné, aby fotografie vozidla byly v dostatečné kvalitě, tzn. ostré a focené za denního světla (optimálně bez použití blesku), bez odlišných světelných podmínek (část vozidla na slunci, část vozidla v stínu apod.). Dovolujeme si Vás upozornit, že v případě nesplnění uvedených podmínek Vám pojištění neposkytne plnou pojistnou ochranu, neboť budeme nuceni snížit případné pojistné plnění.

Do odeslání kompletní fotodokumentace je spoluúčast havarijního pojištění stanovena na 99 %.

Do odeslání kompletní fotodokumentace je spoluúčast, u doplňkového pojištění skel, 50 % po dobu prvních 3 měsíců od data počátku pojištění.