

Flotilové Autopojištění

Pojistná smlouva č. 0133537075

Smluvní strany:

POJISTITEL:

Obchodní jméno:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo:

Římská 2135/45, Praha 2, 120 00, Česká republika

IČ:

46973451

Zástupce:

Ing. Lucie Hrnčířová

Bankovní spojení:

ČSOB, a.s., Praha

Číslo účtu:

2252383/0300

a

POJISTNÍK:

Obchodní jméno:

Slovenské technické múzeum

Sídlo:

Hlavná 47/88, 4001 Košice

IČ:

31297111

E-mail:

83reborn@83reborn.sk

Telefon:

905 53 31 64

Zástupce:

Mgr. Zuzana Šullová

POJIŠTĚNÝ / PROVOZOVATEL VOZIDEL:

Obchodní jméno:

Slovenské technické múzeum

Sídlo:

Hlavná 47/88, 4001 Košice

IČ:

31297111

Získatel	93161
Tipař	0
Správce	

uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "občanský zákoník").

Článek I.
ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a těmito pojistnými podmínkami pojistitele:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění T.č.: NP/01/2023 |
| | Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla T.č.: NP/24/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Doplňkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění motorových vozidel T.č.: NP/25/2022 |
| | Doplňkové pojistné podmínky pro dodatková pojištění k pojištění motorových vozidel T.č.: NP/26/2022 |
| | Doplňkové pojistné podmínky pro strojní zařízení nástavby vozidla k havarijnímu pojištění T.č.: NP/02/2021 |
| | Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro obnosové pojištění T.č.: NP/33/2022 |
| | Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění T.č.: NP/34/2022 |
| | Základní administrativně právní a technická asistence pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/17/2022 |
| | Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služba pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/18/2022 |
| | Komfortní administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla do 3,5 t T.č.: NP/19/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Základní administrativně právní a technická asistence pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/20/2022 |
| | Rozšířená administrativně právní a technická asistenční služby pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/21/2022 |
| | Rozšířená asistence pro vozidla nad 3,5 t T.č.: NP/32/2002 - asistence soupravy vozidla |
| | Základní administrativně právní a technická asistence pro motocykly T.č.: NP/22/2022 |
| | Rozšířená administrativně právní a technická asistence pro motocykly T.č.: NP/23/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění T.č.: ŽP/15/2014 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kartička asistenční služby |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Záznam z jednání a předmluvní informace |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.) |

Článek II.
ROZSAH POJIŠTĚNÍ

- Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla**
Pojištění se sjednává pro vozidla uvedená v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.
- Havarijní pojištění vozidel**
Pojištění se sjednává pro vozidla uvedená v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.
V příloze č. 2 je dále pro každé vozidlo uveden sjednaný typ pojištění (Karambol / Jistota / Komfort / Max) a rovněž sjednaná dodatková pojištění.
- Dodatková pojištění**

Pro účely této pojistné smlouvy se výše bonusu v průběhu pojistné smlouvy neupravuje.
Nositelem bonusu je provozovatel vozidla.

Článek III.
POJISTNÁ UDÁLOST, OPRÁVNĚNÁ OSOBA, OZNÁMENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ

- Pokud o vzniku povinnosti pojištěného k náhradě újmy rozhoduje soud nebo jiný oprávněný státní orgán, platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění teprve dnem, kdy rozhodnutí tohoto orgánu nabylo právní moci.
- Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy, Všeobecných pojistných podmínek pro škodové pojištění a příslušných Doplnkových pojistných podmínek.
- Vznik škodné události je pojistník/pojištěný povinen oznámit pojistiteli na skody@hvp.cz, datovou schránkou - 3ncedf2, na tel.: 222 119 125 - 126 nebo písemně na adresu:
Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Úsek likvidace pojistných událostí
Římská 2135/45, 120 00 Praha 2

Článek IV.
POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ, POJISTNÉ

Pojistná smlouva je účinná dnem počátku pojištění.
Tato pojistná smlouva se sjednává na pojistnou dobu:

Počátek pojištění: **25.05.2024 00:00 hodin** Konec pojištění: **02.06.2024**

Výše běžného pojistného za jednotlivá pojištění činí:

Rekapitulace

Pojištění	Roční pojistné
1. Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (POV)	NEPOJIŠTĚNO
2. Havarijní pojištění (HAV)	38 999 Kč
3. Dodatková pojištění	NEPOJIŠTĚNO

Slevy

Typ slevy / přírážky	Výše slevy / přírážky	Roční pojistné
Sleva POV a dodatkového pojištění	0%	8 580 Kč
Sleva HAV a dodatkového pojištění	78%	
Přírážka	0%	

4. Pojištění nadstandardních asistenčních služeb	NEPOJIŠTĚNO
Celkové roční pojistné	8 580 Kč
Přírážka za splátkovost	0 Kč
Upravené roční pojistné	8 580 Kč

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

Splátkový kalendář

Datum splatnosti a výše jednotlivých splátek pojistného dle zvolené frekvence			
25.05.	8 580 Kč		

Pojistné (první splátka) bude uhrazeno ke dni: **25.05.2024** Výše první splátky: **8 580 Kč**
Forma úhrady první splátky: **Bankovním převodem** Frekvence placení: **roční**
Číslo bankovního účtu: **2252383/0300** Variabilní symbol: **0133537075**

Veškeré další splátky budou hrazeny dle splátkového kalendáře k uvedenému datu formou: **Bankovním převodem**
Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

Článek V.
ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Pojistník (pojištěný) prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním Všeobecných pojistných podmínek a Doplnkových pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí a že veškeré tyto materiály převzal.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Pojistná smlouva vstupuje v platnost dnem uzavření.
- Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a druhé pojistitel.

Přílohy pojistné smlouvy:

- Příloha č.1 - Seznam pojištěných vozidel
- Příloha č.2 - Havarijní pojištění motorových vozidel a dodatková pojištění

Za pojistitele:
V Zlíně

dne: 22.05.2024

Za pojistníka:
V Zlíně

dne: 22.05.2024

763 02 Zlín
razítko a podpis

1
razítko a podpis

Informace o pojišťovně

Pojišťovna: Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. (dále jen „HVP“)
Právní forma: akciová společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. B 2742
Adresa sídla: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika
IČ: 46973451
e-mail: info@hvp.cz
ID dat. schránky: 3ncedf2
Pojišťovna jedná v roli pojistitele.
Se zákazníkem přímo jedná: Ing. Lucie Hrnčířová
pojišťovací zprostředkovatel pracovník pojišťovny
Adresa zastoupení: ..., ..

Stížnost na HVP lze podat na adrese sídla HVP, nebo pobočky, nebo obchodního místa, nebo do datové schránky HVP, nebo na e-mailovou adresu HVP. Každá stížnost bude posouzena z hlediska důvodnosti a prošetřena. Stížnost bude vyřízena do 30 dnů, pokud nelze lhůtu dodržet, bude stěžovatel vyzooměn o jejím prodloužení. Stížnost na HVP lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na HVP je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.

Spory mezi spotřebitelem a HVP lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz. Zpráva o solventnosti a finanční situaci pojišťovny je uvedena na www.hvp.cz.

Pracovník pojišťovny je odměňován HVP a zákazník odměnu pracovníkovi nehradí. Odměna pracovníka se stanovuje na základě objemu pojistného.

Další informace o pojištění

Právo na pojistné plnění nebo jiné plnění z pojištění se řídí pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami a příslušnými právními předpisy. Pojistné podmínky jsou samostatnou přílohou pojistné smlouvy, jejich označení a sjednaná pojištění jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Pojistné podmínky jsou kdykoliv dostupné na webových stránkách pojišťovny (www.hvp.cz).

Bylo-li v důsledku porušení povinnosti zákazníka při jednání o uzavření smlouvy nebo o její změně ujednáno nižší pojistné, má pojišťovna právo pojistné plnění snížit o takovou část, jaký je poměr pojistného, které obdržela, k pojistnému, které měla obdržet. Mělo-li porušení povinnosti zákazníka podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, má pojišťovna právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah povinnosti pojišťovny plnit. Další důsledky, které zákazník ponese v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění, jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Pojistná smlouva a právní vztahy založené pojistnou smlouvou se řídí právem České republiky. Komunikačním jazykem je český jazyk. Pojistné podmínky jsou poskytovány v českém jazyce.

Zákazníkovi s uzavřením pojistné smlouvy nevznikne žádná daňová povinnost. Poplatky, které zákazník hradí pojišťovně nad rámec pojistného, jsou stanoveny v Sazebníku poplatků pojišťovny.

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČO: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat. schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Vázaný zástupce (dále „VZ“) nebo zaměstnanec pojistitele

VZ

Zaměstnanec

Společnost / Jméno a příjmení: Ing. Lucie Hrnčířová

IČO: ...

Sídlo / Bydliště:

tel.: ...

Jméno a příjmení osoby jednající se zákazníkem jménem VZ:

Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické osoby
zápis v obchodním rejstříku:

Zákazník

Společnost / Jméno a příjmení: Slovenské technické múzeum

RČ / IČO: 31297111

Sídlo / Bydliště: Hlavná 47/88, 4001 Košice

DIČ: CZ

Zastoupená / ný: Mgr. Zuzana Šullová

tel.: 905 533 164

Specifikace potřeb zákazníka

Pojištění majetku a odpovědnosti

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance

jiné pojištění:

Pojištění vozidla

- havarijní pojištění
 povinné ručení

přípojištění:

Pojištění podnikatelů

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik

jiné pojištění: Flotilové autopojištění

Pojištění osob

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí

jiné pojištění:

Specifikace požadavků a cílů zákazníka (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

- Klient požaduje pojištění celkem 1 vozidel.
- Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla: nepožadováno
- Havarijní pojištění vozidel: požadováno
- Dodatková pojištění: nepožadováno

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním

- Mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním nejsou žádné nesrovnalosti.

Prohlášení zákazníka

1. Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly VZ či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Zákazník bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů zákazníka.
3. Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení VZ, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro zákazníka:

1. Tyto „Informace pro zákazníka“ jsou zákazníkovi poskytovány pouze pro případ, pokud je pojistitel zastoupen VZ.
2. VZ je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
3. VZ prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
4. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu VZ převyšující 10 %.
5. Stížnost na VZ lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na VZ je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a VZ lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
6. VZ zprostředkovává pojištění poskytované Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s.
7. VZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s.
8. VZ je odměňován pojistitelem a zákazník odměnu VZnehradí. Odměna VZ se stanovuje na základě objemu pojistného.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
10. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu zákazníkovi

- Na základě požadavků klienta je doporučen produkt flotilového autopojištění.

V: Zlíně
.....
Dne: 22.05.2024
.....

.....
podpis VZ nebo zaměstnance pojistitele

.....
Podpis zákazníka