



A: POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika,
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B: POJISTNÍK

Název firmy: **Frýdlantská vodárenská společnost, a.s.**
IČO: **25496565** Plátce DPH: **ANO** Právnícká osoba
Bydliště/sídlo: **Zahradní 768, Frýdlant, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **464 01**
Telefon / mobilní telefon: **+420 485 111 511 / +420 602 713 506** E-mail: **lenka.hruba@renomta.cz**
Jednatel: **Ing. Petr Olyšar**

C: VLASTNÍK/POJISTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D: PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E: VOZIDLO

Registrační značka: **3L20840** Série a číslo TP: **UC904810** VIN: **WMAN38ZZ99Y222678**
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N3**
Tovární značka: **MAN** Zdvihový objem (ccm): **6 871**
Obchodní označení: **TGM 18.280** Výkon motoru (kW): **206**
Počet míst k sezení: **2** Největší povolená hmotnost (kg): **18 600**
Měsíc a rok první registrace: **09/2008** Stav počítadla (km): **112 925** Palivo: **Nafta**
Způsob užívání: **Běžný; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**
Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**
1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F: POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen "pojištění odpovědnosti")

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla není součástí této pojistné smlouvy.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Žádné doplňkové pojištění k pojištění odpovědnosti není součástí této pojistné smlouvy.

G: HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Sezónní základní havárie: **NE**; Odcizení: **ANO**; Živel: **ANO**; Vandalismus: **ANO**
Pojistná částka: **850 000 Kč**
Spoluúčast: **10 %**, minimálně však **10 000 Kč**
Zabezpečení vozidla: **Řádně uzamčeno, IMOBILIZER** Sleva za zabezpečení: **4 %**
AVIS (audio-vizuál-info systémy): Pojistná částka: **30 000 Kč** Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí: **40 070 Kč**
Rozhodná doba (měs.): **120** Stupeň bonusu: **B10** Bonus: **50 %**
Způsob doložení rozhodné doby: **Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti**
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **NE**
Sleva za propojitelnost: **8 %** Obchodní sleva: **35 %** Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách: **15 597 Kč**

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách **15 597 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ**ASISTENČNÍ SLUŽBY**

Asistenční program: 44

Roční pojistné: 0 Kč

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: čelní sklo

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 10 000 Kč

Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: NE

Roční pojistné: 2 500 Kč

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: 2 500 Kč

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJIŠTNĚM

Datum počátku pojištění:	01. 01. 2018	Čas počátku pojištění:	00:00
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců

Sleva za pojistné období:	5 %	Celkové roční pojistné	18 097 Kč
		Pojistné za pojistné období	17 193 Kč
		Pojistné za první pojistné období	17 193 Kč

Způsob platby:	Převodní příkaz
Číslo účtu pojistitele:	2226222/0800
Variabilní symbol:	6349801414

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu **prvního** pojistného:



J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění čelního skla	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkově. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zaniklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originální potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.
- Škodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - přesměně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mímosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
- Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen **smlouva**) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registru**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vypdění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6349801414**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnost neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinný dodatek) do budoucna.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jím vázán stejně jako pojištěnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytne za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJIŠTENÍ ODPOVEDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškozené vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.

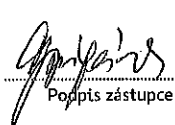
M. PŘÍLOHY


Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Náhrada PS

Pojistná smlouva uzavřena dne: **18. 12. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): **RENOMIA, a. s.**
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: **109522** Registrační číslo ČNB: **0111625A**
Telefonní číslo: **724 248 840**
E-mail: **mtchaela.gasparkova@renomia.cz**


Podpis zástupce pojistitele (získatele)


Podpis pojistníka



Frýdlantská vodárenská společnost, a.s.
Frýdlantská 104, 471 01 Frýdlant
IČ: 03473369 DIČ: CZ0349494915
tel.: 462 827 122
www.fvs.cz, fvs@fvs.cz



NÁHRADA POJISTNÉ SMLOUVY

Dnem počátku této PS se v plném rozsahu ruší PS č.:

6307460615

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného:

Převést na tuto PS

Datum uzavření: **18. 12. 2017**

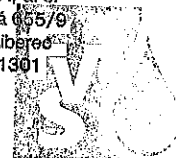
Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): RENOMIA, a. s.
Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci
Získatelské číslo: 109522 Registrační číslo ČNB: 011162PA
Telefonní číslo: 724 248 840
E-mail: michaela.gasparkova@renomia.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)



RENOMIA

RENOMIA, a. s.
Rumunská 655/9
460 01 Liberec
IČ: 48391301
(3)



Podpis pojistníka

Frýdlantská vodárenská společnost, a.s.
Začatec 766, 464 01 Frýdlant
IČ: 2541 8865, DIČ: CZ25496565
tel.: 482 312 122
www.fvs.cz, fvs@fvs.cz