Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

2269267444

DODATEK č. 1 k pojistné smlouvě č. 2269267444

o havarijním pojištění vozidel - PARTNER H59

A. POJISTITEL

Číslo pojistné smlouvy: 2269267444

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ:47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

IČ: **00240923** Plátce DPH: **Ano**
Název firmy: **Městská část Praha 21**
1. Jednající **Karla Jakob Čechová, starostka**
2. Jednající
Adresa: **Staroklánovická 260**
Praha 21 - Újezd nad Lesy, 19016
Stát: **CZE - ČESKÁ REPUBLIKA**
Korespondenční adresa:
Stát:
Telefon:
Mobil:
Email:

C. POJIŠTĚNÝ

IČ: **00240923** Plátce DPH: **Ano**
Název firmy: **Městská část Praha 21**
Adresa: **Staroklánovická 260**
Praha 21 - Újezd nad Lesy, 19016
Stát: **CZE - ČESKÁ REPUBLIKA**

D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Všeobecné pojistné podmínky (dále jen VPP) vztahující se k této pojistné smlouvě: VPP H-350/14. Na doplňková pojištění se dále vztahují níže uvedené zvláštní pojistné podmínky (dále jen ZPP).

VPP H-350/14

Havarijní pojištění	Nestandardní výbava	Pojištění zavazadel	Úrazové pojištění	Nájem vozidla	Pojištení skel	Pojištění strojů	Doprava	Asistence

Počátek účinnosti dodatku: **1.12.2017 10:00**

E. POPIS ZMĚN

Sjednává se pojištění vozidla uvedeného v příloze č. 1 Seznam vozidel a rozsah pojištění.

F. ÚDAJE O POJISTNÉM

Pojistné období:	**3 měsíce**
Frekvenční sleva:	**0,0 %**
Množstevní sleva:	**10,0 %**
Obchodní sleva:	**25,0 %**
Sleva celkem (koef.):	**0,65**

Roční pojistné (A) za dodatek:	**1 932 Kč**
Sleva za škodný průběh	**5,0 %**
Celkové roční pojistné (A) za dodatek:	**1 835 Kč**
Celkové roční pojistné (B) za dodatek:	**0 Kč**
Celkové roční pojistné za dodatek:	**1 835 Kč**

Produkční pojistné (A) za dodatek celkem činí:	**2 972 Kč**
Produkční pojistné (B) za dodatek celkem činí:	**0 Kč**

Nedoplatek pojistného činí: 155 Kč

Za období od 1.12.2017 do 31.12.2017 vyrovná pojistník mimořádnou platbu pojistného.

Způsob uplatnění slev:
Obchodní, množstevní a frekvenční slevy se uplatňují pouze na Produkční pojistné (A) za dodatek.
Sleva za škodný průběh se uplatňuje pouze na Roční pojistné (A) za dodatek.

Změna ve výši celkového ročního pojistného za pojistnou smlouvu bude automaticky zohledněna od počátku pojistného období, začínajícího dne 1.1.2018

G. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
3. Množstevní sleva pro další pojistný rok se mění k výročnímu dni, a to na základě aktuálního počtu pojištěných vozidel. Výše slevy je určena sazebníkem pojistitele, platným k datu sjednání pojistné smlouvy.
4. Územní platnost hlavního pojištění je uvedena u každého z vozidel pojištěných v této pojistné smlouvě. Územní platnost doplňkových pojištění nestandardní výbavy, skel vozidla, zavazadel, úrazu a strojů je shodná s územní platností hlavního pojištění příslušného vozidla. Územní platnost doplňkového pojištění dopravy je uvedena u příslušného vozidla v údajích o tomto doplňkovém pojištění.
5. Dohodnuté způsoby zabezpečení vozidla se vztahují na všechna vozidla uvedená v pojistné smlouvě. Dohodnutý způsob zabezpečení je uveden v pojistné smlouvě pomocí prvního písmene v kódu koeficientu **K1**. Význam je určen následovně: **J** - vozidlo řádně uzamčeno; **K** - vozidlo řádně uzamčeno a zabezpečeno autoalarmem nebo imobilizérem nebo zabezpečovacím zařízením schopným vysílat poplachové zprávy nebo mechanickým uzamykatelným zařízením blokujícím řadící páku nebo převodovku nebo dodatečně uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karosérií vozidla. V případě motocyklu, tříkolky, čtyřkolky či sněžného skútru se jedná o zabezpečení "U" zámkem (průměr tyče min. 13 mm) nebo zámkem kotoučové brzdy (o průměru min. 10 mm) nebo řetězovým zámkem (u řetězu i zámku průměr min. 10 mm) nebo kroužkovým zámkem (o průměru min. 27 mm) nebo lanovým zámkem (o průměru min. 25 mm); **M** - vozidlo řádně uzamčeno, zabezpečeno kombinací nejméně dvou zabezpečení uvedených pod kódem **K**; **N** - vozidlo řádně uzamčeno a zabezpečeno vyhledávacím zabezpečovacím zařízením napojeným na centrální dispečerské pracoviště (pult centrální ochrany).
6. Škodnou událost lze oznámit:
   a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
   b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
   c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

H. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu D. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že pojišťované vozidlo je v dobrém technickém stavu a nepoškozeno (není-li v příloze k této pojistné smlouvě uvedeno jinak).
7. Pojistník prohlašuje, že: **a)** věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele (není-li v oddílu I této pojistné smlouvy uvedeno jinak); **b)** všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny; **c)** úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

I. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ

Pojistník v souladu se zákonem č.106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, má právo zveřejnit pojistnou smlouvu na svých webových stránkách MČ Praha 21.

INSIA

[redacted]

1.12.17
Dodatek uzavřen dne

Podpis pojistníka

Počet příloh: 1

SEZNAM VOZIDEL A ROZSAH POJIŠTĚNÍ

pro havarijní pojištění vozidel - PARTNER

Příloha č.:	ke kalkulaci č.:	k pojistné smlouvě č.: 2269267444	k dodatku č.: 1

List č.: 1

Sjednává se pojištění níže specifikovaného vozidla

Pořadové číslo: 1	Č. leas. smlouvy:	Č. smlouvy POV:

I. HLAVNÍ POJIŠTĚNÍ					II. NESTANDARDNÍ VÝBAVA	III. ZAVAZADLA	IV. ÚRAZ	V. NÁJEM VOZIDLA	VI. SKLA VOZIDLA	VII. POJIŠTĚNÍ STROJŮ	VIII. DOPRAVA	IX. ASISTENCE
Poj. nebezpečí:1) **HA**	Druh vozidla: **F**	Výrobce: **T+Z**	Pojistná částka: **113 904 Kč**	K1 (kód/koef.): **JE01/1**								
RZ/SPZ: **KAJ 5600**	RZS: **CZ**	Území:2) **C**	"POV": **A**	Sazba (‰): **29**	K2 (kód/koef.): **OHC/0,9**							
Značka a typ: **Laski S3**		R.v.: **2017**	Spoluúčast:3) **5 % min. 5 000 Kč**	K3 (kód/koef.):								
VIN: **TK911AV2HH0LA7081**		Měsíc: **11**	Pojistné (A): **2 972 Kč**									
											Pojistné celkem (A): **2 972 Kč**	Pojistné celkem (B): **0 Kč**

INSIA

[redacted]

Uzavřeno dne:

Podpis pojistníka

1) **HA** (havárie) - Základní havárie, Živel, Ocizení, Vandalismus;
CH (částečná havárie) - Základní havárie, Živel, Vandalismus;
OC (odcizení) - Živel, Ocizení; Odchylně od VPP H-350/14 se pojištění nevztahuje na odcizení části vozidla;
HS (sezónní havárie) - Sezónni havárie, Živel, Ocizení, Vandalismus;
2) Označení územní platnosti C - ČR, S - ČR + Polsko, Německo, Rakousko, Slovensko, E - Evropa
3) Při variantě spoluúčasti "0%, minimálně 2 000 Kč" se sjednává pro případ odcizení celého vozidla spoluúčast ve výši 5%, minimálně však 2000 Kč.
4) **ZAV** - pojistná nebezpečí podle ZPP H-361/14 čl. 3 odst. 1 písm. a), b), c);
ZAZ - pojistná nebezpečí podle ZPP H-361/14 čl. 3 odst. 1 písm. a), b).
5) **SÚ** - smrt následkem úrazu, **TN** - trvalé následky úrazu, **TP** - tělesné postižení způsobené úrazem.
6) Dojde-li k pojistné události odcizením, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění spoluúčastí ve výši 10%, minimálně však 10 000 Kč.
7) Minimální produkční pojistné za pojistnou smlouvu je 1 000 Kč. Produkčním pojistným se rozumí roční pojistné za všechna pojištění sjednaná pojistnou smlouvou před uplatněním slevy množstevní, obchodní a za frekvenci placení.

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Číslo pojistné smlouvy: 2269267444

Údaje pro platbu pojistného za dodatek č. 1

Pojištění vozidel Partner H59

Částka k úhradě:	155 Kč
Číslo účtu / kód banky:	[redacted]
Konstantní symbol:	
Variabilní symbol:	
Pojistné období:	3 měsíce

INSIA
INSURANCE INTELLIGENCE & ASSISTANCE

Obchodní firma: INSIA a.s., sídlo a adresa kanceláře: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3, IČ: 48034479,
zapsaná v OR vedeným u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14419,
Registrační číslo v registru vedeném ČNB: 000938PA, Registrační číslo v registru vedeném ČNB: 000506PM

[redacted]

Záznam z jednání - pojištění vozidel

Dle § 21 zákona č. 38/2004 Sb. o poj. zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona, v platném znění (dále jen „zákon o poj. zprostředkovatelích") a podle § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „občanský zákoník").

Klient / zájemce (dále jen klient)

Jméno klienta: Městská část Praha 21 — Rodné číslo / IČ: 002 40 923
E-mail: — Telefon:
Trvalá adresa: Staroklánovická 260, 190 16 Praha 9
Kontaktní adresa:

Potřeby a požadavky klienta pro pojištění vozidla

Značka vozu, model: ZV, O1, LASKI, VD 500P — Rok výroby: 2017
VIN /RZ: TK911AV2HH0LA7081/5AJ5600 — Počátek pojištění: 1.12.2017

Povinné ručení (pojištění odpovědnosti z provozu vozidla) Zájem: ANO ○, NE ◉

Limit pojistného plnění — Průběh předchozího pojištění ověřen: ANO (ČKP) ☐

Havarijní pojištění Zájem: ANO ◉, NE ○

Rozsah pojištění: ☑ "allrisk" ☐ havárie ☐ živel ☐ odcizení ☐ vandalismus

Pojistná částka: 113.904 Kč — Spoluúčast: 5% - min. 5.000 Kč — GAP: ANO ○, NE ◉

Připojištění

Čelní sklo/skla	ANO ☐	Limit	
Živelné pojištění	ANO ☐	Limit	
Střet se zvěří	ANO ☐	Limit	
Zavazadla	ANO ☐	Limit	
Asistenční služby	ANO ☐	Garance pojistného 3 roky	ANO ☐
Právní ochrana	ANO ☐	Pojištění náhradního vozidla	ANO ☐
Úraz. poj. řidiče	ANO ☐	Úraz. poj. všech osob	ANO ☐

Ostatní požadavky

Klient požaduje zprostředkování All Risk havarijního pojištění pro vlastní, výše označené vozidlo, zařazením pod rámcovou smlouvu č. 2269267444 Kooperativa pojišťovny, s pojistnou částkou 113.904 Kč.
Žádné další pojištění ani připojištění klient nepožaduje.

Důvody, proč je klientovi nabízena konkrétní nabídka

Na základě požadavku klienta je připraveno a jako plně vyhovující doporučováno All Risk dodatkem č. 1 havarijní pojištění s pojistnou částkou 113.904 Kč k rámcové smlouvě. Podrobnosti pojištění a asistenčních služeb vyplývají z obsahu rámcové smlouvy a jsou uvedeny v pojistných podmínkách u rámcové smlouvy.
Nabízené pojištění nejlépe odpovídá požadavkům klienta a je v souladu s nabídkou pojistitele v navrhovaných variantách.

Doporučený pojistitel: Kooperativa pojišťovna a.s., IČ 47116617 — Číslo smlouvy/návrhu: 2269267444

Upozornění pojistitele ve smyslu § 2789 občanského zákoníku
Klient byl upozorněn na níže uvedené nesrovnalosti. Klient souhlasí se sjednáním pojištění i přes tyto nesrovnalosti.

Nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním nejsou žádné.

Informace pro klienta:
Prohlášení o nezávislosti:
1) Zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že nemají přímý ani nepřímý podíl větší než 10% na hlasovacích právech kapitálu jakékoli pojišťovny, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění.
2) Zprostředkovatel i jeho zástupce prohlašují, že žádná pojišťovna, se kterou navrhuje klientovi uzavření pojištění, nemá jejich kapitálu a hlasovacích právech přímý nebo nepřímý podíl větší než 10%.

Charakter zprostředkování pojištění - pojišťovací agent:
Zprostředkování pojištění je poskytováno způsobem, kdy je zprostředkovatel oprávněn sjednávat pojištění v souladu se zákonem o pojišťovacích zprostředkovatelích a dle § 21 odst. 6 písm. c) je povinen na vyžádání klienta mu sdělit pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění. (PA)

1) Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku nebo mimo obchodní prostory, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření, vyjma pojistných smluv životního pojištění, kde je možnost odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě 30 dnů, viz podmínky pro odstoupení od pojistné smlouvy specifikované v příslušném ustanovení občan. zákoníku.
2) V případě nespokojenosti klienta, či jakékoli jiné dotčené osoby s postupem zastupujícího zprostředkovatele či jeho zaměstnance, se oprávněná osoba může obrátit se svojí stížností na zprostředkovatele - společnost INSIA a.s. adresa: Vinohradská 151, 130 00 Praha 3. Stížnost je možné zaslat písemně nebo na emailovou adresu kontakt@insia.com.
3) Oprávněná osoba může rovněž na zprostředkovatele podat stížnost na sekci regulace a dohledu nad pojišťovnami při České národní bance. Stížnost je možno podat písemně na adresu Česká národní banka, sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo elektronicky na adresu [redacted]
4) Oprávněná osoba může své nároky vůči zprostředkovateli uplatnit rovněž právní cestou v souladu se zákonem o pojišťovacích zprostředkovatelích a zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovnictví v platném znění a dle dalších právních předpisů. V případě stížnosti na zprostředkovatele či pojistitele je možné v případě neživotního pojištění podat návrh na řešení sporu České obchodní inspekci (www.coi.cz)
Počet číslovaných příloh: 0

Prohlášení klienta:
Já, výše uvedený, prohlašuji, že:
1) mé požadavky a potřeby ohledně pojištění jsou zde jasně, přesně a srozumitelnou formou zaznamenány,
2) jsem poskytl pravdivé a přesné informace pro sjednání požadovaného produktu a jsem si vědom následků nesplnění této povinnosti,
3) mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil svá doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, upozornil mě na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
4) shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti,
5) jsem převzal kopii tohoto záznamu o mých požadavcích a potřebách ohledně uvedeného pojištění a doporučení zprostředkovatele pro výběr pojistného produktu,
6) rozumím postavení, v jakém vůči mně zprostředkovatel pro mnou požadované pojištění vystupuje,
7) informace o nabízeném produktu a doporučení k výběru mi byly poskytnuty jasně, přesně a pro mě srozumitelnou formou,
8) souhlasím s poskytnutím a zpracováním osobních údajů dle tohoto bodu. Osobní údaje klienta budou zpracovávány za účelem zprostředkování pojištění. Tento souhlas se vztahuje na osobní údaje v rozsahu údajů, které jsou klientem uvedeny v souvislosti se zprostředkováním a sjednáváním pojistné smlouvy. Souhlas se rovněž vztahuje na tyto citlivé osobní údaje o zdravotním stavu současném i v minulosti, tělesných mírách, o dědičných zátěžích, pracovních neschopnostech, životních návycích, jakož i na další citlivé údaje, které klient uvede. Osobní údaje mohou být předány kterékoliv pojišťovně oprávněné vykonávat svou činnost na území ČR. Zpracování osobních údajů bude probíhat manuálně i automaticky a rozumí se jím ve smyslu§ 4 písm. e) zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění zejména následující nakládání s osobními údaji: shromažďování, ukládání na nosiče informací, úprava, pozměňování, aktualizace, vyhledávání, používání, předávání, uchovávání, třídění, kombinování, blokování či likvidace. Klient je oprávněn požádat správce (INSIA a.s., IČ: 48034479), o informaci o zpracování svých osobních údajů a správce je povinen mu tuto informaci bez zbytečného odkladu předat. Subjekt údajů může souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoli odvolat doručením písemného oznámení správci. Klient však bere na vědomí, že při odvolání tohoto souhlasu nebude možné zprostředkovat požadované pojištění. Domnívá-li se klient, že správce provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou jeho soukromého a osobního života nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li zpracovávané osobní údaje nepřesné, nesprávné či neúplné, může požádat správce o vysvětlení nebo požadovat, aby správce odstranil takto vzniklý stav, zejména blokováním, opravou, doplněním nebo likvidací osobních údajů. Nevyhoví-li správce této žádosti, má subjekt údajů právo obrátit se na úřad pro ochranu osobních údajů. Tento souhlas je dobrovolný a uděluje se na dobu neurčitou.

Místo a datum Praha 1.12.2017

Jméno klienta .....

Podpis klienta .....

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel - PPZ

Číslo PPZ 127500PPZ

Jméno / firma [redacted]

Rodné číslo / I [redacted]

E-mail [redacted]

Telefon

Bydliště / sídlo Žlebská 1623, 190 16 Praha 9

Místo podnikání / kancelář Oplanská 2614, 190 16 Praha 9

Místo a datum Praha 1.12.2017

INSIA

Podpis zprostředkovat [redacted]