

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458
PSČ 532 18, Česká republika
IČ: 45534306, DIČ: CZ699000761
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):

Číslo pojistné smlouvy TIS:

	Číslo zprostředkovatele	Osobní číslo	Podíl v %
1. zprostředkovatel			
2. zprostředkovatel			

Údaje o změně pojistné smlouvy

Datum uzavření dohody	Datum účinnosti dohody	V hodin
-----------------------	------------------------	---------

Pojištění sjednaná touto dohodou o změně pojistné smlouvy (dále jen „dohoda“) se sjednávají na dobu neurčitou s počátkem pojištění v den označený v této dohodě jako Datum účinnosti dohody, a to v 00 hod. tohoto dne nebo v hodinu a minutu uvedenou v dohodě, je-li datum uzavření dohody a datum její účinnosti shodné. Byla-li pojištění v pojistné smlouvě, k níž se uzavírá tato dohoda, sjednána na dobu určitou, pojištění sjednaná touto dohodou se sjednávají též na dobu určitou se stejným datem konce pojištění.

Pojistník

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSČ	Obec	Telefon
Korespondenční adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSČ	Obec	E-mail

Dále vyplňte pouze ty oddíly, v nichž dochází ke změně. Vepište aktuální údaje.

Vlastník vozidla

shodný s pojistníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo označení fyzické osoby podnikatele			Plátce DPH ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSČ	Obec	Telefon

Provozovatel (držitel) vozidla

shodný s pojistníkem

shodný s vlastníkem

Státní příslušnost	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
IČ	Název právnické osoby, obchodní firma právnické osoby nebo fyzické osoby podnikatele			
Adresa bydliště nebo sídla – ulice a číslo popisné		PSČ	Obec	Telefon

Údaje o vozidle

Registrační značka	Série a číslo tech. průkazu	Způsob použití	Kategorie	Druh vozidla	Číslo karosérie (VIN), rámu, výrobní číslo
Tovární značka	Typ a provedení		Objem motoru v cm ³	Výkon v kW	Celk. hmotnost v kg
Rok výroby	Palivo	Počet míst	Vinkulace	ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	

Specifikace výbavy vozidla

(Pouze při sjednání pojištění vozidla typu kasko nebo pojištění odcizení vozidla)

Věc	O	Věc	O	Věc	O
Airbag		Imobilizér		Ráfky z lehkých kovů	
Alarm		Klimatizace		Střešní okno	
Audio systém		Kožená sedadla		Tažné zařízení	
Audio-video systém		Mech. systém zabezp.		Xenonové světlomety	
Centrální zamykání dveří		Metalíza			
Dětská autosedačka		Navigační systém			

O – obvyklá výbava

Pojistná hodnota, pojistná částka

Pojistná hodnota obvyklá cena

Pojistná částka včetně obvyklé výbavy (obvyklá cena vozidla)Kč

Pojištění vozidla typu kasko

Pojištění se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy.

Převáděný bonus malus ve výši měsíců, tj. %

Bonus převzat od pojistitele

Číslo pojistné smlouvy

Kasko Mini

Kasko Dominant

Spoluúčast %, minKč

Roční pojistnéKč

Doplňkové pojištění k pojištění vozidla typu kasko

Pojištění se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy.

Pojištění odcizení vozidla

Spoluúčast %, minKč

Zabezpečení proti odcizení A B C

Roční pojistnéKč

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojištění se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy.

Převáděný bonus malus ve výši měsíců, tj. % / třída BM

Bonus převzat od pojistitele

Číslo pojistné smlouvy

varianta Standard

varianta Dominant

varianta Premiant

Limit pojistného plnění – škoda na zdraví/ škoda na věcech a ušlém zisku

44 000 000 Kč / 35 000 000 Kč

60 000 000 Kč / 60 000 000 Kč

100 000 000 Kč / 100 000 000 Kč

Roční pojistnéKč

Doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla ¹⁾

Pojištění odcizení vozidla

Zabezpečení proti odcizení A B C

Spoluúčast %, min.....Kč

Roční pojistnéKč

Živelní pojištění vozidla

Limit pojistného plnění 50 000,- Kč 100 000,- Kč

Spoluúčast 500,- Kč

Roční pojistnéKč

¹⁾ Pojištění odcizení vozidla a Živelní pojištění vozidla se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy

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

Pojištění okenních skel vozidla ²⁾

Limit pojistného plnění 5 000,- Kč 10 000,- Kč 20 000,- Kč 30 000,- Kč

Spoluúčast 500,- Kč

Roční pojistnéKč

Úrazové pojištění přepravovaných osob ³⁾

Násobek základních pojistných částek 1 2 3

Roční pojistnéKč

Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí ⁴⁾

Limit pojistného plnění 10 000,- Kč 20 000,- Kč

Spoluúčast 500,- Kč

Roční pojistnéKč

Pojištění nákladů na půjčovně ⁴⁾

Limit pojistného plnění 10 000,- Kč

Spoluúčast 500,- Kč

Roční pojistnéKč

Pojištění asistenčních služeb ⁵⁾

Roční pojistnéKč

²⁾ Pojištění okenních skel vozidla se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy

³⁾ Úrazové pojištění přepravovaných osob se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy

⁴⁾ Pojištění cestovních zavazadel a přepravovaných věcí a pojištění nákladů na půjčovně se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy

⁵⁾ Pojištění asistenčních služeb se řídí VPP a DPP platnými v den uzavření pojistné smlouvy

Celkové roční pojistné za pojištění sjednaná touto dohodou

.....Kč

Placení pojistného

Číslo účtu ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB: 187078376/0300

<input type="checkbox"/>	Běžné pojistné	Placení pojistného ve splátkách		Forma placení	
		ročních <input type="checkbox"/>	pololetních <input type="checkbox"/>	složenkou <input type="checkbox"/>	z účtu <input type="checkbox"/>
		čtvrtletních <input type="checkbox"/>	měsíčních <input type="checkbox"/>	komfortní vyúčtování <input type="checkbox"/>	inkasem z účtu <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jednorázové pojistné				

Pojistným obdobím je jeden pojistný rok, nebylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou. Splatnost běžného pojistného je upravena v DPP KPV platných ke dni uzavření pojistné smlouvy.

Název peněžního ústavu (pouze při platbě z účtu)	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
--	------------	-----------	-------------------

Slevy

<input type="checkbox"/>	Roční četnost placení pojistného		3 %
<input type="checkbox"/>	Jiný druh pojištění u pojistitele	Číslo PS:	5 %
<input type="checkbox"/>	Zaměstnanec finanční skupiny ČSOB		%
<input type="checkbox"/>	Jiná sleva	Popis:	%

Sjednáním libovolného pojištění zůstává v platnosti a platí i pro nově sjednaná pojištění délka pojistného období ujednaná v pojistné smlouvě. Sjednáním libovolného pojištění zůstává v platnosti a platí i pro nově sjednaná pojištění také ujednání o rozložení placení pojistného do splátek a o splatnosti pojistného ujednané v pojistné smlouvě, není-li v části „Placení pojistného“ této dohody ujednáno jinak.

Celkovou výši ročního pojistného, výši splátky pojistného (bylo-li ujednáno placení běžného pojistného ve splátkách) nebo jednorázové pojistné od data účinnosti této dohody za celou pojistnou smlouvu sdělí pojistitel pojistníkovi v písemném potvrzení o uzavření této dohody o změně pojistné smlouvy (dále jen „potvrzení“).

Výši pojistného za dobu od data účinnosti této dohody do data počátku následujícího pojistného období, resp. do data splatnosti nejbližší splátky pojistného, bylo-li ujednáno placení pojistného ve splátkách, resp. do konce pojištění, bylo-li sjednáno pojištění na dobu určitou, sdělí pojistitel pojistníkovi taktéž v písemném potvrzení. Splatnost tohoto pojistného je do 15 dnů od doručení tohoto potvrzení.

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 vozidla typu kasko, pojištění odcizení vozidla, živelní pojištění vozidla a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu.

V případě sjednání pojištění odpovědnosti z provozu vozidla:

Prohlašuji, že jsem převzal zelenou kartu

číslo **CZ / 002 /** shodné s číslem pojistné smlouvy

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 vozidla, živelní pojištění vozidla a v případě sjednání pojištění okenních skel vozidla potvrzuji, že je/jsou v nepoškozeném a provozuschopném stavu.

V případě sjednání pojištění odcizení vozidla jsem zkontroloval zabezpečení vozidla proti odcizení.

Přílohy k dohodě o změně pojistné smlouvy

Dohoda o změně pojistné smlouvy byla vyhotovena ve třech vyhotoveních, jedno vyhotovení obdržel pojistník a dvě vyhotovení obdržel pojistitel.

V dne
 jméno, příjmení a podpis osoby pověřené pojistitelem podpis pojistníka
 uzavřením dohody

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“)

Informace o pojištění osob – v případě sjednání úrazového pojištění v 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 je sjednáno úrazové pojištění jako doplňkové pojištění k hlavnímu pojištění, zaniká pojištění ze stejných důvodů, jako hlavní pojištění.

Způsoby 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 sjednáváného 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 vyřizování 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 Českou národní banku, 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.



Ing. Michal Kaněra, ředitel divize neživotního pojištění
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB