



ID: 2120441

**ČSOB Pojišťovna**

POJISTNÁ SMLOUVA

**NAŠE AUTO**  
komplexní pojištění vozidla 1.14 

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí 1458  
PSČ 532 18, Česká republika  
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
Zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444,  
e-mail: info@csobpoj.cz, www.csobpoj.cz  
(dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy  
(variabilní symbol):**0016664593**

Číslo TIS:

uzavírá s pojistníkem tuto pojistnou smlouvu  
neživotního pojištění

Zprostředkovatel	Číslo <b>8 1 0 1 5 2 9</b>	Osobní číslo	Podíl v % <b>100</b>
	Číslo	Osobní číslo	Podíl v %

**Pojistník**

Státní příslušnost <b>CZ</b>	Rodné číslo <b>5 4 0 5 1 9 1 5 0 6</b>	Příjmení <b>Plinta</b>	Jméno <b>Vlastimil</b>	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 <b>Josefa Brabce 2873/35</b>		PSČ <b>7 0 2 0 0</b>	Obec <b>Ostrava</b>	Telefon
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné <b>Josefa Brabce 2873/35</b>		PSČ <b>7 0 2 0 0</b>	Obec <b>Ostrava</b>	E-mail

**Pojistný zájem****NEZAPOMEŇTE ZODPOVĚDĚT NÍŽE UVEDENÉ OTÁZKY**

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 <b>CZ</b>	Rodné číslo <b>5 4 0 5 1 9 1 5 0 6</b>	Příjmení <b>Plinta</b>	Jméno <b>Vlastimil</b>	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 <b>Josefa Brabce 2873/35</b>		PSČ <b>7 0 2 0 0</b>	Obec <b>Ostrava</b>	Telefon <b>605722324</b>

**Provozovatel (držitel) vozidla**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 <b>2 7 0 6 2 0 1 4</b>	Počátek pojištění <b>0 2 0 7 2 0 1 4</b>	V hodin	Konec pojištění <b>2 0</b>	Vinkulace ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
---	---	---------	-------------------------------	---

**Údaje o vozidle**vozidlo nemá doposud přidělen TP a nebo SPZ 

Registrační značka <b>5 T 7 3 2 8 8</b>	Série a číslo tech. průkazu <b>U C 3 6 5 3 9 1</b>	Způsob použití <b>Běžný provoz</b>	Kategorie <b>003</b>	Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo <b>W A U Z Z Z 8 D Z 1 A 0 6 0 2 2 5</b>
Druh vozidla <b>Osobní automobil</b>		Tovární značka <b>Audi</b>		Typ a provedení <b>A4</b>
Objem motoru v cm <sup>3</sup> <b>1 8 9 6</b>	Výkon v kW <b>8 5</b>	Celková hmotnost v kg <b>1 8 6 0</b>	Rok výroby <b>2 0 0 0</b>	Palivo <b>Nafta</b>
				Počet míst <b>5</b>

**Specifikace výbavy vozidla**

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

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

CSOBPO3E0000000



**Pojistná hodnota, pojistná částka**

<b>Obvyklá cena</b>	Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla) _____ Kč
---------------------	---

**Pojištění vozidla typu kasko** Pojištění se řídí VPP KPV 2014

Převáděný bonus <input type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/> ve výši _____ měsíců, tj. _____ %	Bonus převzat od pojistitele	Číslo pojistné smlouvy
<input type="checkbox"/> Kasko Mini	Spoluúčast _____ %	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> <b>Kasko Dominant</b>	_____ Kč	_____ Kč

**Doplňkové pojištění k pojištění vozidla typu kasko** Pojištění se řídí VPP KPV 2014

<input type="checkbox"/> <b>Pojištění odcizení vozidla</b>	Zabezpečení proti odcizení A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Spoluúčast _____ %	Roční pojistné _____ Kč
--	---	--------------------	-------------------------

**Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla** Pojištění se řídí VPP KPV 2014

Převáděný bonus <input checked="" type="checkbox"/> malus <input type="checkbox"/> ve výši <b>1 1 4</b> měsíců, tj. <b>4 5</b> %/třída BM	Bonus převzat od pojistitele <b>ČPP, a.s.</b>	Číslo pojistné smlouvy <b>3073200851</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>varianta Standard</b>	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku <b>44 000 000 Kč / 35 000 000 Kč</b>	Roční pojistné <b>2 8 9 2</b> Kč
<input type="checkbox"/> <b>varianta Dominant</b>	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku <b>60 000 000 Kč / 60 000 000 Kč</b>	
<input type="checkbox"/> <b>varianta Premiant</b>	Limit pojistného plnění – újma na zdraví/ újma na věcech a ušlém zisku <b>100 000 000 Kč / 100 000 000 Kč</b>	

**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.**

**Doplňková pojištění k pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla <sup>1)</sup>**

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

<sup>1)</sup> Pojištění odcizení vozidla a Živelní pojištění se řídí VPP KPV 2014

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

<input type="checkbox"/> <b>Pojištění okenních skel vozidla</b>	Limit pojistného plnění 5 000,- Kč <input type="checkbox"/> 10 000,- Kč <input type="checkbox"/> 20 000,- Kč <input type="checkbox"/> 30 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast <b>5 0 0</b> Kč	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> <b>Úrazové pojištění přepravovaných osob</b>	Násobek základních pojistných částek 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Roční pojistné <b>0</b> Kč
<input type="checkbox"/> <b>Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí</b>	Limit pojistného plnění 10 000,- Kč <input type="checkbox"/> 20 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast <b>5 0 0</b> Kč	Roční pojistné <b>0</b> Kč
<input type="checkbox"/> <b>Pojištění nákladů na půjčovní</b>	Limit pojistného plnění 10 000,- Kč <input type="checkbox"/>	Spoluúčast <b>5 0 0</b> Kč	Roční pojistné _____ Kč
<input type="checkbox"/> <b>Asistenční služby</b>			Roční pojistné <b>0</b> Kč

Uvedená pojištění se řídí VPP KPV 2014

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění

**2 8 9 2** Kč

**Placení pojistného** Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 187078376/0300

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

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v Části A článku VI VPP KPV 2014.

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 type="checkbox"/>	Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/>	Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiná sleva	Popis: <b>Obchodní</b>	5 %

## Pojistné – rekapitulace

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev	2 6 6 5 Kč
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	2 6 6 5 Kč
Celkové pojistné za dobu trvání pojištění v případě pojištění na dobu určitou	_____ Kč

## Prohlášení

## 1. Pojistníka

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje ČSOB Pojišťovně, a. s., člen holdingu ČSOB (dále také jen „pojistitel“), následující souhlasy: V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas se zpracováním osobních údajů, respektive souhlas s využíváním rodného čísla.

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, výslovný souhlas se zpracováním citlivých údajů za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejících s pojišťovací činností, zajišťovací činností.

V souladu s ustanovením § 7 odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti), ve znění pozdějších předpisů, souhlas k využití podrobností elektronického kontaktu za účelem šíření obchodních sdělení.

V souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, souhlas s poskytnutím informací týkajících pojištění určeným subjektům.

Pojistník byl pojistitelem informován o účelu zpracování osobních údajů, výčtu zpracovávaných osobních údajů, identifikaci správce a období zpracování osobních údajů, k nimž jsou výše uvedené souhlasy uděleny. Tyto informace jsou uvedeny ve všeobecných pojistných podmínkách pojistitele, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli v souladu s ustanovením § 441 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, plnou moc k tomu, aby je zastupoval, jejich jménem právně jednal a tam, kde jim obecně závazné právní předpisy takové právo poskytují, aby jejich jménem požadoval jakékoliv informace od orgánů veřejné moci (např. orgánů činných v trestním řízení, správních orgánů apod.) nebo od jakýchkoliv třetích fyzických či právnických osob (např. zdravotních pojišťoven) nebo aby jejich jménem u zmíněných orgánů a fyzických či právnických osob nahlížel do spisů těmito orgány či osobami vedenými a činil si z nich výpisy či opisy.

Potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi.

Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu číslo **CZ/ 002/** shodné s číslem pojistné smlouvy

## 2. 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 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.

## 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 2014 Část H čl.V odst. 4 se pojištěný podílí na pojistném plnění za pojistnou událost nastalou do tří měsíců od počátku pojištění spoluúčastí ve výši 50%.

V případě sjednání hlavního pojištění typu Kasko dle VPP KPV 2014 Část B anebo doplňkového pojištění odcizení vozidla dle VPP KPV 2014 Část D pro vozidla značky Audi, BMW, Jaguar, Jeep, Mercedes nebo Volkswagen a stáří tohoto vozidla je 3 a více let, musí toto vozidlo povinně absolvovat službu VIN FOTO od pojistitelem pověřené nezávislé společnosti CEBIA. Do doby provedení služby VIN FOTO se ujednává spoluúčast pro tato pojištění 99 % z případné újmy.

Pojistitel a pojistník sjednávají, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se od svého počátku řídí právní úpravou pojištění obsaženou v zákonu č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“). Účinnost tohoto ujednání je vázána na nabytí účinnosti občanského zákoníku.

## Přílohy k pojistné smlouvě

1	Zkrácený záznam z jednání

V Praze dne 27.6.2014

ePojisteni.cz s.r.o.

Římská 12

120 00 Praha 2

ČK 28480406

DIČ CZ28480406

jméno, příjmení a podpis osoby  
pověřené pojistitelem uzavřením  
pojistné smlouvy



**PODPIS POJISTNÍKA**



ePojisteni.cz s.r.o.  
Borivojova 878/35, Praha 3 PSČ 130 00, Česká republika  
IČO: 28480406, DIČ: CZ28480406  
Zapsána v OR u MS Praha, oddíl C, vložka 144697  
tel.: 840 888 444  
e-mail: info@epojisteni.cz, www.epojisteni.cz

**Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozornovací povinnosti pojistitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“)

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli	pojišťovací zprostředkovatel, dále „PZ“:
Jméno a příjmení / Obchodní firma	ePojisteni.cz s.r.o.
Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojistných událostí České národní banky	– registrační číslo: 110304PM

Údaje o klientovi či zájemci o pojištění	(dále jen „klient“):
Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma:	Vlastimil Plinta
Bydliště / Sídlo:	Josefa Brabce 2873/35, Ostrava, 70200
Datum narození / IČ.:	19.5.1954

Požadavky a potřeby klienta
Pojištění vozidel: <input checked="" type="checkbox"/> povinné ručení <input type="checkbox"/> havarijní pojištění <input type="checkbox"/> pojištění skel <input type="checkbox"/> jiné
<b>Bližší specifikace požadavků a potřeb klienta, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod.: *)</b>

Nabízené pojištění
Nabídka pojištění odpovídá návrhu pojistné smlouvy č. 16664593 ..... pojistného produktu ČSOB Standard

**Upozornění pro klienty:** pojišťovací zprostředkovatel je pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předšmluvních jednání upozornil klienta na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním.

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně a to před uzavřením pojistné smlouvy. Záznam těchto požadavků, potřeb a informací odráží všechny podstatné skutečnosti.

Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

V: ..... Praze Dne: 27.6.2014

ePojisteni.cz s.r.o.  
Římská 12  
120 00 Praha 2  
IČO 28480406  
DIČ CZ28480406

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

PODPIS KLIENTA

\*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.

