

Číslo HIPu: **6800110884**  
Číslo pojistné smlouvy: **6347721470**



\*6347721470\*

### A. POJISTITEL

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

### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Městská část Praha 21**  
IČO: **00240923** Plátce DPH: **Ano**  
Bydliště/sídlo: **Staroklánovická 260, Praha, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **19016**  
Telefon/mobilní telefon: **+420281012913** E-mail: **podatelna@praha21.cz**  
Jednatel: **Milan Samec**

### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

### E. VOZIDLO

Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo TP: **UK199036** VIN: **TK911BS5JKOLA7139**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Přívěs** Kategorie vozidla: **S1**  
Tovární značka: **LASKI** Zdvihový objem (ccm):  
Obchodní označení: **LS 150/38** Výkon motoru (kW):  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **750**  
Měsíc a rok první registrace: **11/2019** Palivo:  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

### F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Limit **70 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **70 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **44 %**

Základní roční pojistné: **216 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **121 Kč**

### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

#### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah **6 000 Kč** pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku **6 000 Kč** navyšuje.

Základní roční pojistné: **120 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **120 Kč**

### I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **05.12.2019** Čas počátku pojištění: **11:23**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Pololetní**  
Výroční den: **17.08.**

Celkové roční pojistné: **240 Kč**  
Pojistné za pojistné období: **120 Kč**  
Pojistné za první pojistné období: **48 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

### J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

### Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojišťitel také zpracovávat na základě svého oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojišťitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojišťitele. Proti takovému zpracování máte jako pojištník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojišťitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

### 3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojišťitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojišťitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojišťitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

**Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.**

## N. UPOZORNĚNÍ POJIŠTITELE DLE § 2789 ZÁKONA Č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojišťitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

## O. PŘÍLOHY

Součástí smlouvy nejsou žádné přílohy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: **05.12.2019**

Jméno, příjmení / název zástupce pojišťitele (získatele): I.P. trust, a.s., zastoupený/á: [redacted]  
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojišťitele na základě plné moci  
Získatelské číslo: 109039 IČO: 25004174  
Telefonní číslo: [redacted]  
Email: [redacted]

[redacted]  
podpis zástupce pojišťitele

