

Pojišťovna VZP, a.s. Vám tímto předkládá Návrh na uzavření pojistné smlouvy (nabídku), který lze přijmout včasným zaplacením pojistného.

Číslo návrhu:

8000328468

Pojistitel:

Pojišťovna VZP, a.s., se sídlem Praha 1, Lazarská 1718/3, PSČ 110 00, Česká republika, IČ: 27116913, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 9100, tel: 233 006 311, info@pvzp.cz

Zástupce pojistitele:

INSIA a.s., 50120000001, e-mail: intervence@insia.com

Pojistník:

Jméno a příjmení

Dagmar Němcová

IČO / Datum narození:

12.11.1975

Trvalý pobyt / Sídlo firma / Přejchod. pobyt:

K Rybníku 244, Bašť, 25085, Česká republika

Telefon:

603575057

E-mail:

dagmarvitu@seznam.cz

Pojištěný:

Pojištěný je shodný s pojistníkem.

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPP MAJOB 1/22, Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění budov a ostatních staveb DPP STA 1/22, Doplnkovými pojistnými podmínkami asistenčních služeb pro občany DPP ASOB 1/22 a ujednáními uvedenými pro tato pojištění.

Souhlas s elektronickou komunikací: ANO

Pojištění budov a ostatních staveb

Místo pojištění:

Mysliboř 29, Mysliboř, 58862, Česká republika

Hlavní stavba:

Rodinný dům

Povodňová zóna:

PZ_1

Riziková zóna:

RZ_3

Vinkulace pojistného plnění?

Ne

Souhlas s indexací pojistné částky?

Ano

Jsou níže uvedené hlavní konstrukční prvky udržované a nepoškozené?

nosné konstrukce (zdívo, stropy, krov apod.) a střešní krytina

Ano

klempířské prvky (parapety, žlaby, svody apod.)

Ano

elektroinstalace

Ano

vodovodní a kanalizační instalace

Ano

Je pojišťovaný objekt nově zahajovanou stavbou?

Ne

Bonus za bezeškodní průběh:

25 %

Varianta:

Standard

Sjednaná pojistná nebezpečí:

Požár; Úder blesku; Kouř; Výbuch; Náraz nebo zřícení dopravního letadla, jeho částí nebo jeho nákladu; Vichřice nebo krupobití; Kapalina unikající z vodovodního zařízení; Sesuv půdy, zřícení skal nebo zemin; Sesuv nebo zřícení lavin; Tíha sněhu nebo námrazy; Zemětřesení; Pád stromů, stožárů nebo jiných předmětů; Náraz dopravního prostředku nebo jeho nákladu; Aerodynamický třesk; Rozbití skel a sanitárního zařízení z jiné příčiny; Přepětí, zkrat a podpětí; Krádež vloupáním; Loupež; Vandalismus; Poškození zateplené fasády zvířaty a hmyzem; Ztráta vody; Atmosférické srážky; Rozbití strojních a elektronických zařízení z jiné příčiny; Poškození zahrady; Poškození plotu zvěří

Pojištění se nevztahuje na škody způsobené povodní nebo záplavou.

Pojistná částka

6 000 000 Kč

Základní pojistné

5 123 Kč

	Limit pojistného plnění	Navýšení limitu pojistného plnění	Celkem limit pojistného plnění	Pojistné za navýšení
Vedlejší stavby	600 000 Kč	0 Kč	600 000 Kč	0 Kč
Krádež vloupáním	600 000 Kč	0 Kč	600 000 Kč	0 Kč
Loupež	6 000 000 Kč	0 Kč	6 000 000 Kč	0 Kč
Rozbití skla a sanitárního zařízení z jiné příčiny	600 000 Kč	0 Kč	600 000 Kč	0 Kč
Přepětí, zkrat a podpětí	600 000 Kč	0 Kč	600 000 Kč	0 Kč
Vandalismus	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč

	Limit pojistného plnění	Navýšení limitu pojistného plnění	Celkem limit pojistného plnění	Pojistné za navýšení
Poškození zateplené fasády zviráty a hmyzem	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč
Poškození zahrady	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč
Atmosférické srážky	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč
Rozbití strojních a elektronických zařízení	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč
Ztráta vody	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč
Poškození plotu zvěří	18 000 Kč	0 Kč	18 000 Kč	0 Kč

Horní hranici pojistného plnění pro ostatní sjednaná pojistná nebezpečí je pojistná částka.

Pojistné celkem: 5 124 Kč

Stanovená horní hranice plnění (pojistná částka nebo limit pojistného plnění) je horní hranicí úhrnu pojistných plnění pojistitele ze všech pojistných událostí nastalých v jednom pojistném roce.

Spoluúčast (pro všechna pojistná nebezpečí vyjma pojistného nebezpečí povodeň nebo záplava): 1 000 Kč

Poskytnuté slevy: 1 281 Kč

Bonus za bezeškodní průběh: 25 %

Roční běžné pojistné po započítání slev a bonusu: 2 882 Kč

Pojištění asistenčních služeb pro občany

Místo pojištění: Mysliboř 29, Mysliboř, 58862, Česká republika

Varianta: Standard

Počet využití: 3x ročně

Stav nouze	Limit pojistného plnění
Příjezd řemeslníka na místo	plně hrazen
Práce řemeslníka elektrikář, instalatér, plynář, sklenář, topenář	4 000 Kč
Zablokování dveří	Limit pojistného plnění
Příjezd řemeslníka na místo	plně hrazen
zámečnick - odemknutí či dovoz náhradních klíčů	2 000 Kč
Nouzový provoz	Limit pojistného plnění
Krátkodobé náhradní ubytování v zařízení hotelového typu	4 000 Kč
Přeprava členů domácnosti na místo náhradního ubytování a doprava zpět	4 000 Kč
Ochrana nezabezpečené domácnosti	0 Kč
Převoz mobiliáře do místa uskladnění a doprava zpět	0 Kč
Uskladnění mobiliáře	0 Kč

Kontakt na smluvního partnera pojistitele pro asistenční služby: Tel.: +420 272 101 010

Rekapitulace sjednaných pojištění:

Místo pojištění: Mysliboř 29, Mysliboř, 58862, Česká republika

Pojištění	Pojistné
Pojištění budov a ostatních staveb	2 882 Kč
Pojištění trvale obývané domácnosti	Nesjednáno
Pojištění rekreačně obývané domácnosti	Nesjednáno
Pojištění asistenčních služeb pro občany	0 Kč
Roční běžné pojistné po započítání slev a bonusu:	2 882 Kč

	Pojistné
Celkové roční běžné pojistné po započítání slev a bonusu:	2 882 Kč

Souhrn a způsob úhrady:

Celkové roční běžné pojistné: 2 882 Kč

Frekvence plateb: Roční

Splátka pojistného: 2 882 Kč

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů Návrh na uzavření pojistné smlouvy

Datum a čas:	03.07.2024 18:34 hod.
Datum a čas počátku pojištění:	04.07.2024 00:00 hod.
Pojistná smlouva se navrhuje na dobu:	Neurčitou
Pojistné období:	1 rok
První splátka pojistného k úhradě:	2 882 Kč
Datum splatnosti pojistného:	18.07.2024
Způsob platby , prvního, pojistného:	Platební příkaz



Způsob platby, následného, pojistného:	Platební příkaz
Číslo účtu pojistitele	3669999366/0300
Variabilní symbol:	8000328468

Pojistná smlouva je uzavřena a stává se platnou dnem připsání pojistného ve výši 2 882 Kč na účet pojistitele č. 3669999366/0300, variabilní symbol 8000328468 , nejpozději však do 18.07.2024.

Oznámení pojistné události:

Prostřednictvím vyplněného formuláře Oznámení škodní události:
- vyplněním on-line formuláře na <https://pu.pvzp.cz/majob-formular>
- zasláním naskenovaného formuláře na adresu: oznameni.udalosti@pvzp.cz
- zaslaném doporučeně na adresu: **Pojišťovna VZP, a.s., Odbor likvidace pojistných událostí, Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1**
- na každém prodejném místě

Telefonicky na čísle **+420 233 006 311** v pracovní den od 9:00 do 16:00

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/reseni-skod-u-pojisteni-obcanu/> nebo jej lze získat na každém prodejním místě PVZP.

Kontakt pro oznámení události z pojištění asistenčních služeb: +420 272 10 10 10

Prohlášení pojistníka:

Prohlašuji, že jsem se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli. Dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí, že jsem všemu rozuměl a s obsahem smlouvy souhlasím.

Prohlašuji, že jsem převzal a seznámil se s těmito dokumenty:

- příslušné informační dokumenty o pojistných produktech,
- předmluvní informace,
- poučení o zpracování osobních údajů.
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním.

Prohlašuji, že jsem pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámím i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuji, že k datu sjednání smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Prohlašuji, že pojištěný souhlasí, pro případ určení výše pojistného rizika, výše pojistného, resp. šetření pojistné události, s poskytnutím údajů o jeho zdravotním stavu a opravňuje všechny dotazované poskytovatele zdravotních služeb a zdravotní pojišťovny tyto informace, a to i po jeho smrti, pojistiteli nebo osobám zplnomocněným pojistitelem sdělovat.

Prohlašuji, že jsem úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávání pojištění, a jsem si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Prohlašuji na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného jsem oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného nebo jeho zástupce.

Prohlašuji, že mám pojištění zájem na majetku a odpovědnosti pojištěného, pokud je pojištěný odlišnou osobou.

Prohlašuji, že rozsah sjednaný v pojistné smlouvě jsem si zvolil sám. Jsem si vědom toho, že může být rozdílný od rozsahu, který jsem uvedl před sjednáním pojistné smlouvy v záznamu z jednání. Pokud se tento rozsah liší, tak tento rozdíl vznikl z důvodu optimalizace rozsahu pojistného krytí a výše pojistného, jsem si tohoto rozdílu vědom a souhlasím s ním.

Prohlašuji, že souhlasím s tím, abych byl v záležitostech týkajících se pojištění uvedených v této smlouvě kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. email), resp. telefonicky.