Chráníme to nejcennější

# Pojištění vozidel
# Záznam o průběhu sjednávání pojištění

961007760300000101ZZJ

**Číslo návrhu:** 9610077603

**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 / Přechod. 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: | Fincentrum & Swiss Life Select a.s. | | |
| IČO: | 24260444 | | |
| Sídlo: | Pobřežní 620/3, Praha, 18600 | | |
| Telefon: | | E-mail: | |

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 sjednávaným 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, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy, a že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány. Na žádost klienta mu byly tyto informace sděleny ústně, jasně, 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: 20.10.2021 20:57

Chráníme to nejcennější

# Pojištění vozidel
# Návrh na uzavření pojistné smlouvy

961007760300000102NPS

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

**Číslo návrhu:** 9610077603

**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 / Přechod. 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 / Přechod. pobyt: | Na dolnici 651, Praha, 15500 |

**Provozovatel vozidla:** Provozovatel je shodný s pojistníkem.

**Údaje o vozidle:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RZ: | 2K89914 | VIN: | WBAFF41020LZ06158 |
| Tovární značka: | BMW | Číslo TP: | UC110530 |
| Model: | X5 | Výkon (kW): | 173 |
| Druh vozidla: | Osobní automobil | Celková hmotnost (kg): | 2 740 |
| Palivo: | Nafta | Počet sedadel: | 5 |
| Datum 1. registrace : | 23.09.2008 | Individuální dovoz: | Ne |
| Datum 1. registrace v ČR: | 23.09.2008 | Leasing/ úvěr: | Ne |
| Užití vozidla: | Běžné | | |

**Povinné ručení:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Limit pro újmu na zdraví: | 140 mil. Kč | Rozhodná doba (měsíce): | 54,00 |
| Limit pro újmu na majetku a ušlém zisku: | 140 mil. Kč | Výše bonusu/malusu za bezeškodní průběh (%): | 26 |
| Celková doba trvání pojištění od r. 2011: | 54 měs. | 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 následku 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 vč. 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 | Rozhodná doba (měsíce): | 54,00 |
| 1. majitel vozidla: | Ne | Výše bonusu/malusu za bezeškodní průběh (%): | 20 |
| Doplňková výbava: | Ne | 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 sčítají.
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%.**

Chráníme to nejcennější

# Pojištění vozidel
# Návrh na uzavření pojistné smlouvy

9610077603000000202NPS

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: | 03.11.2021 |
| Pojistné období: | 1 rok |
| Pojistná doba: | Neurčitá |
| Datum a čas sjednání pojištění: | 20.10.2021 20:57 |
| Datum a čas počátku pojištění: | 20.10.2021 20:57 |
| Způsob platby prvního pojistného: | Platební příkaz |
| Číslo účtu pojistitele: | 3669999366/0300 |
| Variabilní symbol: | 9610077603 |

**Pojistná smlouva je uzavřena a stává se platnou pouze uhrazením pojistného ve výši 13 354 Kč na účet pojistitele č. 3669999366/0300 nejpozději do 03.11.2021, variabilní symbol 9610077603.**

## 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:

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Prohlašuji na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného jsem oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zástupce.
7. Prohlašuji, že mám pojistný zájem na majetku a odpovědnosti pojištěného, pokud je pojištěný odlišnou osobou.
8. 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.
9. 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.
10. Prohlašuji, že souhlasím s tím, abych byl v záležitostech týkajících se pojištění uvedených v této smlouvě kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. email, telefon, atd.).
**11. 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: Fincentrum & Swiss Life Select a.s.

Sjednatelské číslo: 5067000000

Telefonní číslo:

Chráníme to nejcennější

# Pojištění vozidel
# Manuál pro fotodokumentaci při vstupu do pojištění

9610077603760300000101MAN

**Číslo návrhu:** 9610077603

**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 přiradit, 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 20.10.2021.**

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