

pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
 Právní forma: akciová společnost
 Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
 PSČ: 530 02, Česká republika

IČO: 45534306, DIČ: CZ45534306
 Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
 tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoji.cz
 (dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
 (variabilní symbol):

16886180

Číslo hromadné PS TIS:

1. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele 5095449	Osobní číslo 1301	Podíl v% 100
2. zprostředkovatel	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v %

Pojistník

IČO 00079065	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele Technické služby města Chomutova, příspěvková organizace		
Adresa sídla - ulice a číslo popisné náměstí 1. Máje 89/21	PSČ 430 01	Obec Chomutov	Telefon
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla - ulice a číslo popisné náměstí 1. Máje 89/21	PSČ 430 01	Obec Chomutov	Telefon

Pojistný zájem

Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel osobou blízkou pojistníkoví.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu vlastnictví nebo spoluvlastnictví vozidla/vozidel právnickou osobou v relevantním vztahu.	<input checked="" type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu zajištění pohledávky pojistníka.	<input type="checkbox"/>
Pojistník má pojistný zájem na pojištění z důvodu majetkové podstaty – jedná jménem pojistníka insolvenční správce.	<input type="checkbox"/>

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

1. Vlastník vozidla Shodný s pojistníkem Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

ICO / RČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

1. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s pojistníkem Shodný s vlastníkem

ICO / RČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Pokud vozidla uvedená v listu vozidel mají další vlastníky anebo provozovatele, jsou tyto uvedeni v příloze této pojistné smlouvy.

Placení pojistného

Četnost placení roční <input type="checkbox"/> pololetní <input type="checkbox"/> čtvrtletní <input type="checkbox"/> měsíční <input checked="" type="checkbox"/>	Číslo účtu	Kód banky
--	------------	-----------

Splatnost pojistného je stanovena dle VPP FOPV 2015 část A čl. IV.

Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí VPP FOPV 2015.

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.

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 157411676/ 0300

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

1. V případě zaplacení nižšího pojistného, než je uvedeno v této pojistné smlouvě, bude pojistné přiřazováno k jednotlivým vozidlům v pořadí stejném, jako jsou uvedeny na listě (listech) vozidel. Zbude-li na některé z vozidel nižší pojistné, než jaké bylo vypočteno, a toto nebude doplaceno ani po upomínce, zaniká pojištění pouze pro toto konkrétní vozidlo(a).

2. V případě zániku pojištění odpovědnosti dle zákona 168/1999 Sb. v aktuálním znění §12 odst.1 písm. f) se výpověď pojištění vztahuje na všechna vozidla zahrnutá v této pojistné smlouvě bez rozdílu počátků pojištění všech těchto vozidel. Tím tato pojistná smlouva zanikne ke konci pojistného období.

3. 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.

Prohlášení

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 ustanovení § 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.

Osoba pověřená pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy prohlašuje, že:

- zkontrolovala údaje o vozidlech podle jejich technických průkazů
- provedla kalkulaci pojistného


V případě sjednání pojištění okenních skel vozidla některého z vozidel uvedených v příloze List vozidel, okenní skla osobně prohlédl a prohlašuje, že jsou v nepoškozeném stavu.


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.

Datum uzavření pojistné smlouvy: 29.11.2017 Příloha: 1 listů vozidel

Příloha: 1 listů s vlastníky anebo držiteli vozidel

103

 **ČSOB Pojišťovna**
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Ing. Kamila Glozové - ps. č.: 25884

 **ČSOB Pojišťovna**
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
IČ: 6534396 DIČ: CZ698000761

Jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy

TECHNICKÉ SLUŽBY
MĚSTA CHOMUTOVA
ořadnická organizace
430 01 Chomutov, nám. 1. máje 89
IČ: 00079065, DIČ: CZ00079065

podpis pojistníka

pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

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
 tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz
 (dále jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy
(variabilní symbol):

16886180

Číslo hromadné PS TIS:

6900098224

2. Vlastník vozidla Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
00261891	Statutární město Chomutov		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon
Zborovská 4602	430 01	Chomutov	

2. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s vlastníkem č. 2

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
00079065	Technické služby města Chomutova, příspěvková organizace		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon
náměstí 1. Máje 89/21	430 01	Chomutov	

3. Vlastník vozidla Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

3. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s vlastníkem č. 3

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

4. Vlastník vozidla Pojištění je sjednáno ve prospěch tohoto vlastníka.

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

4. Provozovatel (držitel) vozidla Shodný s vlastníkem č. 4

IČ / RC	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele / Jméno a příjmení		
Adresa sídla / bydliště - ulice a číslo popisné	PSČ	Obec	Telefon

Tuto přílohu dodatku hromadné pojistné smlouvy tvoří 1 list

Datum uzavření: 29.11.2017

Zaslat splátkový kalendář: ANO

TECHNICKÉ SLUŽBY
 MĚSTA CHOMUTOVA
 příspěvková organizace
 430 01 Chomutov, nám. 1. máje 89
 IČ: 00079065 DIČ: CZ00079065
 podpis pojistníka

103

ČSOB Pojišťovna
 ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
 IČ: 45534306 DIČ: CZ69900761
 podpis zástupce pojistitele



Infolist produktu

Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění

Informace o produktu

Pojištění vozidla může zahrnovat:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (Povinné ručení)

Pojištění vám poskytuje pojistnou ochranu pro případ, kdy vaším vozidlem způsobíte újmu jiné osobě na zdraví, majetku nebo ušlém zisku.

Pojištění okenních skel vozidla

Pojištění vám poskytuje pojistnou ochranu pro případ, kdy došlo k újmě na okenních sklech vašeho vozidla jakoukoliv nahodilou událostí.

Ustanovení pojistných podmínek, která by klient nemusel očekávat

Sjednaná pojištění mají též definovány obecné vyluky z pojištění, tedy situace, za kterých z pojištění nevzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění. Vyluky jsou obsaženy v pojistných podmínkách VPP FOPV 2014 v článcích nazvaném Vyluky z pojištění.

Pojistné plnění poskytneme za jednu a více pojistných událostí maximálně do výše limitu sjednaného v pojistné smlouvě.

Všeobecné informace

Pojistné a poplatky

Pojistné je platba, kterou platíte za pojištění. Pojistné je sjednáno jako běžné za pojistné období v délce 1 roku nebo jako jednorázové při sjednání pojištění na období kratší než 1 rok. Výše pojistného závisí na vámi zvoleném rozsahu pojištění a vybrané spoluúčasti. Výše pojistného je uvedena v nabídce pojištění a v pojistné smlouvě. Jiné poplatky vám nebudou účtovány.

Platba pojistného

Pojistné můžete platit na našich obchodních místech, převodem na náš účet nebo prostřednictvím poštovní poukázky. Pojistné je splatné

k prvnímu dni pojistného období. V pojistné smlouvě můžete mít sjednáno placení pojistného v ročních, pololetních, čtvrtletních nebo měsíčních splátkách. Splatnost pojistného placeného ve splátkách je následující:

- v případě ročních splátek vždy první den pojistného období,
- v případě pololetních splátek první den pojistného období a den následující po uplynutí 6 měsíců od tohoto data,
- v případě čtvrtletních splátek první den každého pojistného období a den následujícího po uplynutí 3, 6 a 9 měsíců od tohoto data,
- v případě měsíčních splátek první den každého pojistného období a den následujícího po uplynutí každého jednoho měsíce od tohoto data.

Informace o daňových předpisech

Daňové aspekty pojištění jsou upraveny obecně závaznými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

Doba platnosti pojistné smlouvy

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou (pokud je v pojistné smlouvě uveden datum konce pojištění) nebo na dobu neurčitou.

Minimální délka trvání pojistné smlouvy

Pro vaše pojištění není dána minimální délka trvání pojistné smlouvy. Délka pojištění se řídí uzavřenou pojistnou smlouvou a obecně závaznými právními předpisy.

Způsoby zániku pojistné smlouvy

Pojištění může zaniknout zejména z následujících důvodů:

- marným uplynutím lhůty k zaplacení dlužného pojistného nebo jeho části stanovené v upomínce
- výpovědí do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy
- výpovědí do 3 měsíců od oznámení škodné události
- výpovědí ke konci pojistného období doručenou nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistného období
- výpovědí z jiného důvodu stanoveného občanským zákoníkem (zákon č. 89/2012 Sb.)
- písemnou dohodou smluvních stran
- oznámením změny vlastníka pojištěného vozidla
- odstoupením od smlouvy
- zánikem pojistného zájmu
- odmítnutím pojistného plnění podle § 2809 občanského zákoníku

Praktické pokyny a informace pro odstoupení od pojistné smlouvy

Máte právo od smlouvy odstoupit, pokud vás vědomě neupozorníme na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a vašimi požadavky nebo pokud neodpovíme pravdivě a úplně na vaše písemné dotazy při jednání smlouvy nebo její změně.

Máme právo od smlouvy odstoupit, pokud při jednání smlouvy nebo její změně, neodpovíte na naše písemné dotazy pravdivě a úplně. Odstoupit od smlouvy můžeme také v případě, že bychom vás na základě pravdivě a úplně zodpovězených dotazů odmítli pojistit.

Právo na odstoupení může být uplatněno nejpozději do 2 měsíců od zjištění porušení povinnosti. pro případ odstoupení od smlouvy se vypořádají závazky z pojištění podle § 2808 odst. 2 občanského zákoníku.

Oznámení o odstoupení musí být učiněno písemně. Oznámení nám zasílejte na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu.

Právo platné pro pojistnou smlouvu

Navrhujeme vám, aby se pojistná smlouva a pojištění v ní sjednaná řídila českým právním řádem.

Soudní řešení sporů

Pro soudní řešení sporů, které se týkají pojistné smlouvy a pojištění, jsou věcně a místně příslušné soudy v České republice.

Používaný jazyk

Pojistnou smlouvu s vámi uzavřeme pouze v českém jazyce. V českém jazyce vám budou poskytnuty i pojistné podmínky a všechny informace o pojištění. V českém jazyce jsou písemná právní jednání, která se týkají pojištění a v českém jazyce s vámi budeme i jednat.

Způsob vyřizování stížností

Pro rychlé vyřízení vaší stížnosti týkající se pojištění, podávejte stížnost písemně s uvedením vašich identifikačních a kontaktních údajů. Stížnost posílejte na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu. Bez zbytečného odkladu vás budeme informovat o přijetí vaší stížnosti a lhůtě, kdy bude stížnost vyřízena. O vyřízení stížnosti vás budeme informovat písemně. Se svou stížností se můžete obrátit i na Českou národní banku. Stejně může postupovat i pojištěný a oprávněná osoba.

Doba platnosti poskytnutých údajů

Informace námi poskytnuté v tomto dokumentu nejsou předem časově nijak omezeny. Nemůžeme však nijak ovlivnit případné změny obecně závazných právních předpisů nastalé v budoucnu, v důsledku kterých by se některé z poskytnutých informací mohly stát neaktuální. Podle pojistných podmínek jsme oprávněni při změně rozhodných podmínek pro stanovení výše pojistného, měnit výši pojistného na další pojistné období.

Možnost vyžádání dalších informací

V případě potřeby dalších informací než jsou uvedeny v dokumentech, které máte o pojištění k dispozici, se můžete obrátit na svého pojišťovacího poradce nebo na naše kontaktní místa. Veškeré další informace o pojištění sjednaném na dálku vám rádi poskytneme na základě vaší písemné žádosti zaslané na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu.

Garanční fond

Pojistné plnění z vašeho pojištění není garantováno garančním fondem.

Informace o uložení pojistné smlouvy

Pojistná smlouva bude uložena u nás na adrese našeho sídla uvedené na konci tohoto dokumentu. V případě potřeby vám na základě písemné žádosti pořídíme její kopii.

Kodex chování

Kodex chování v pojišťovnictví naleznete na stránkách České asociace pojišťoven www.cap.cz.

Vaše pojišťovna (pojistitel)

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí č. p. 1458,
PSČ 532 18
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem
v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
Tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz
Hlavní předmět podnikání pojistitele Pojišťovací činnost dle zákona
č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů
Název a sídlo orgánu dohledu:
Česká národní banka se sídlem Praha na adrese Na Příkopě 28,
115 03 Praha 1

Zástupce pojišťovny / makléř

Název/jméno a příjmení, adresa sídla/místa
podnikání, telefon, e-mail



Petr Šeb
Čelakovského 8369/2
430 01 Čpřemutov
Číslo registrace u ČNB: 129156PPZ