

Pojištění vozidel Záznam o průběhu sjednávání pojištění



Číslo návrhu:

9610081653

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:

Votruba Bedřich

Rodné číslo / IČO / Datum narození:

441008004

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

Na dolnici 651/38, Praha, 15500

Korespondenční adresa:

Na dolnici 651/38, Praha, 15500

Telefon:

+420725948505

E-mail:

prokdavi@icloud.com

Zástupce pojistitele/pojišťovací zprostředkovatel:

Příjmení a jméno / Název společnosti:

Klepalová Kateřina, OM PVZP Praha CENTRÁLA

IČO:

27116913

Sídlo:

Lazarská 1718/3, Praha, 11000

Telefon:

E-mail:

Katerina.Klepalova@pvzp.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:

Povinné ručení



Asistenční služby plus



Pojištění nájmu náhradního vozidla



Pojištění odcizení a živelní události



Havarijní pojištění



Úrazové pojištění řidiče/posádky



Pojištění zavazadel



Pojištění odcizení



Pojištění všech skel



Pojištění GAP



Pojištění ošetření psů a koček



Pojištění živelní události



Požadovaná pojištění - doplnění:

Dle požadavků klienta za prošlý návrh PS

Doporučení klientovi a jeho odůvodnění:

Dle požadavků klienta za prošlý návrh PS

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, přesné 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: 30.11.2021 15:10

Pojištění vozidel Návrh na uzavření pojistné smlouvy



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

Číslo návrhu:

9610081653

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:

Votruba Bedřich

Rodné číslo / IČO / Datum narození:

441008004

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

Na dolnici 651/38, Praha, 15500

Korespondenční adresa:

Na dolnici 651/38, Praha, 15500

Telefon:

+420725948505

E-mail:

prokdavi@icloud.com

Vlastník vozidla:

Příjmení a jméno / Název firmy:

DAVCOL s.r.o.

Rodné číslo / IČO:

07050950

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

Na dolnici 651, Praha, 15500

Provozovatel vozidla:

Provozovatel je shodný s pojistníkem.

Údaje o vozidle:

RZ:	2K89914
Tovární značka:	BMW
Model:	X5
Druh vozidla:	Osobní automobil
Palivo:	Nafta
Datum 1. registrace :	23.09.2008
Datum 1. registrace v ČR:	23.09.2008
Užití vozidla:	Běžné

VIN:	WBAFF41020LZ06158
Číslo TP:	UC110530
Výkon (kW):	173
Celková hmotnost (kg):	2 955
Počet sedadel:	5
Individuální dovoz:	Ne
Leasing/ úvěr:	Ne

Povinné ručení:

Limit pro újmu na zdraví:	140 mil. Kč
Limit pro újmu na majetku a ušlém zisku:	140 mil. Kč
Celková doba trvání pojištění od r. 2011:	55 měs.

Rozhodná doba (měsíce):	55,00
Výše bonusu/malusy za bezeškodní průběh (%):	26
Počet pojistných událostí od r. 2011:	0

Součástí pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla je i základní rozsah asistenčních služeb dle ZPPAS 1/19 a úrazové pojištění řidiče dle DPP 4/21 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 4/21.

Výše obchodní slevy

20%

Roční pojistné po slevách:

8 324 Kč

Havarijní pojištění Klasik:

Pojistná částka:	200 000 Kč bez DPH
------------------	--------------------

Spoluúčast:	5%/min 5 000 Kč
-------------	-----------------

Pojistné plnění bude poskytnuto výhradně při plnění rozpočtem, nebo při opravě ve smluvním servisu pojistitele – seznam servisů na www.pvzp.cz

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

Rozhodná doba (měsíce):	55,00
Výše bonusu/malusy za bezeškodní průběh (%):	20
Zabezpečení:	Žádné, imobilizér, alarm

Součástí havarijního pojištění je i základní rozsah asistenčních služeb dle ZPPAS 1/19. V případě sjednání pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijního poj. se limity základních rozsahů asistenčních služeb počítají.

Havarijní pojištění Klasik se řídí pojistnými podmínkami VPPHAV 4/21 a DPP 4/21.

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%.

Pojištění vozidel Návrh na uzavření pojistné smlouvy



Výše obchodní slevy

40%

Roční pojistné po slevách:

15 724 Kč

Doplňková pojištění:

Pojištění všech skel

limit: 20 000 Kč

Roční pojistné po slevách:

2 660 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 nebo pokud je zároveň sjednáno havarijní pojištění. Pojištění skel vozidla se řídí pojistnými podmínkami VPPHAV 4/21 a DPP 4/21.

Úrazové pojištění řidiče

limit: 100 000 Kč

Roční pojistné po slevách:

0 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 4/21 a DPP 4/21.

Celkové roční pojistné:

26 708 Kč

Celkové roční pojistné po slevách v prvním roce:

26 708 Kč

Souhrn:

Interval placení:	Pololetní
Splátka pojistného:	13 354 Kč
Splátka pojistného v prvním roce:	13 354 Kč
Datum splatnosti pojistného:	14.12.2021
Pojistné období:	1 rok
Pojistná doba:	Neurčitá
Datum a čas sjednání pojištění:	30.11.2021 15:10
Datum a čas počátku pojištění:	30.11.2021 15:11
Způsob platby prvního pojistného:	Platební příkaz
Číslo účtu pojistitele:	3669999366/0300
Variabilní symbol:	9610081653

Pojistná smlouva je uzavřena a stává se platnou pouze uhrazením pojistného ve výši 13 354 Kč na účet pojistitele č. 3669999366/0300 nejpozději do 14.12.2021, variabilní symbol 9610081653.

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 sjednávání 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 pojišťovny 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 pojištění 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:

Klepalová Kateřina, OM PVZP Praha CENTRÁLA

Sjednatelské číslo:

9901990022

Telefonní číslo:



Číslo návrhu:

9610081653

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.

Pro identifikaci pojištěného vozidla je nutné vyplnit číslo pojistné smlouvy nebo návrhu, případně mobilním fotoaparátem naskenovat čárový kód v pravém horním rohu tohoto manuálu. Abychom byli schopni fotografie vždy přiřadit, tak je nutné vyplnit i rodné číslo nebo IČO pojistníka jako další identifikační znak.

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 a byla viditelná RZ. Je třeba si zajistit volný prostor kolem vozidla (min. 2 metry), aby bylo možné vozidlo řádně vyfotografovat.

PODMÍNKY PRO NAFOCENÍ VOZIDLA:

Musí být vyfocena:

- přední strana vozidla,
- levý bok vozidla z přední strany,
- levý bok vozidla ze zadní strany,
- zadní strana vozidla,
- pravý bok vozidla ze zadní strany,
- pravý bok vozidla z přední strany,
- VIN kód na čelním skle nebo karoserii,
- **stav ujetých KM** a přístrojová deska,
- obě strany Osvědčení o technickém průkazu („malý“ technický průkaz)
- případně veškerá doplňková výbava a **poškození vozidla**.

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.

Celé focení musí být dokončeno do 30 minut. Dokončená fotodokumentace může být zaslána i později, např. přes domácí wi-fi síť.

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

Fotodokumentaci lze provést nejdříve 5 dní před počátkem pojištění - tzn. od 30.11.2021.

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

