

56/119/2085

V182



TC99438103018

O10403506247756

POJISTNÁ SMLOUVA

sdružené pojištění vozidla 5883253679

1. Smluvní strany

POJISTITEL

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále také "pojišťovna")

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **JARMILA DAŇKOVÁ**
IČO: 49939777
Adresa sídla: J. Suka 3491, 695 01 HODONÍN
Telefon: +420 724 053 386
E-mail: jarmila.dankova@generaliceska.cz

POJISTNÍK – právnická osoba

Název: **Městys Moravská Nová Ves**
IČO: 00283363
Plátce DPH: ANO
DIČ: CZ00283363
Telefon: +420 774 600 370
E-mail: ucetni@mnves.cz
Trvalá adresa: náměstí Republiky 107, 691 55 Moravská Nová Ves, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Jméno, příjmení, funkce: **Bc. Zuzana Jandáková, Starostka**

Smluvní strany uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění, která se řídí touto pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023, Sazebníkem administrativních poplatků, Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravovaných osob, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v účinném znění a dále také zákonem č. 30/2024 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla, v účinném znění.

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 7. 2025 00:00:01 a s ročním pojistným obdobím.

3. Vozidlo

3.1 Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2 Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

REVIZE: 1764286075T1764245689/27. 5. 2025

kód produktu: AH

stav k datu: 1. 7. 2025

strana 1 z 5

Klientský servis: www.generaliceska.cz, P. O. BOX 305, 659 05 Brno

3.3 Údaje o vozidle

Registrační značka:	Bez RZ
MPZ:	Česká republika
Druh vozidla:	motorový vozík (malotraktor)
Tovární značka:	Neuvedeno
Typ:	JINÉ
Specifikace:	Kubata G23
VIN/EČV:	60806
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	17 kW
Objem válců:	1 001 cm³
Max. počet osob:	1
Celková hmotnost:	1 500 kg
Datum první registrace:	21. 7. 2015
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	Zahraničí (IDV dovoz)

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4 Prohlídka vozidla provedena pojistníkem dne 30. 5. 2025.

4. Rozsah pojištění, pojistné

4.1 Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla

Limit pojistného plnění pro:	
újmý na zdraví nebo vzniklé usmrcením:	100 000 000 Kč
škody na majetku:	100 000 000 Kč
Číslo zelené karty:	5883253679
Roční pojistné po zohlednění slevy za škodní průběh a slevy za frekvenci placení 10 %, slevy za portfolio 7 %	529 Kč

4.2 Doplnková pojištění

Sjednaný balíček Start	STARSPECAH
Roční pojistné	199 Kč

4.2.1 Pojištění Právní náklady pojištěného

Limit plnění:	50 000 Kč
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.2.2 Pojištění Asistence S

Ujednává se, že odchýlně od ustanovení odst. 1, čl. 35 VPPPMV-R-11/2023 se pojištění vztahuje i na vozidlo, které dle platné legislativy nemusí mít přidělenou českou registrační značku.	
Roční pojistné	v ceně balíčku

4.2.3 Úrazové pojištění řidiče

Pojistná částka za:	
smrt následkem úrazu:	100 000 Kč
trvalé následky úrazu:	200 000 Kč
dobu nezbytného léčení úrazu:	50 Kč/den
Ujednává se, že odchýlně od ustanovení odst. 1, čl. 35 VPPPMV-R-11/2023 se pojištění vztahuje i na vozidlo, které dle platné legislativy nemusí mít přidělenou českou registrační značku.	
Roční pojistné	v ceně balíčku

5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu

Přehled předchozího škodního průběhu pojištění odpovědnosti z provozu vozidla (dále jen POV) včetně informace o poskytnutí Slevy nebo Přírážky:

Pojištění	Počet měsíců	Počet pojistných událostí (PU)	Nepřetržitá doba v měsících	Sleva/Přirážka
POV celkem	582	2	239	Sleva
z toho pojistník dle ČKP	582	2	239	Sleva

6. Přehled sjednaných pojištění a způsob placení

6.1 PŘEHLED SJEDNANÝCH POJIŠTĚNÍ

SJEDNANÉ POJIŠTĚNÍ	ROČNÍ POJISTNÉ V KČ
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla	529
Doplňkové pojištění – sjednaný balíček Start	199
Celkem roční pojistné upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč	728

Výše pojistného 728 Kč

6.2 Způsob placení pojistného

- Bankovním převodem

Pojistník hradí pojistné ve stanovené výši, vždy k 01. dni 07. měsíce roku na účet Generali České pojišťovny a.s.

Bankovní převod

Číslo účtu	300900/2700
Částka	728 Kč
Variabilní symbol	5883253679
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Bankovním převodem



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

7. Zvláštní ujednání

7.1 Ujednává se, že na pojištění dle této pojistné smlouvy se nevztahuje ustanovení odst. 3 článku 115 VPPPMV-R-11/2023.

8. Závěrečná ustanovení

Věnujte pozornost následujícím odstavcům. Podpisem pojistné smlouvy potvrďte pravdivost a úplnost všech Vámi sdělených informací a odpovědí, učiněných souhlasů a prohlášení, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Údaje, které sdělujete pojišťovně při sjednání pojištění, jsou rozhodné pro ohodnocení rizika.

8.1 Prohlášení pojistníka

8.1.1 Prohlašuji, že jsem seznámen a souhlasím se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 11 VPPPMV-R-11/2023, a to i za pojištěné osoby. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn za pojištěné osoby učinit výše uvedené zproštění a zmocnění.

8.1.2 Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále na obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že takto informuji i pojištěné osoby. Zavazuji se, že pojišťovně bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

8.1.3 Prohlašuji, že

- při sjednání pojištění jsem sdělil všechny své požadavky a potřeby a pojištění jim odpovídá,
- dostal jsem srozumitelné odpovědi na všechny mé dotazy,
- vím, že mám povinnost pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy,
- všechny údaje jsem uvedl pravdivě a úplně a zkontroloval jsem, že jsou správně zaznamenány v pojistné smlouvě.

8.1.4 Dokumenty k pojištění

Předsmuvní dokumenty:

- Informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-R-11/2023
- Předsmuvní informace PIPMV-R-11/2023
- Stručná informace o zpracování osobních údajů
- Záznam z jednání
- Informace o zprostředkovateli

Prohlašuji, že jsem se seznámil s předsmuvními dokumenty. Vím, že obsahují důležité informace o pojištění a upozorňují na důležité části pojistných podmínek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel VPPPMV-R-11/2023
- Sazebník administrativních poplatků

Prohlašuji, že jsem se seznámil s dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy. Víím, že se jimi pojištění řídí, vyplývají z nich zejména práva a povinnosti a mají stejnou právní závaznost jako pojistná smlouva.

Zavazuji se, že seznámím pojištěné osoby s obsahem této pojistné smlouvy a výše uvedených dokumentů.

8.1.5 Prohlašuji, že jsem v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel zvoleným způsobem předsmílné dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předsmílné informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případně další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

☐ **NE, souhlas neuděluji**

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**Chcete dostávat informace raději e-mailem?**

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

☐ **NE, souhlas neuděluji**

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

8.1.6 Zavazuji se, že uveřejním tuto pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků v registru smluv, jestliže pojistná smlouva podléhá uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Pojistnou smlouvu zveřejním ve lhůtě a způsobem, který mi tento zákon ukládá. Pojišťovnu informuji, že jsem správcí registru smluv pojistnou smlouvu prostřednictvím datové schránky zaslal.

Zavazuji se, že zajistím, aby v uveřejňovaném znění pojistné smlouvy byly skryty informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb. nezveřejňují. Jedná se zejména o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny. Za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách plateb za pojištění; o slevě/přirážce za předchozí škodní průběh.

Beru na vědomí a souhlasím, že pokud pojistnou smlouvu včetně všech jejích dodatků neuveřejním v registru smluv nejpozději do 30 dnů od jejího uzavření, může tak učinit pojišťovna. Tento souhlas uděluji i jménem pojištěných. Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn tak za pojištěné osoby učinit. Uveřejnění pojistné smlouvy pojišťovnou nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

8.1.7 Dále se zavazuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP/ORV, sdělím pojišťovně do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle platné legislativy upravující pojištění odpovědnosti z provozu vozidla).

8.1.8 Jsem si vědom toho, že pojišťovna je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má pojišťovna nárok také na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by pojišťovna stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

8.1.9 Dále prohlašuji, že jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s tím, že v případě sjednání havarijního pojištění a/nebo některého doplňkového škodového pojištění (s výjimkou pojištění asistence), se sjednané pojištění vztahuje až na škodní události na pojištěném vozidle, ke kterým dojde teprve poté, co je pojištěnému vozidlu přidělena platná česká registrační značka, která musí být zároveň v době vzniku pojistné události umístěna na pojištěném vozidle. A zároveň prohlašuji, že s touto nelikvidností jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen.

8.2 Když nebudete s něčím spokojeni, dejte nám to prosím vědět:

- osobně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele nebo na našich pobočkách
- online na webové stránce www.generaliceska.cz/podnety
- telefonicky na čísle Klientského servisu +420 241 114 114
- e-mailem na adresu stiznosti@generaliceska.cz

REVIZE: 1764286075T1764245689/27. 5. 2025

kód produktu: AH

stav k datu: 1. 7. 2025

strana 4 z 5

• písemně na adresu Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší stížnosti, můžete kontaktovat našeho ombudsmana – Kancelář ombudsmana, Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno. Stížnost můžete poslat i České národní bance, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která dohlíží nad pojišťovnictvím (www.cnb.cz).

8.3 Spory z pojištění rozhodují příslušné soudy České republiky. Spotřebitelé mohou spory z neživotního pojištění řešit mimosoudně:

- u České obchodní inspekce (www.coi.cz)
- u Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (www.ombudsmancap.cz)

8.4 Pojistník, nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrát min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem podpisu oběma smluvními stranami.

Datum uzavření pojistné smlouvy 30. 5. 2025

Místo uzavření pojistné smlouvy HODONÍN

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka
Bc. Zuzana Jandáková
Starostka

JARMILA DAŇKOVÁ
ZČ: 906007377, IČO: 49939777


MĚSTYS
MORAVSKÁ NOVÁ VES
nám. Republiky 157, PSČ: 691 55

Podpis (razítko) osoby oprávněné k jednání za pojistníka



Generali Česká pojišťovna a.s.
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy



Městys Moravská Nová Ves
 náměstí Republiky 107
 691 55 Moravská Nová Ves
 Česká republika

TC9944200301A

O1040350624748

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Sdružené pojištění vozidla

Číslo pojistné smlouvy 5883253679

ZÁJEMCE	
Právnícká osoba:	Městys Moravská Nová Ves
IČO	00283363
Plátce DPH:	ANO
DIČ:	CZ00283363
Telefon:	+420 774 600 370
E-mail:	ucetni@mnves.cz
Trvalá adresa:	náměstí Republiky 107, 691 55 Moravská Nová Ves, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.	

Osoba oprávněná k jednání za zájemce	
Jméno, příjmení, funkce:	Bc. Zuzana Jandáková, Starostka

Zájemce během jednání se zprostředkovatelem specifikoval níže uvedené požadavky, potřeby a cíle

Zájemce požaduje nové pojištění.

Potřeby zájemce

- ✓ povinné ručení
- ✓ připojištění:
 - ✓ asistence
 - ✓ úraz

Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb

NE

Pojistný zájem

Ano, zájemce má zájem uzavřít pojištění z důvodu ochrany života, zdraví či majetku svého nebo cizího. V případě zájmu ochrany jiné osoby je zájemce povinen na žádost Generali České pojišťovny a.s. (dále také „pojišťovna“) osvědčit svůj pojistný zájem.

Skutečnosti ovlivňující výběr produktu a jejich analýza

- údaje o osobě zájemce
- potřeby zájemce
- údaje o vozidle:

Druh vozidla:	motorový vozík (malotraktor)
Tovární značka:	Neuvedeno
Typ:	JINÉ
Specifikace:	Kubata G23
Palivo:	nafta
Výkon motoru:	17 kW

Objem válců:	1 001 cm ³
Max. počet osob:	1
Celková hmotnost:	1 500 kg
Datum první registrace:	21. 7. 2015
Užití vozidla:	ostatní (běžné)
Původ vozidla:	Zahraničí (IDV dovoz)

Doporučené pojištění a vysvětlení dopadů sjednání pojištění na zákazníka včetně souvisejících rizik

Jednotlivé pojistné produkty byly doporučeny na základě informací sdělených zájemcem při zjišťování jeho požadavků, potřeb a cílů, jež jsou zaznamenány výše v sekci Potřeby zájemce a Zvláštní požadavky zájemce nad rámec zaznamenaných potřeb, a na základě společného jednání zájemce se zprostředkovatelem.

Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Pojištění Právní náklady pojištěného

Pojištění Asistence S

Úrazové pojištění řidiče

Zprostředkovatel doporučuje sjednat úrazové pojištění řidiče a dopravovaných osob. Důvodem je, že při zaviněné nehodě se neodškodní řidič vozidla. Úrazové pojištění tak doplňuje pojistnou ochranu pro případ úrazu, nebo úmrtí.

Zprostředkovatelem byl doporučen limit pojistného plnění pro pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ve výši 100 mil. Kč. Každý rok je v ČR evidována průměrně jedna škoda vyšší než 50 mil. Kč a ta pak přesahuje zákonem stanovený minimální limit a dopředu nelze stanovit, jak velkou škodu může Zájemce se svým vozidlem způsobit. Jsou to hlavně nehody se smrtelnými následky či s následnou invaliditou zraněné osoby. Do vysokých částek šplhají také nehody s kamiony převážejícími drahé zboží či nehody s vlaky. S doporučeným limitem pojistného plnění se sníží riziko, že by v případě zaviněné dopravní nehody nestačil sjednaný limit pojistného plnění na úhradu vzniklých škod. S ohledem na výši škod mimo území ČR doporučuje zprostředkovatel při cestách mimo ČR využít limit 300 mil. Kč.

Zprostředkovatel doporučuje sjednat asistenci v rozsahu L, v níž jsou v případě vzniku pojistné události pojištěnému vozidlu poskytovány nad rámec asistence v nižším rozsahu i služby odtahu vozidla v ČR na místo určené Zájemcem bez limitace počtem kilometrů, repatriace vozidla ze zahraničí, přepravy řidiče pro opravené vozidlo, poskytnutí náhradního vozidla, včetně náhradní přepravy osob nebo jejich ubytování. S ohledem na výši nákladů za asistenční zásahy v zahraničí doporučuje zprostředkovatel při jízdě mimo ČR variantu asistence XL, která má zvýšené resp. neomezené limity. Zájemce byl upozorněn na to, že v případě variant s nižším rozsahem nemusí být nahrazeny veškeré náklady spojené s nemožností pokračovat v cestě kvůli odcizení vozidla, jeho nepojízdnosti nebo technické nezpůsobilosti.

Zájemce převzal a seznámil se s následujícími dokumenty:

- předmluvní informace PIPMV-R-11/2023, které obsahují popis nabízených pojistných produktů včetně jejich dopadu a možných rizik a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojistné produkty odpovídají jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- pojistné podmínky VPPPMV-R-11/2023 (6.10.001 11.2023 v05),
- informace o zprostředkovateli.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Prohlášení zájemce

Zájemce nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- Čistý obrát min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- Úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- Průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny svými podpisy potvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy a zaznamenává všechny sdělené požadavky a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů naší pojišťovny. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že má dostatek informací pro rozhodnutí uzavřít navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem), protože mu pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny poskytl náležité vysvětlení a byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a současně potvrzuje, že byl seznámen a přebírá dokument informace o zprostředkovateli.

Místo vyhotovení: HODONÍN dne 30. 5. 2025 v 11:13 hod.

Osoba oprávněná k jednání za zájemce
Bc. Zuzana Jandáková
Starostka

JARMILA DAŇKOVÁ
ZČ: 906007377, IČO: 49939777

MĚSTYS
MORAVSKA NOVÁ VES
 nám. Republiky 107, PSČ: 691 55



Podpis (razítko) osoby oprávněné k jednání za zájemce



Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k vyhotovení tohoto Záznamu z jednání



INFORMACE O ZPROSTŘEDKOVATELI

Pojistná smlouva číslo 5883253679

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název:	Generali Česká Distribuce a.s.
IČO:	447 95 084
Adresa sídla:	Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:	JARMILA DAŇKOVÁ
IČO:	49939777
Adresa sídla:	J. Suka 3491, 695 01 HODONÍN
E-mail:	jarmila.dankova@generaliceska.cz
Telefon:	+420 724 053 386

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů Generali České pojišťovny a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Seznam pojišťoven, pro které je oprávněn zprostředkovatel zprostředkovávat pojištění, lze nalézt na internetové adrese <https://www.cnb.cz/cnb/jerrs>.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB (<https://www.cnb.cz/cnb/jerrs>).

Vztah Generali České pojišťovny a.s. a zprostředkovatele

Generali Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než 10 %.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu Generali Česká Distribuce a.s., TÝM STÍŽNOSTÍ, Na Pankráci 1720/123, Nusle, 140 00 Praha 4, e-mailem na GCD_Stiznosti@generaliceska.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.generaliceskadistribuce.cz. Se stížností je možné se obrátit také na Generali Českou pojišťovnu a.s. Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz) nebo Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Generali Českou pojišťovnou a.s.

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Generali Českou pojišťovnu a.s.

- Korespondenční adresa: Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
- Online chat na internetových stránkách: www.generaliceska.cz/chat
- Datová schránka: v93dkf5



Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistka

Sdružené pojištění vozidla – AH

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5883253679



Pojistník je stejný jako vlastník a držitel (provozovatel) vozidla

Název firmy	Městys Moravská Nová Ves
Adresa	náměstí Republiky 107, 691 55 Moravská Nová Ves, Česká republika
IČO	00283363
Plátce DPH	ANO
DIČ	CZ00283363
E-mail	ucetni@mnves.cz

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojištěné vozidlo

Druh vozidla	motorový vozík (malotraktor)
Tovární značka	Neuvedeno
Typ	JINÉ
Specifikace	Kubata G23
VIN/EČV	60806



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 1. 7. 2025 00:00:01 a je sjednáno na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

Eva Skalníková
senior manažer správy neživotního pojištění

V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při sjednávání a změnách pojištění. Podrobnosti naleznete na www.generaleska.cz v sekci Osobní údaje, nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

• Pro přípravu a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné. Pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nemůžeme připravit nabídku pojištění ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Z těchto důvodů potřebujeme znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresa bydliště. V případě fyzické osoby podnikatele potřebujeme znát též identifikační číslo, bylo-li přiděleno.

Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi zvoleného produktu. Příklady: údaje o pojišťovaném majetku či vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic.

• Pro plnění smlouvy

Zpracovávat Vaše osobní údaje musíme rovněž kvůli řádné správě pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemné komunikaci. Zpracováváme i další údaje podle toho, jaké produkty využíváte a jaké osobní údaje jste nám sdělili či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

• Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující distribuci pojištění, pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- příprava nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- příprava, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),
- ochrana našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání (např. využití registru platebních informací REPI),
- přímý marketing,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků (např. Váš biometrický podpis můžeme zpracovávat prostřednictvím technologie pro rozpoznávání biometrických prvků v tomto podpisu obsažených, jako je rychlost, tlak aj. V případě sporu pak prokazujeme, že jste skutečně měli v úmyslu smlouvu či jiný dokument podepsat, a že podpis je skutečně Váš).

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje** (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje s výjimkou sjednání pojištění na internetu nebo distančním způsobem, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **sociodemografické údaje** (např. věk, povolání),
- **údaje z naší vzájemné komunikace**,
- **údaje o využívaných produktech a službách**,
- **údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti**,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- **biometrické údaje** obsažené v biometrickém podpisu,
- další **specifické údaje** potřebné k realizaci sjednaného produktu.

