

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
 Právní forma: akciová společnost
 Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
 PSČ: 532 18, Česká republika
 IČ: 45534306, DIČ: CZ45534306
 Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
 (dále jen „pojistitel“)
 tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz

 Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

CisloSmlouvy

Číslo pojistné smlouvy TIS:

CisloTIS

1 zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele CisloZiskat1	Osobní číslo OsobniCislo1	Podíl Podil1
2 zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele CisloZiskat2	Osobní číslo OsobniCislo2	Podíl Podil2

Pojistník

Státní příslušnost PStatPrisl	Rodné číslo PRodCis	Příjmení PojistnikPrijmeni	Jméno PojistnikJmeno	Titul PojTitul
IČ PojistnikIC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele PojistnikNazev			Plátce DPH PlátceDPH
Adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné PojistnikUliceACislo		PSČ PojPSC	Obec PojistnikObec	Telefon PojTelefon
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné PojistnikKorespondencniUliceACislo		PSČ PojKPSC	Obec PojistnikKorespondencniObec	Telefon PojKTelefon

Vlastník vozidla

Státní příslušnost VStatPrisl	Rodné číslo VRodCis	Příjmení VlastnikPrijmeni	Jméno VlastnikJmeno	Titul VlaTitul
IČ VlastnikIC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele VlastnikNazev			Plátce DPH VlaPlatceDPH
Adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné VlastnikUliceACislo		PSČ VlaPSC	Obec VlastnikObec	Telefon VlaTelefon

Provozovatel (držitel) vozidla

Státní příslušnost DStatPrisl	Rodné číslo DRodCis	Příjmení DrzitelPrijmeni	Jméno DrzitelJmeno	Titul DrzTitul
IČ DrzitelIC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele DrzitelNazev			
Adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné DrzitelUliceACislo		PSČ DrzPSC	Obec DrzitelObec	Telefon DrzTelefon

Oprávněná osoba

Státní příslušnost OOStatPrisl	Rodné číslo OORodCis	Příjmení OOPrijmeni	Jméno OJmeno	Titul OOTitul
IČ OOIC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele OONazevPravnickeOsoby			
Adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné OOUliceACP		PSČ OOPSC	Obec OOobec	Telefon OOTelefon

První řidič

Rodné číslo PRDatNar	Příjmení PRPrijmeni	Jméno PRJmeno	Titul PRTitul
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------

Druhý řidič

Rodné číslo DRDatNar	Příjmení DRPrijmeni	Jméno DRJmeno	Titul DRTitul
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------

Pojistná doba

Datum uzavření PS DatUzavreniPS	Počátek pojištění PocatPojisteni	V hodin PocHod	Konec pojištění KonecPojisteni	Vinkulace Vinkulace	Číslo LS CisloLS
---	--	--------------------------	--	-------------------------------	----------------------------

Údaje o vozidle

Registrační značka RegZnacka	Série a číslo tech. průkazu CisloTP	Nové vozidlo Způsob použití ZpusPouz	Nové vozidlo Kategorie Kateg	Druh vozidla DruhVoz	Číslo karoserie (VIN), rámu, výrobní číslo CisloKaroserie
Tovární značka TovarniZnacka	Typ a provedení TypAProvedeni		Objem motoru v ccm ObjemMot	Výkon v kW Vykon	Celk. hm. v kg Hmotnost
Rok výroby RokVyr	Najeto kilometrů NajetoKm	Palivo Palivo	Počet dveří PDveri	Počet míst PMist	Barva Barva

O P I S

Specifikace výbavy vozidla (v nových cenách) (Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)

Věc	O	M	Cena	Věc	O	M	Cena	Věc	O	M	Cena
-----	---	---	------	-----	---	---	------	-----	---	---	------

O – obvyklá výbava, M – mimořádná výbava

Cena mimořádné výbavy celkem **MimVyb**

Pojistná hodnota, pojistná částka

Pojistná hodnota PojistnaHodnota	Nová cena vozidla CenaVozidla	Pojistná částka včetně mimoř. výbavy PojCastkaVcMimVyb
--	---	--

Pojištění vozidla typu kasko

Pojištění se řídí VPP OC 2005, VPP HA 2005 a DPP KPV 2005

Převáděný BonMal ve výši BMM měsíců, tj. BMP	Bonus převzat od pojistitele BonusPrevzatOdPojistitele	Číslo PS BonusPS
<input checked="" type="checkbox"/> HlavniPojisteni	Počet řidičů PocetRidicu	Spoluúčast SpolucPr , min SpolKC
		Roční pojistné HIPojPojistne

Doplňková pojištění k pojištění vozidla typu kasko

Pojištění se řídí VPP OC 2005, VPP HA 2005 a DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění odcizení vozidla	Spoluúčast OVSSP , min OVVSK	Zabezpečení proti odcizení ZabezpeProtiOdcizeni	Roční pojistné OdcVozPojist
-------------------------------------	-----------------------------------	--	---	---------------------------------------

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojištění se řídí VPP OPV 2000 a DPP KPV 2005

Převáděný OPVBM ve výši OBM měsíců, tj. OBP	Bonus převzat od pojistitele OPVBonusPrevzatOdPojistitele	Číslo PS OPVBonusPS
<input checked="" type="checkbox"/> OPV	Limit pojistného plnění – škoda na zdraví/ škoda na věcech a ušlém zisku LimitPojistnehoPlneni	Roční pojistné OPVPojistne

Pojištěným je osoba uvedená v § 2 písm. f) zákona č. 168/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Doplňková pojištění k pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojištění odcizení vozidla se řídí VPP OC 2005, VPP HA 2005 a DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění odcizení vozidla	Spoluúčast OdcSP , min OdcSK	Zabezpečení proti odcizení OPVZabezpeProtiOdc	Roční pojistné OPVodcPojist
-------------------------------------	-----------------------------------	--	---	---------------------------------------

Doplňková pojištění k pojištění vozidla typu kasko i pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojištění čelního skla vozidla se řídí VPP OC 2005, VPP HA 2005 a DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění čelního skla vozidla	Limit pojistného plnění CelniSkloPojistnaCastka	Spoluúčast CSSpo	Roční pojistné CSPojistne
-------------------------------------	---------------------------------------	---	----------------------------	-------------------------------------

Úrazové pojištění přepravovaných osob se řídí VPP U a DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Úrazové pojištění přepravovaných osob	Násobek základních pojistných částek UPPONasobek	Roční pojistné UPPOPojistne
-------------------------------------	--	--	---------------------------------------

Pojištění cestovních zavazadel a věcí osobní potřeby a pojištění nákladů na zapůjčení náhradního vozidla se řídí VPP OC 2005, VPP HA 2005 a DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění cestovních zavazadel a věcí osobní potřeby	Limit pojistného plnění ZavazadlaPojistnaCastka	Spoluúčast ZavS	Roční pojistné ZavPojistne
<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění nákladů na půjčovně	Limit pojistného plnění PujcPojCastka	Spoluúčast PujSpo	Roční pojistné PujcPojistne

Pojištění asistenčních služeb se řídí DPP KPV 2005

<input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění asistenčních služeb		Roční pojistné AsistPojistne
-------------------------------------	--------------------------------------	--	--

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění mimo pojištění asistenčních služeb

CelkRocPojist

Celkové roční pojistné za pojištění asistenčních služeb

CelkRocPojAs

Placení pojistného		Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 187078376/0300	
X	Běžné pojistné	Placení pojistného ve splátkách CetnostPlaceniPojistneho	Forma placení FormaPlaceniPojistneho
X	Jednorázové pojistné		

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou.
Splatnost pojistného je upravena v části A článku III odst. 4 DPP KPV 2005.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu) NazevPeneznihoUstavu	Číslo účtu CisloUctu	Kód banky KodBanky	Specifický symbol SpecifSymbol
První pojistné zaplacené v hotovosti PrvniPojistneVHotovosti	Číslo inkasního dokladu CisloInkasnihoDokladu	Poukázáno PojistnePoukazano	

Slevy

Pojistné - rekapitulace

Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev a přírážek	CelRocPojVcetne
Celkové roční pojistné za pojištění asistenčních služeb	CelRocPojAsis
Celkové roční pojistné za sjednaná pojištění včetně slev a přírážek a za pojištění asistenčních služeb	CelRocPoj
Výše splátky pojistného dle sjednané četnosti placení	SplatkaPoj
Celkové pojistné za dobu trvání pojištění v případě pojištění na dobu určitou	SplatkaPojJ

Prohlášení

1. Pojistníka

Prohlašuji, že jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s rozsahem pojištění a pojistnými podmínkami pojistitele platnými ke dni uzavření pojistné smlouvy a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že všechny mé odpovědi na písemně položené dotazy pojistitele uvedené v této smlouvě a týkající se pojištění jsou pravdivé a úplné.

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), souhlasím, aby mé osobní údaje byly pojistitelem zpracovány v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací činností podle zákona č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění všech práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu. Ve smyslu § 13c zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby ve stejném rozsahu, za stejným účelem a po stejnou dobu jako ostatní osobní údaje bylo využíváno rodné číslo, jehož jsem nositelem. Dále souhlasím s předáváním mých osobních údajů do jiných států, a to ve smyslu § 27 zákona. Veškeré poskytnuté údaje bude zpracovávat pojistitel nebo zpracovatel registrovaný v souladu s § 16 zákona Úřadem pro ochranu osobních údajů. Prohlašuji, že jsem byl v souladu se zákonem řádně informován o zpracování mých osobních údajů, svých právech a povinnostech zpracovatelů údajů. Výslovně souhlasím s tím, že pojistitel může údaje získané v souvislosti se sjednaným pojištěním sdělovat i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a jiných peněžních služeb a asociacím těchto subjektů.

Dále prohlašuji, že jsem nesjednal totéž pojištění u jiného pojistitele a v případě, že tak učiním, tuto skutečnost bez zbytečného odkladu oznámím ČSOB Pojišťovně, a. s., členu holdingu ČSOB.

Dále též prohlašuji, že před uzavřením této pojistné smlouvy jsem byl seznámen s informacemi pro zájemce o pojištění ve smyslu § 65 a § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů a stvrzuji to níže svým podpisem.

V případě sjednání pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:

prohlašuji, že jsem převzal doklad o pojištění ano ne

prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu ano ne číslo **CZ / 002 /**

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 a v případě sjednání pojištění čelního skla jsem vozidlo a/nebo čelní sklo osobně prohlédl a 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 byla uzavřena podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů a spolu s přílohami tvoří nedílný celek.


Pojistná smlouva byla vyhotovena ve třech vyhotoveních, jedno vyhotovení obdržel pojistník a dvě vyhotovení obdržel pojistitel.

Pojistná smlouva je zároveň pojistkou ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů, nebyla-li vystavena samostatná pojistka.

MestoAPodpis

.....
Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem
uzavřením pojistné smlouvy

.....
podpis pojistníka

 <p>ČSOB Pojišťovna</p>	<p>Informace pro zájemce o pojištění ve smyslu § 65 a § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů (dále jen „zákon o pojistné smlouvě“)</p>
<p>ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB Pardubice, Zelené předměstí Masarykovo náměstí čp. 1458 PSC: 532 18, Česká republika</p>	

Informace o pojištění osob – v případě sjednání úrazového pojištění rámci pojištění vozidel

Definice pojištění: pojistitel sjednává následující pojištění osob – úrazové pojištění přepravovaných osob
Úrazové pojištění může zahrnovat:

- Pojištění pro případ trvalých následků úrazu
- Pojištění pro případ smrti způsobené úrazem
- Pojištění pro případ léčení úrazu – denní odškodné

Doba platnosti pojistné smlouvy, resp. pojištění – v pojistné smlouvě je možné sjednat pojištění na dobu neurčitou nebo na dobu určitou (v pojistné smlouvě určenou počátkem a koncem pojištění), v závislosti na zvolené variantě pojištění.

Způsob zániku pojistné smlouvy, resp. pojištění – pojištění může zaniknout jedním z následujících důvodů:

- Výpovědí (pokud je sjednána smlouva na dobu neurčitou), výpověď musí být dána alespoň 6 týdnů před uplynutím pojistného období.
- Výpovědí do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy.
- Výpovědí do 3 měsíců od oznámení škodné události.
- Odstoupením pojistitele nebo pojistníka od pojistné smlouvy dle § 23 zákona o pojistné smlouvě.
- Nezaplacením pojistného. Pojištění zaniká dnem následujícím po marném uplynutí lhůty stanovené pojistitelem v upomínce k zaplacení pojistného nebo jeho části, která byla doručena pojistníkovi.
- Odmítnutím plnění ve smyslu § 24 zákona o pojistné smlouvě.
- Uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno.
- Písemnou dohodou pojistníka a pojistitele.
- Tam, kde bylo sjednáno úrazové pojištění jako doplňkové pojištění k hlavnímu pojištění, zaniká pojištění ze stejných důvodů, jako hlavní pojištění.

Způsob a doba placení pojistného – ve smyslu zákona o pojistné smlouvě je pojistné jednorázové nebo běžné, v závislosti na zvolené variantě pojištění. Pojistné je možné uhradit hotově na obchodním místě pojistitele, složenkou nebo převodem z účtu, a to jednorázově nebo ve splátkách v závislosti na zvolené variantě uvedené v pojistné smlouvě.

Všeobecné informace o pojištění osob v případě sjednání úrazového pojištění

Informace o výši pojistného – výše pojistného je individuální a odvíjí se zejména od požadovaného rozsahu pojištění a doby trvání pojištění. Výše pojistného je uvedena v pojistné smlouvě.


Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy – ve smyslu § 23 zákona o pojistné smlouvě může pojistitel a pojistník odstoupit od pojistné smlouvy v případě vědomého porušení povinností uvedených v § 14 zákona o pojistné smlouvě. § 14 ukládá pojistníkovi, pojištěnému a pojistiteli povinnost odpovědět při uzavírání pojistné smlouvy a při sjednávání změny pojištění pravdivě a úplně na všechny písemné dotazy týkající se sjednaného pojištění. Podmínkou pro odstoupení od pojistné smlouvy je kromě porušení povinností stanovených v ustanovení § 14 zároveň skutečnost, že při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů by pojistitel nebo pojistník pojistnou smlouvu neuzavřel.

Toto právo může být uplatněno do dvou měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost pojistník nebo pojistitel zjistil. Odstoupením od smlouvy se pojištění ruší od počátku, pojistitel a pojistník jsou povinni si vrátit vzájemně poskytnutá plnění.

Obecná informace o daňových právních předpisech – daňové aspekty pojištění upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

Způsob vyřízení stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob – v zájmu řádného posouzení jakékoliv stížnosti týkající se pojištění je třeba zachovat písemnou formu. Případné stížnosti lze zasílat na výše uvedenou adresu sídla pojistitele. Osoba, která stížnost podala, bude bez zbytečného odkladu pojistitelem vyrozuměna o tom, že pojistitel stížnost přijal, jakož i tom, jakým způsobem a v jaké lhůtě bude vyřízena. Následně pojistitel tuto osobu písemně vyrozumí o vyřízení stížnosti. Není vyloučena možnost obrátit se s případnou stížností na Ministerstvo financí České republiky, Úřad státního dozoru v pojišťovnictví a penzijním připojištění.

Právo platné pro pojistnou smlouvu – pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva a pojištění sjednaná na jejím základě řídila českým právním řádem.

	
	<p>Ing. Michal Kaněra, ředitel divize produktů neživotního pojištění ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB</p>