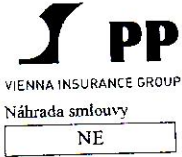


2012084066



* 3 2 1 2 7 2 1 0 4 9 5 2 0 1 0 0 *

Číslo pojistné smlouvy

3 2 1 2 7 2 1 0 4 9

5

Počátek pojištění

20.07.2012 00:00

Pojistná smlouva pro Autopojištění Combi Plus II

POJISTITEL: Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ: 63 99 85 30, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka 3433
klientská linka: 841 444 555 Platby pojistného zasílejte na číslo účtu: 700 135 002 / 0800, var. symbol: číslo pojistné smlouvy

POJISTNÍK

Obchodní jméno	MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ	Plátce DPH	Ano
Jméno	A	Příjmení	A
		Email	
IČ	00231142	Ulice	Libušská
Místo trvalého pobytu/Sídlo	Praha 12-Libuš	Titul	
		Telefon	244021433
		Číslo	35
		PSC	142 00

PROVOZOVATEL/DRŽITEL VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

VLASTNÍK VOZIDLA je shodný s pojistníkem.

PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ

Tovární značka	FORD	VIN (Výrobní číslo karoserie)	WF0SXXTTF5BK50858
Obchodní označení/Typ	Transit 350L	Série a číslo technického průkazu (velkého)	UE438052
Druh vozidla	osobní automobil		
Typ registrační značky:	stálá	Výkon motoru v kW	85
Registrační značka (SPZ)	2AH4722	Celková hmotnost v kg	3500
Technický průkaz (velký):	originál	Objem válců v cm³	2402
		Počet míst k sezení	9
		Individuální dovoz:	NE
		Registrace vozidla:	vozidlo je registrováno v ČR
		Rok výroby	2011
		Leasing:	NE

HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ (HAV) IDEÁLKASKO

Rozsah pojištění: Havárie, živěl, odcizení, vandalismus Živěl, odcizení
Spoluúčast: 5% (min. 5.000 Kč) sazba 4.52 %

Pojistná částka vozidla stanovena k datu sjednání smlouvy pojistitelem: dle ceníku ve výši 980 000 Kč včetně DPH
 pojistníkem: akceptováním částky stanovené pojistitelem ve výši 980 000 Kč
 Procento pojištění 100 % Pojistná částka 980 000 Kč **Roční základ pojistného 44 296 Kč**

Stáří vozidla: 1 koeficient: 1.00
 Věk pojistníka: IČ koeficient: 1.00
 Region: I. koeficient: 1.15
 Druh použití: běžný provoz koeficient: 1.00

Propojištěnost s POV: Číslo smlouvy POV, je-li sjednáno jinou smlouvou 3901932356 koeficient: 0.90
 Zabezpečení vozidla: koeficient: 1.00
 Typ pojištění: IDEÁLKASKO koeficient: 1.00
 Údaje odpovídají databázi ČKP.

Celková doba trvání pojištění POV: 150 měsíců Počet pojistných událostí POV: 0
 Přenesený bonus z POV nebude po ukončení smlouvy zahrnut do Potvrzení o škodním průběhu.
 Sjednávám Extrabonus PROFÍ HAV a převzal jsem ZPP PROFÍ HAV ANO NE
 Sjednávám Dosažený Extrabonus PROFÍ HAV a připojuji potvrzení ANO NE
 Rozhodná doba pro Přenesený bonus z POV: 96 měs. (40 %) koeficient: 0.60 **27 508 Kč**

První majitel vozidla: ANO Způsob pořízení vozidla: autosalon
 Je Vám známo, že vozidlo bylo dříve poškozeno? NE
 Vinkulace: Ne
 Stálá sleva: **Sleva OŘ Speciál **5 227 Kč** **Roční pojistné 22 281 Kč**

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA Limit plnění: 15 000 Kč **Roční pojistné 1 800 Kč**

Roční pojistné celkem 24 081 Kč

Stálá sleva: Sleva za roční platbu Výše slevy **1 445 Kč**

Roční pojistné po slevě celkem 22 636 Kč

Platba prvního pojistného: předána poukázka
 Způsob placení následného pojistného: poukázkou
 Pojistné období: roční (x 1.00) **Pojistné za pojistné období 22 636 Kč**

Čestné prohlášení pojistníka a pojištěného

Prohlašuji, že před uzavřením této smlouvy mi byly písemně oznámeny informace dle § 66 zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a že jsem obdržel/a všechny pojistné podmínky vztahující se ke všem pojištěním sjednaným touto smlouvou. Dále prohlašuji, že veškeré poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom/a své povinnosti informovat pojistitele o každé jejich změně. Prohlašuji, že poskytuji osobní údaje osob uvedených v pojistné smlouvě s jejich souhlasem, a to v rozsahu a pro účely stanovené touto smlouvou. Souhlasím, aby pojistitel poskytoval informace týkající se sjednaného pojištění vlastníkovi vozidla, pokud tento není osobou totožnou s pojistníkem. Beru na vědomí, že pojistná smlouva slouží jako pojistka ve smyslu zák. č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a řídí se podle právního řádu České republiky.

Dále prohlašuji, že nejpozději do 60 dnů od počátku pojištění nebo do 15 dnů od výzvy pojišťovny doručím pojistiteli potvrzení o škodním průběhu předchozích pojištění. Souhlasím s tím, že pokud potvrzení nedoručím nebo jsem v pojistné smlouvě uvedl/a nepravdivé či neúplné údaje, popř. doručím potvrzení, které neodpovídá délce rozhodné doby mnou uvedené při sjednání pojistné smlouvy, je pojistitel oprávněn postupovat v souladu s příslušným ustanovením pojistných podmínek.

Pojistník, resp. pojištěný bere na vědomí, že adresa trvalého pobytu/sídla uvedená v této pojistné smlouvě může být použita u všech platných pojistných smluv spravovaných ČPP, ve kterých vystupuje, jako aktuálně platná. Korespondenční adresa evidovaná pro danou pojistnou smlouvu se tímto nemění.

Při sjednání této smlouvy bylo vozidlo přistaveno nepoškozené v místě sjednání

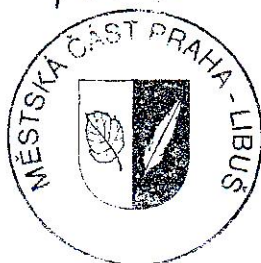
Jméno a příjmení 1. sjednatele
 Jméno a příjmení 2. sjednatele
 PP ACP Místo sjednání
 Datum uzavření

Číslo sjednatele Telefon sjednatele
 Číslo sjednatele Telefon sjednatele

[Handwritten signature]
 Podpis pojistníka

Číslo prohlédnuto zástupcem pojistitele

 ČESKÁ PODNIKATELSKÁ POJIŠŤOVNA, A.S.
 VIENNA INSURANCE GROUP VIENNA INSURANCE GROUP
 PŘI PRAZE
 Podpis zástupce pojistitele
 Budejovická 647/5, 140 21 Praha 4 (23)
 Telefon: 261 022 439



Podle §43 zákona o HLMP potvrzují svým podpisem, že byly splněny podmínky pro platnost tohoto právního úkonu. Záměr byl zveřejněn

od do
 Sečtením nebo počítáním byl dán
 souhlasem 16.8/2012
 ze dne 26.7.2012
[Signature] *[Signature]*
 pověřený člen ZMC pověřený člen ZMC

Pojistně škodní průběh

Datum tisku: 19.07.2012 10:23:51

Obchodní název:

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ

IČ:

00231142

Ke dni:

19.07.2012

Pojištění od - do	Pojišťovna	Vozidlo	Číslo smlouvy	Počet PU	Doba trvání v měsících	Stav PS
01.01.2000 - 14.11.2001	Allianz pojišťovna, a.s.	Nákladní automobil	820328633	0	22	ukončena
15.11.2001 - 25.03.2007	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	846729660	0	64	ukončena
26.03.2007 - 13.09.2010	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	887245564	0	41	ukončena
14.09.2010	Allianz pojišťovna, a.s.	Osobní automobil	882405930	0	22	trvající

Celková doba trvání pojištění

150 měsíců

Celkový počet pojistných událostí (PU)

0

Rozhodná doba pro určení bonusu/malusu

150 měsíců

Bonus 50 %