

12.  
MUROP001NX4F**Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů****Jméno:** \_\_\_\_\_ **Příjmení:** \_\_\_\_\_**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **Titul:** \_\_\_\_\_**Adresa\*:** \_\_\_\_\_ **ulice:** \_\_\_\_\_**město:** \_\_\_\_\_**stát:** ČR

TAJ

Městský úřad Rožňok	Číslo spis.značky: 106 email
Došlo dne: 29-04-2024	Zpracovatel: STA
Čj:	Ukládací znak:

**Telefon:** \_\_\_\_\_**E-mail:** \_\_\_\_\_**Předmět: ŽÁDOST O AKTUÁLNÍ POJISTNÉ SMLOUVY****Text:** Vážení zástupci obce/města, zaměstnanci úřadů,

dovolil bych si Vás požádat o poskytnutí Vašich pojistných smluv, které máte aktuálně uzavřené. V příloze posílám vyjádření Ministerstva Vnitra, kde je psáno, že na to má nárok každý občan ČR. Cílem je vytvoření registru pojistných smluv všech obcí v ČR a porovnání výše pojistného pomocí umělé inteligence, která porovná data z vaší smlouvy se stovkami jiných smluv a dozvím se tak, velmi zajímavé informace. Zašlete prosím nasčenované smlouvy na tento mail. Ještě si dovoluji upozornit, že žádost, jakou dostala Vaše obec dostanou postupně všechny obce a města, které mají 2 až 10 tisíc obyvatel a bude se vyhodnocovat přístup obcí v oblasti zásady transparentnosti, rovného zacházení a zákazu diskriminace a průzkum a to jak si která obec vedla bude zveřejněn v prvním pololetí 2026 v jednom celostátním médiu. Zhruba 20% obcí má smlouvy (i do 500 tis.) rovnou zveřejněné na webu, takže se opravdu nejedná o nic tajného. Pokud jde o zpoplatnění zaslání dokumentů, rád za ně zaplatím stejnou částku, jako společnost, která smlouvy uzavřela. Jedná se o výjimku z působnosti zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění o pojišotvnictví ve smyslu § 3 odst. 1 písm. a) či c) ZDPZ, v důsledku čehož oprávnění ke zprostředkování pojištění ve smyslu ZDPZ není třeba.

**Datum podání:**

28.4.2024

**Žádost o poskytnutí informace podaná elektronickou cestou musí být zaslána na adresu elektronické podatelny povinného subjektu**

## Halíková Michaela

---

**Od:** Halíková Michaela <halikova@roztoky.cz>  
**Odesláno:** pátek 10. května 2024 13:12  
**Komu:**  
**Kopie:** Goll Ivan  
**Předmět:** Poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb.  
**Přílohy:** Pojistné smlouvy\_město Rostoky.pdf  
**Podepsáno:** halikova@roztoky.cz

**Důležitost:** Vysoká

Vážený pane

v příloze Vám posílám požadované pojistné smlouvy, které máme aktuálně uzavřené. V některých případech se jedná o poslední dodatek k dané smlouvě, který je v současné době v platnosti.

Tímto beru Vaši žádost za vyřízenou.

S přáním hezkého dne

**Michaela Halíková**  
vedoucí odboru Kanceláře vedení města



**MĚSTO ROZTOKY**

Městský úřad, Nám. 5. května 2, 252 63 Rostoky

Ústředna: 220 400 216 | 776 670 870

E-mail: [halikova@roztoky.cz](mailto:halikova@roztoky.cz) | [www.roztoky.cz](http://www.roztoky.cz)



MUROP001B9CB

S. 186/2022



**Dodatek č. 12**  
**k pojistné smlouvě o pojištění obcí, měst, městských částí a**  
**obvodů**  
**č. 1504618032**

---

**SMLUVNÍ STRANY**

**Pojistitel:**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**, Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, a je členem skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS (dále jen "pojistitel")

**Pojistník:**

**Město Roztoky**

Adresa sídla: Nám. 5. května 2, 252 63 Roztoky, Česká Republika,  
IČO 00241610  
(dále jen „pojistník“)

**uzavírají tento dodatek č. 12 k pojistné smlouvě o Pojištění obcí, měst, městských částí a obvodů č. 1504618032**

---

Pojistná smlouva je sjednána podle pojistných podmínek společnosti Generali Pojišťovna a.s. Po spojení aktivit společností Generali Pojišťovna a.s. a Česká pojišťovna a.s. k datu 21.12.2019 je pojistitelem dle tohoto dodatku pojistné smlouvy Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 45272956, sídlo Spálená 75/16, Praha 1, 110 00.

Tam, kde je v pojistných podmínkách, pojistné smlouvě nebo jiné smluvní dokumentaci zmíněna Generali Pojišťovna a.s., myslí se tím Generali Česká pojišťovna a.s. Kontakt na pověření pro ochranu osobních údajů (DPO) je: [dpo@generaliceska.cz](mailto:dpo@generaliceska.cz), a kontakt na stížnosti je: [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz).

---

Na základě tohoto dodatku se smlouva upravuje v následujícím rozsahu:

- Úprava míst pojištění a pojistných částek podle přílohy č.1
- Úprava limitů přírodní nebezpečí, vandalismus a sklo na příloze č. 2

## REKAPITULACE POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ A POJISTNÉHO

Pojistné nebezpečí	Celkové pojistné
1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ	<u>247 390 Kč</u>
2. ODCIZENÍ	<u>5 529 Kč</u>
3. 1. RIZIKO	<u>114 175 Kč</u>
4. ODPOVĚDNOST	<u>19 238 Kč</u>

**CELKOVÉ ROČNÍ POJISTNÉ: 386 332 Kč**

- Ostatní ustanovení pojistné smlouvy zůstávají v platnosti zachováni bez změny.
- Tento dodatek vstupuje v účinnost dne **03.11.2022** a v platnost dnem podpisu obou smluvních stran (pojistitele a pojistníka/pojištěného).
- Tento dodatek obsahuje 2 strany a vyhotovuje se ve dvou exemplářích, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom.

Přílohy: č. 1 – seznam míst pojištění s pojistnými částkami movitých a nemovitých věcí  
č. 2 – pojištění na 1. riziko

Roztoky, dne 02.11.2022

Roztoky, dne 02.11.2022

Město Roztoky  
(pojistník)



Iveta Kubů

Zástupce  
dočasně

y B.S.

samostatný zástupce  
Klášterní 10, 130 00 Praha 3 - Věchradky  
Generální Česká pojišťovna a.s.  
(pojistitel)  
E: Mladá Boleslav@generaleska.cz  
3G/0205

**Příloha č. 1 k dodatku č. 11 k pojistné smlouvě č. 1504618032  
Pojistění obcí, měst, městských částí a obvodů**



Pojistník/pojistěný (název dle výpisu, sídlo - přesná adresa):

Město Roztoky, nám. 5. května 2, 252 63 Roztoky

IČ:

00241610

poř. číslo	místo pojistění	Způsob užití	RZ	BUDOVY A STAVBY		MOVITÉ VĚCI			SKLO PROTI ROZBITÍ	
				PČ	Roční pojistné pojistná částka pro potrubí, přírodní nebezpečí	PČ	Roční pojistné pojistná částka pro potrubí, přírodní nebezpečí	Roční pojistné pojistná částka pro movité věci	Roční pojistné pojistná částka pro potrubí, přírodní nebezpečí	Roční pojistné pojistná částka pro potrubí, přírodní nebezpečí
1.	nám. 5. května 2, 252 63 Roztoky městský úřad Roztoky	AD	1	36 000 000	8 640 Kč	4 000 000	960 Kč	500 000	475 Kč	
2.	Jungmannova 143, 252 63 Roztoky Základní umělecká škola	KD	1	27 000 000	6 480 Kč	1 000 000	240 Kč	200 000	190 Kč	
3.	Jungmannova 1020, 252 63 Roztoky Hudební škola	KD	1	17 000 000	4 080 Kč	500 000	120 Kč	250 000	238 Kč	
4.	Jungmannova 966, 252 63 Roztoky Knihovna	KD	1	15 000 000	3 600 Kč	3 000 000	720 Kč	300 000	285 Kč	
5.	Jungmannova 286, 252 63 Roztoky Bytový dům	BD	1	13 000 000	3 120 Kč	200 000	48 Kč			
6.	Spěšného 288, 252 63 Roztoky Mateřská škola	ŠK	1	13 000 000	3 120 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč	
7.	Havlíčková 1025, 252 63 Roztoky Modulová mateřská školka	ŠK	1	27 500 000	6 600 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč	
8.	Havlíčková 1024, 252 63 Roztoky Modulová mateřská školka	ŠK	1	27 500 000	6 600 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč	
9.	Havlíčková 713, 252 63 Roztoky Administrativní budova	AD	1	15 000 000	3 600 Kč	600 000	144 Kč	200 000	190 Kč	
10.	Školní náměstí 470, 252 63 Roztoky Základní škola	ŠK	1	230 000 000	55 200 Kč	500 000	120 Kč	500 000	475 Kč	
11.	Havlíčková 711, 252 63 Roztoky Školní jídelna	JJ	1	34 000 000	8 160 Kč	10 000 000	2 400 Kč	500 000	475 Kč	
12.	Masarykova 526, 252 63 Roztoky Zdravotní středisko, lékárna	PR	1	14 000 000	3 360 Kč	200 000	48 Kč			

13.	Nádražní 21, 252 63 Roztoky Bytový dům	BD	2	25 000 000	6 000 Kč	300 000	72 Kč		
14.	Nádražní 22, 252 63 Roztoky Bytový dům	BD	2	22 000 000	5 280 Kč	300 000	72 Kč		
15.	Lidická 1642, 252 63 Roztoky Technické služby, administrativa	PR	1	16 000 000	3 840 Kč	500 000	120 Kč	300 000	285 Kč
16.	Přemyslovská 1193, 252 63 Roztoky Mateřská školka	ŠK	1	24 000 000	5 760 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč
17.	Zaorálkova 1300, 252 63 Roztoky Základní škola	ŠK	1	60 000 000	14 400 Kč	5 000 000	1 200 Kč	500 000	475 Kč
18.	Tiché údolí 125, 252 63 Roztoky Komunikační centrum, školka, depozitář	KD	1	70 000 000	16 800 Kč	2 000 000	480 Kč	100 000	95 Kč
19.	Tiché údolí 110, 252 63 Roztoky Obytná budova – byty	BD	1	25 000 000	6 000 Kč	300 000	72 Kč		
20.	Nám. 5. května 27, 252 63 Roztoky Důmov důchodců	Jl	1	58 000 000	13 920 Kč	2 000 000	480 Kč	500 000	475 Kč
21.	Palackého 2378, 252 63 Roztoky Mateřská školka	ŠK	1	21 000 000	5 040 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč
22.	Palackého 2397, 252 63 Roztoky Mateřská školka	ŠK	1	16 000 000	3 840 Kč	500 000	120 Kč	200 000	190 Kč
23.	17. listopadu 37, 252 63 Roztoky Služebna městské policie	AD	1	7 000 000	1 680 Kč	1 000 000	240 Kč	200 000	190 Kč
24.	Přečerpávací stanice, 252 63 Roztoky Přečerpávací stanice odpadních vod	Jl	1	1 000 000	240 Kč				
25.	Jungmannova, parc. č. 1523/20, 252 63 Roztoky, fontána	Jl	1	570 000	137 Kč	70 000	17 Kč	70 000	67 Kč
26.	Školní náměstí 245, 252 63 Roztoky Vodní prvek	Jl	1	150 000	36 Kč				
27.	KÚ Žalov, parc. č. 2994/2, 2990/9, 252 63 Roztoky, Budova základní školy Cihelna	ŠK	1	150 000 000	36 000 Kč	6 500 000	1 560 Kč	500 000	475 Kč
28.	KÚ Roztoky a Žalov Pevně zabudovaný inventář dětských hřišť	Jl	1	2 200 000	528 Kč	2 200 000	2 090 Kč		
29.	Nádražní Roztoky, 252 63 Roztoky SKlerené prvky (luxury, zábradlí, šachty, výtah)	Jl	1	9 000 000	2 160 Kč				

## Příloha č. 2 k dodatku č. 12 k pojistné smlouvě č. 1504618032

### Pojištění obcí, měst, městských částí a obvodů

#### Pojištění na 1. riziko

Pojistník/pojištěný (název dle výpisu, sídlo - přesná adresa):

Město Roztoky, nám. 5, května 2, 252 63 Roztoky


IČ:

00241610

poř. číslo	místo pojištění	Název rizika	Živel			Odcizení			Ostatní			Přirodní nebezpečí (včetně krupobití)		
			Pojistná částka	Sazba	Roční pojistné	Pojistná částka	Sazba	Roční pojistné	Pojistná částka	Sazba	Roční pojistné	Pojistná částka	Sazba	Roční pojistné
<b>1. RIZIKO</b>														
	Všechna místa pojištění v KU Roztoky a Zálav	Peníze v trezoru	150 000	2,9	435	150 000	3,6	540						
		Soubor veřejného osvětlení	500 000	10	5 000	100 000	30	3 000						
		Škody na potrubí způsobené ložem	100 000	2	200			900						
		Škody na stavebních součástech				30 000	30	900						
		Přeprava cenností				100 000	6	600						
		Soubor inventáře na volném prostranství	100 000	10	1 000	100 000	30	3 000						
		Soubor cizích kontejnerů	500 000	10	5 000	50 000	30	1 500						
		Vandalismus							100 000	50	5 000			
		Skla proti rozbití							500 000	50	25 000			
		Natkovací hala včetně agregátů, vnitřní vybavení, vnější příslušenství	3 600 000	2,5	9 000							3 600 000	15	54 000
<b>CELKEM</b>					<b>20 635</b>			<b>9 540</b>			<b>30 000</b>			<b>54 000</b>

CELKEM ROČNÍ POJISTNÉ Z PŘÍLOHY č. 2

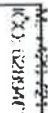
114 175 Kč


**Iveta Kubů**  
 Zastupitelka Generální Distribuce a.s.,  
 úředně splnomocněná

 Zastupující reprezentant / c.  
 Adresa: Jiřina z Lohkovic 17

 Podpis osoby oprávněné pojištěním  
 k podpisu smlouvy

Podpis pojištěnka/pojištěného

	Datum:
02.11.2022	02.11.2022



30.	Sportovní areál u budovy ZŠ Chelva, k.ú. Žalov, 252 63 Roztoky	JH	1	11 400 000	2736 Kč					
31.	KÚ Roztoky a KÚ Žalov, 252 63 Roztoky	JH	1	300 000	72 Kč					
	Autobusové zastávky									

**CELKEM**

987 620 000	237 029	43 170 000	10 361	5 820 000	5 529				
-------------	---------	------------	--------	-----------	-------	--	--	--	--

Celková pojistná částka pro živelní pojištění (budovy + věci movité)

1 030 790 000

Celková pojistná částka pro oddzení

5 820 000

Podpis osoby oprávněné pojistitelem  
k podpisu smlouvy

Podpis pojistníka/pojištěného



**Iveta Kubů**

Zastupuje Generali Česká Distribuce a.s.,  
dozorní společnost/Company Director

samosvatný reprezentant

Identifikační údaje

M: +420 721 086 70,  
KČ: 62894850

31

30222

02.11.2022

Datum:

02.11.2022







MUROP001FXGN

E-48/2021

## 1. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8,  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897 (dále jen „Kooperativa“).

## 2. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČ: **00241610** Plátce DPH: **ANO** Právnícká osoba  
Adresa/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, CZE** PSČ: **252 63**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
E-mail pro vyúčtování: **mu@roztoky.cz**

## 3. PŘEDMĚT DOHODY

Tato dohoda se týká pojistných smluv uzavřených mezi pojistníkem a pojistitelem, ve kterých je uvedeno, že jsou zařazené do inkasní skupiny identifikované v záhlaví této dohody (dále jen **pojistné smlouvy dané inkasní skupiny**). Tato dohoda vymezuje práva a povinnosti smluvních stran související s placením pojistného za pojištění sjednaná pojistnými smlouvami uvedenými v příloze č. 1 resp. nově sjednanými smlouvami, které budou zařazené do této inkasní skupiny.

## 4. SDRUŽENÁ PLATBA POJISTNÉHO

Pojistitel se zavazuje, že bude jednou měsíčně vystavovat a pojistníkovi zaslat sdružený předpis pojistného (dále jen **sdružený předpis**) za všechny pojistné smlouvy dané inkasní skupiny. Sdružený předpis vystaví pojistitel na pojistné, které by podle jednotlivých pojistných smluv bylo splatné do konce následujícího kalendářního měsíce. Přílohou sdruženého předpisu bude rozpis předepsaného pojistného za jednotlivé pojistné smlouvy dané inkasní skupiny.

Pojistník se zavazuje platit pojistné řádně, tj. ve výši a do data splatnosti podle sdruženého předpisu. Ujednává se, že jednotlivá data splatnosti pojistného u příslušných pojistných smluv se mění na datum splatnosti podle sdruženého předpisu vystaveného pojistitelem.

Pojistník bere na vědomí, že v případě porušení závazku řádně platit pojistné může dojít k zániku této dohody výpovědí pojistitele; po případném zániku dohody bude pojistitel pojistné předepisovat jednotlivě na každou pojistnou smlouvu.

## 5. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tato dohoda se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Tato dohoda zaniká:
  - a) zánikem posledního pojištění sjednaného pojistnými smlouvami dané inkasní skupiny,
  - b) písemnou dohodou smluvních stran,
  - c) výpovědí ze strany pojistitele nebo pojistníka bez udání důvodu; výpovědní doba činí 30 kalendářních dnů a začne plynout dnem následujícím po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
3. Smluvní strany se zavazují, že případné spory z této dohody budou řešit primárně smírnou cestou.
4. Tato dohoda se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a dalšími právními předpisy České republiky.
5. Tato dohoda se vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž pojistitel obdrží dva a pojistník jeden.
6. Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
7. Veškeré změny nebo doplnění této dohody budou provedeny formou vzestupně očíslovaných dodatků.
8. Tato dohoda vyjadřuje skutečnou a svobodnou vůli zúčastněných smluvních stran. Zástupci zúčastněných se s dohodou seznámili a souhlasí s jejím obsahem, což stvrzují svými podpisy.
9. Pojistník bere na vědomí, že e-mailová adresa pro zaslání vyúčtování, resp. souhrnného předpisu pojistného, uvedená v této dohodě platí a bude platit pro veškerou e-mailovou komunikaci související s touto dohodou, a to bez ohledu na kontaktní údaje pojistníka uvedené v jiných smlouvách, které pojistník uzavřel nebo uzavře s pojistitelem.

Dohoda uzavřena dne: **19.03.2021**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (ziskatele): Vladimíra Matoušková

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Ziskatelské číslo: 27570

Telefonní číslo:

E-mail:



Podpis zástupce pojistitele (ziskatele)



## Souhlas s hromadným podepsáním pojistných smluv

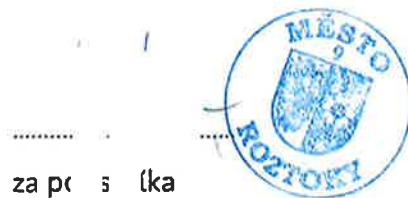
Čísla pojistných smluv:

6337704844, 6337704887, 6337704916, 6337704924, 6337704959, 6337704975,  
6337705003, 6337705089, 6337705100, 6337705118,  
6337705126

Podepsáním tohoto dokumentu pojistník souhlasí se sjednáním výše uvedených pojistných smluv zařazených do **KPS (HIP) č. 6800121891**

Tímto dokumentem se plně nahrazuje podepsání těchto smluv vč. Záznamů z jednání ke každé jednotlivé pojistné smlouvě.

V Praze dne 21.03.2021



Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337704844**



\*6337704844\*

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **PZA4720** Série a číslo TP: **UI116880** VIN: **TNA31TKHYSA002982**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N2**  
Tovární značka: **AVIA** Zdvihový objem (ccm): **3 596**  
Obchodní označení: **A 31T-K D 407.03** Výkon motoru (kW): **65**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **3/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **6 400**  
Měsíc a rok první registrace: **12/1995** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: NE; S právem předn. jízdy: ANO; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **40 %**

Základní roční pojistné: **22 840 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **13 704 Kč**

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44; 49**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah **6 000 Kč** pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku **6 000 Kč** navyšuje.

Základní roční pojistné: **1 020 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **1 020 Kč**

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění: **01.04.2021** Čas počátku pojištění: **00:00**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Čtvrtletní**  
Výroční den: **01.04.**

Celkové roční pojistné: **14 724 Kč**  
Pojistné za pojistné období: **3 681 Kč**  
Pojistné za první pojistné období: **3 681 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337704887**



\*6337704887\*

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednatel: **Jan Jakob**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **3S28438** Série a číslo TP: **UI116881** VIN: **TNKPO3530MP001440**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N3**  
Tovární značka: **TATRA** Zdvihový objem (ccm): **19 000**  
Obchodní označení: **815** Výkon motoru (kW): **235**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **4/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **22 500**  
Měsíc a rok první registrace: **9/1991** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný; NE; S právem předn. jízdy; ANO; Kurýrní služba; NE; Pro přepravu nebezp. věcí; NE; Půjčování; NE; Taxi; NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Límit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a límit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 32 256 Kč

**Roční pojistné po slevách: 19 354 Kč**

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44; 49**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 1 020 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 020 Kč**

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění: **01.04.2021** Čas počátku pojištění: **00:00**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Čtvrtletní**  
Výroční den: **01.04.**

**Celkové roční pojistné: 20 372 Kč**

**Pojistné za pojistné období: 5 093 Kč**

**Pojistné za první pojistné období: 5 093 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplaťte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

Číslo HIPu: **6800121891**

Číslo pojistné smlouvy: **6337704916**



\*6337704916\*

### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednatel: **Jan Jakob**

### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

### E. VOZIDLO

Registrační značka: **4AT6286** Sérié a číslo TP: **UG410174** VIN: **VF1FLAHA67Y203151**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní vozidlo z modif.os.** Kategorie vozidla: **N1**  
Tovární značka: **RENAULT** Zdvihový objem (ccm): **1 995**  
Obchodní označení: **TRAFIC** Výkon motoru (kW): **84**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **3/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **2 770**  
Měsíc a rok první registrace: **3/2007** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Límit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a límit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 8 172 Kč

**Roční pojistné po slevách: 4 903 Kč**

### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**

Pojistná částka: **105 000 Kč**

Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 8 247 Kč

**Roční pojistné po slevách: 4 948 Kč**

### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

#### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

#### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Límit pojistného plnění na pojistnou událost: 8 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 1 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 280 Kč**

### I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **01.04.2021**

Čas počátku pojištění: **00:00**

Doba pojištění: na dobu neurčitou

Pojistné období: Čtvrtletní

Výroční den: **01.04.**

**Celkové roční pojistné: 11 792 Kč**

**Pojistné za pojistné období: 2 948 Kč**

**Pojistné za první pojistné období: 2 948 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatíte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337704924**



\*6337704924\*

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **3S14576** Sérié a číslo TP: **BF109247** VIN: **TKXNP31753ANA5506**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Přívěs** Kategorie vozidla: **O1**  
Továrni značka: **AGADOS** Zdvihový objem (ccm):  
Obchodní označení: **3** Výkon motoru (kW):  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **750**  
Měsíc a rok první registrace: **11/2003** Palivo:  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 216 Kč  
Roční pojistné po slevách: 130 Kč

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 120 Kč  
Roční pojistné po slevách: 120 Kč

**I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM**

Datum počátku pojištění: **01.04.2021**  
Doba pojištění: na dobu neurčitou  
Výroční den: **01.04.**

Čas počátku pojištění: **00:00**  
Pojistné období: **Čtvrtletní**

Celkové roční pojistné: **248 Kč**  
Pojistné za pojistné období: **62 Kč**  
Pojistné za první pojistné období: **62 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

**J. POJISTNÉ PODMÍNKY**

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

Číslo HIPu: **6800121891**

Číslo pojistné smlouvy: **6337704959**



\*6337704959\*

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednatel: **Jan Jakob**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **3SP1457** Série/a číslo TP: **UG530645** VIN: **TM1V01290FS000031**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Přívěs** Kategorie vozidla: **O1**  
Tovární značka: **JB** Zdvihový objem (ccm):  
Obchodní označení: **PL** Výkon motoru (kW):  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **0/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **750**  
Měsíc a rok první registrace: **1/2016** Palivo:  
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: **40 %**

Základní roční pojistné: **216 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **130 Kč**

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

##### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah **6 000 Kč** pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku **6 000 Kč** navyšuje.

Základní roční pojistné: **120 Kč**  
Roční pojistné po slevách: **120 Kč**

#### I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **01.04.2021**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou**  
Výroční den: **01.04.**

Čas počátku pojištění: **00:00**  
Pojistné období: **Čtvrtletní**

Celkové roční pojistné: **248 Kč**  
Pojistné za pojistné období: **62 Kč**  
Pojistné za první pojistné období: **62 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

#### J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337704975**



\*6337704975\*

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano**  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** Právnícká osoba  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** PSČ: **25263**  
Jednatel: **Jan Jakob** E-mail: **mu@roztoky.cz**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **7S87996** Série a číslo TP: **AO901342** VIN: **WFOLMFE40YW144307**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní vozidlo z modif.os.** Kategorie vozidla: **N1**  
Tovární značka: **FORD** Zdvihový objem (ccm): **2 499**  
Obchodní označení: **RANGER** Výkon motoru (kW): **80**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **2 825**  
Měsíc a rok první registrace: **10/2000** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvér**

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

Limit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 8 172 Kč

**Roční pojistné po slevách: 4 903 Kč**

#### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**  
Pojistná částka: **73 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 5 733 Kč

**Roční pojistné po slevách: 3 440 Kč**

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

##### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah **6 000 Kč** pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku **6 000 Kč** navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

##### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: **15 000 Kč** Spoluúčast: **bez spoluúčasti**

Základní roční pojistné: 2 400 Kč

**Roční pojistné po slevách: 2 400 Kč**

##### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: **300 000 Kč**  
Smrt následkem úrazu: **150 000 Kč**  
Tělesné poškození způsobené úrazem: **37 500 Kč**

Základní roční pojistné: 324 Kč

**Roční pojistné po slevách: 324 Kč**



Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337705003**



\*6337705003\*

## A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

## C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

## D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

## E. VOZIDLO

Registrační značka: **8553053** Sérié a číslo TP: **UC661175** VIN: **TMBBH25J983090466**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Továrni značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 198**  
Obchodní označení: **FABIA** Výkon motoru (kW): **51**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 565**  
Měsíc a rok první registrace: **3/2008** Palivo: **Benzín**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mtl. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mtl. Kč při škodě** na věcť nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 % Základní roční pojistné: 3 408 Kč  
Roční pojistné po slevách: 2 045 Kč

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**  
Pojistná částka: **73 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 % Základní roční pojistné: 5 733 Kč  
Roční pojistné po slevách: 3 440 Kč

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč  
Roční pojistné po slevách: 660 Kč

### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 8 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 1 280 Kč  
Roční pojistné po slevách: 1 280 Kč

### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč  
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč  
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Základní roční pojistné: 324 Kč  
Roční pojistné po slevách: 324 Kč

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337705089**



\*6337705089\*

**A. POJISTITEL**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

**B. POJISTNÍK**

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

**C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ**

Shodný s pojistníkem

**D. PROVOZOVATEL**

Shodný s pojistníkem

**E. VOZIDLO**

Registrační značka: **9S60459** Série a číslo TP: **UD011851** VIN: **TMBGH25J793103853**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 198**  
Obchodní označení: **FABIA** Výkon motoru (kW): **51**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 585**  
Měsíc a rok první registrace: **4/2009** Palivo: **Benzin**  
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kuriérní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 3 408 Kč

**Roční pojistné po slevách: 2 045 Kč**

**G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ**

Pojistné nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Odcizení: ANO Živel: ANO Vandalismus: ANO**  
Pojistná částka: **78 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 6 126 Kč

**Roční pojistné po slevách: 3 676 Kč**

**H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

**POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: **8 000 Kč** Spoluúčast: **bez spoluúčasti**

Základní roční pojistné: 1 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 280 Kč**

**ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ**

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: **300 000 Kč**  
Smrt následkem úrazu: **150 000 Kč**  
Tělesné poškození způsobené úrazem: **37 500 Kč**

Základní roční pojistné: 324 Kč

**Roční pojistné po slevách: 324 Kč**

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337705100**



\*6337705100\*

## A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Rostoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Rostoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

## C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

## D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

## E. VOZIDLO

Registrační značka: **3S13382** Série a číslo TP: **BF454635** VIN: **TMBJY46Y243958465**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 198**  
Obchodní označení: **FABIA** Výkon motoru (kW): **47**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 605**  
Měsíc a rok první registrace: **3/2004** Palivo: **Benzin**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčován: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 3 408 Kč

**Roční pojistné po slevách: 2 045 Kč**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**  
Pojistná částka: **50 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 3 927 Kč

**Roční pojistné po slevách: 2 356 Kč**

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 8 000 Kč

Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 1 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 280 Kč**

### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:

Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč  
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč  
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Základní roční pojistné: 324 Kč

**Roční pojistné po slevách: 324 Kč**

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337705118**



\*6337705118\*

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano**  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** Právnícká osoba  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** PSČ: **25263**  
Jednatel: **Jan Jakob** E-mail: **mu@roztoky.cz**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **3ST3026** Sériové číslo TP: **UH134191** VIN: **UU1HSDCVG54690084**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **DACIA** Zdvihový objem (ccm): **1598**  
Obchodní označení: **SD** Výkon motoru (kW): **84**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1804**  
Měsíc a rok první registrace: **2/2016** Palivo: **Benzin**  
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Limit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 5 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 3 168 Kč**

#### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Odcizení: ANO Živel: ANO Vandalismus: ANO**  
Pojistná částka: **200 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 10 494 Kč

**Roční pojistné po slevách: 6 296 Kč**

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

##### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

##### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: **10 000 Kč** Spoluúčast: **bez spoluúčasti**

Základní roční pojistné: 1 600 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 600 Kč**

##### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: **300 000 Kč**  
Smrt následkem úrazu: **150 000 Kč**  
Tělesné poškození způsobené úrazem: **37 500 Kč**

Základní roční pojistné: 324 Kč

**Roční pojistné po slevách: 324 Kč**

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6337705126**



\*6337705126\*

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednatel: **Jan Jakob**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **8S22089** Série a číslo TP: **UC510418** VIN: **TMBJX16Y084041994**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**  
Tovární značka: **ŠKODA** Zdvihový objem (ccm): **1 390**  
Obchodní označení: **FABIA** Výkon motoru (kW): **59**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1 610**  
Měsíc a rok první registrace: **01/2008** Palivo: **Benzin**  
Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Límít **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a **límít 100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

**Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.**

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 5 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 3 168 Kč**

#### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**  
Pojistná částka: **61 000 Kč**  
Spoluúčast: **5 %, minimálně však 5000,- Kč**

**Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.**

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 4 791 Kč

**Roční pojistné po slevách: 2 875 Kč**

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

##### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44; 50; 40**

Nad rámec uvedeného asistenčního programu se sjednává rozšíření asistenčních služeb o službu vyproštění vozidla s limitem pojistného plnění na každý asistenční zásah 6 000 Kč pro zahraničí i pro ČR. Pokud je služba vyproštění vozidla sjednána také jinak než tímto ujednáním, pak se limit pojistného plnění pro vyproštění vozidla o částku 6 000 Kč navyšuje.

Základní roční pojistné: 660 Kč

**Roční pojistné po slevách: 660 Kč**

##### POJIŠTĚNÍ VÝHLEDOVÝCH SKEL

Límít pojistného plnění na pojistnou událost: 8 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 1 280 Kč

**Roční pojistné po slevách: 1 280 Kč**

##### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč  
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč  
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Základní roční pojistné: 324 Kč

**Roční pojistné po slevách: 324 Kč**

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6333045968**



\*6333045968\*

#### A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

#### B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano** Právnícká osoba  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** PSČ: **25263**  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** E-mail: **mu@roztoky.cz**  
Jednající: **Jan Jakob**

#### C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

#### D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

#### E. VOZIDLO

Registrační značka: **1SD4086** Série a číslo TP: **UD765201** VIN: **ZFA22300005691802**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní vozidlo z modif.os.** Kategorie vozidla: **N1**  
Tovární značka: **FIAT** Zdvihový objem (ccm): **1368**  
Obchodní označení: **DOBLO CARGO** Výkon motoru (kW): **57**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **5/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **1920**  
Měsíc a rok první registrace: **02/2010** Palivo: **Benzín**  
Způsob užívání: **Běžný; ANO; S právem předn. jízdy; NE; Kurýrní služba; NE; Pro přepravu nebezp. věcí; NE; Půjčování; NE; Taxi; NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

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

Límit **100 mil. Kč při újmě** na zdraví nebo usmrcení a límit **100 mil. Kč při škodě** na věci nebo ušlém zisku.

Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 5 280 Kč  
Roční pojistné po slevách: 3 168 Kč

#### G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: Základní havárie: **ANO**; Odcizení: **ANO** Živel: **ANO** Vandalismus: **ANO**  
Pojistná částka: **300 000 Kč**  
Spoluúčast: **10 %, minimálně však 10000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 20 706 Kč  
Roční pojistné po slevách: 12 424 Kč

#### H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

**POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB**  
Asistenční program: **44; 50**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

#### POJIŠTĚNÍ ČELNÍHO SKLA

Límit pojistného plnění na pojistnou událost: 15 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 2 250 Kč  
Roční pojistné po slevách: 2 250 Kč

#### ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Varianta pojištění: **US**  
Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo: Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč  
Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč  
Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Základní roční pojistné: 324 Kč  
Roční pojistné po slevách: 324 Kč

#### POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO

Pojistná částka: obvyklá cena vozidla Spoluúčast: bez spoluúčasti

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6333040489**



\*6333040489\*

## A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano**  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** Právnícká osoba  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** PSČ: **25263**  
Jednající: **Jan Jakob** E-mail: **mu@roztoky.cz**

## C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

## D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

## E. VOZIDLO

Registrační značka: **PZA4720** Série a číslo TP: **UI116880** VIN: **TNA31TKHYSA002982**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N2**  
Tovární značka: **AVIA** Zdvihový objem (ccm): **3 596**  
Obchodní označení: **A 31T-K D 407.03** Výkon motoru (kW): **65**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **3/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **6 400**  
Měsíc a rok první registrace: **12/1995** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: NE; S právem předn. jízdy: ANO; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Odcizení: ANO Živel: ANO Vandalismus: ANO**  
Pojistná částka: **100 000 Kč**  
Spoluúčast: **10 %, minimálně však 10000,- Kč**

**Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.**

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 3 808 Kč  
Roční pojistné po slevách: 2 285 Kč

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

## I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **13.05.2021** Čas počátku pojištění: **09:00**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Čtvrtletní**  
Výroční den: **01.04.**

**Celkové roční pojistné: 2 284 Kč**  
**Pojistné za pojistné období: 571 Kč**  
**Pojistné za první pojistné období: 307 Kč**

Způsob platby: **HIP**

**Uvedenou částku pojistného samostatně neplatíte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.**

## J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

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

Číslo HIPu: **6800121891**  
Číslo pojistné smlouvy: **6333040526**



\*6333040526\*

## A. POJISTITEL

Koopoperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

## B. POJISTNÍK

Název firmy: **Město Roztoky - MÚ**  
IČO: **00241610** Plátce DPH: **Ano**  
Bydliště/sídlo: **nám. 5. května 2, Roztoky, ČESKÁ REPUBLIKA** Právnícká osoba  
Telefon/mobilní telefon: **+420220400213** PSČ: **25263**  
Jednající: **Jan Jakob** E-mail: **mu@roztoky.cz**

## C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

## D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

## E. VOZIDLO

Registrační značka: **3S28438** Série a číslo TP: **UI116881** VIN: **TNKP03530MP001440**  
Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**  
Druh vozidla: **Nákladní automobil** Kategorie vozidla: **N3**  
Tovární značka: **TATRA** Zdvihový objem (ccm): **19 000**  
Obchodní označení: **815** Výkon motoru (kW): **235**  
Poč. míst (sezení/stání/lůžka): **4/0/0** Největší povolená hmotnost (kg): **22 500**  
Měsíc a rok první registrace: **09/1991** Palivo: **Nafta**  
Způsob užívání: **Běžný: NE; S právem předn. jízdy: ANO; Kurýrní služba: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**  
Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

## G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistné nebezpečí: **Základní havárie: ANO; Odčizení: ANO Živel: ANO Vandalismus: ANO**  
Pojistná částka: **400 000 Kč**  
Spoluúčast: **10 %, minimálně však 10000,- Kč**

Systém bonus, uvedený ve VPP H-350/14 v čl. 13 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.

Obchodní sleva: 40 %

Základní roční pojistné: 15 232 Kč  
Roční pojistné po slevách: 9 139 Kč

## H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ

### POJIŠTĚNÍ ASISTENČNÍCH SLUŽEB

Asistenční program: **44**

Základní roční pojistné: 0 Kč  
Roční pojistné po slevách: 0 Kč

## I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění: **13.05.2021** Čas počátku pojištění: **09:01**  
Doba pojištění: **na dobu neurčitou** Pojistné období: **Čtvrtletní**  
Výroční den: **01.04.**

**Celkové roční pojistné: 9 140 Kč**  
**Pojistné za pojistné období: 2 285 Kč**  
**Pojistné za první pojistné období: 1 230 Kč**

Způsob platby: **HIP**

Uvedenou částku pojistného samostatně neplatíte. Předpis pojistného za tuto smlouvu bude součástí Hromadného předpisu.

## J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

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





**Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě / inkasní skupině  
č. 6800121891  
(dále jen Dodatek)**

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897  
(dále jen **pojistitel**),

zastoupený: Markem Hanzlíkem, vedoucím RPMV  
Zuzanou Štěrbovou, underwriterem

pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a. s., Vienna Insurance Group  
**AGENTURA STŘEDNÍ ČECHY**  
Prosecká 855/68, 190 00 Praha 9

a

**Město Roztoky**

sídlo: nám. 5 května 2, 252 63 Roztoky, Česká republika

IČO: 00241610

801 – Obec nebo městská část hlavního města Prahy  
(dále jen **pojistník**),

zastoupený: Jaroslavem Drdou, starostou

uzavírají ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, ve znění pozdějších předpisů, tento Dodatek, který spolu s pojistnou smlouvou/inkasní skupinou (dále jen **smlouva**) tvoří nedílný celek.

Tento dodatek byl uzavřen prostřednictvím pojišťovacího agenta:

**Vladimíra Matoušková**

sídlo: Kooperativa pojišťovna a.s.,

(dále jen **pojišťovací agent**)

....., Česká republika

## Článek I.

### Změny pojištění

1. Tímto Dodatkem se mění obchodní podmínky smlouvy.
2. Tímto Dodatkem se **nově sjednávají následující podmínky:**
  - a) **Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen pojištění odpovědnosti):**

Pro všechna vozidla kromě níže uvedených je stanovena **obchodní sleva 40 %**.

Pojistné za tahač návěsů **62 496 Kč**.

Pojistné za autobus nad 5 t **65 004 Kč**.

Pojistné za nákladní automobil nad 12 t a 250 kW **35 004 Kč**.

Výše uvedené pojistné zahrnuje pouze pojištění odpovědnosti po uplatnění všech případných slev a přírážek.

- b) **Havarijní pojištění:**

Pro všechna vozidla je stanovena **obchodní sleva 40 %**.

## Článek II.

### Způsob komunikace

Pojistník a pojistitel sjednávají následující způsob komunikace:

veškerá komunikace v elektronické podobě včetně zelených karet.

Je-li sjednán **elektronický způsob komunikace**, souhlasí pojistník se zasláním příslušných dokumentů dle předchozího odstavce na e-mailovou adresu **mu@roztoky.cz**. Pojistník současně prohlašuje, že tato e-mailová adresa je adresou platnou a funkční, a že tuto adresu pojistník, příp. pojišťovací makléř pravidelně k elektronické komunikaci užívá. Jde-li o e-mailovou adresu makléře, pojistník prohlašuje, že mu pojišťovací makléř funkčnost adresy potvrdil.

## Článek III.

### Účinnost dodatku

1. Datum účinnosti dodatku: **01.04.2023 - 31.03.2024**.
2. Sjednaný způsob komunikace dle čl. II není omezen koncem účinnosti tohoto dodatku. V případě trvání pojištění i po účinnosti tohoto dodatku bude užit způsob komunikace dle čl. II tohoto dodatku, nebude-li pozdějšími dodatky sjednáno jinak.

## Článek IV.

### Údaje o pojistném

1. Celkové pojistné po zohlednění této změny bude stanoveno pojistitelem v předpisu pojistného podle stavu vozidel k datu počátku změny (ve vyúčtování budou zohledněny změny pojištění, ke kterým došlo v průběhu předchozího pojistného období a které nebyly zohledněny v předcházejících předpisech pojistného).
2. Veškeré předpisy pojistného a případné upomínky k zaplacení pojistného budou zasílány v souladu s ujednáním smlouvy.

3. Pojistník je povinen platit pojistné v souladu s ujednáním smlouvy ve znění pozdějších dodatků.

## Článek V.

### Zpracování osobních údajů

1. Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu, a to pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem (včetně tvorby evidencí), ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.
2. Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.
3. Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námitku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu. Další informace o zpracování osobních údajů a o možnostech uplatnění jednotlivých práv naleznete na našich webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

## Článek VI.

### Závěrečná ustanovení


1. Pokud tento Dodatek podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registr**) 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 Dodatek uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním Dodatku.  
Při vyplnění formuláře pro uveřejnění Dodatku v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „Datová schránka“ uvést: n6tetn3 a do pole „Číslo smlouvy“ uvést: **6800121891**.  
Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním Dodatku k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti Dodatku jeho 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 účinky dodatku) do budoucna.
2. Pojistník a pojistitel se dohodli, že v případě, že byla před sjednáním tohoto Dodatku platně podána výpověď k výročí nebo byl ze strany pojistníka vyjádřen nesouhlas s novou výší pojistného na následující pojistný rok, dochází sjednáním tohoto Dodatku k jejich zpětvzetí.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve třech stejnopisech, pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a pojišťovací makléř obdrží jeden stejnopis.
4. Ustanovení smlouvy nedotčená tímto dodatkem zůstávají v platnosti beze změny.
5. Pojistník bere na vědomí, že pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg,

vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.

**Za pojistitele:**

V Praze dne 01.02.2023

fi

  
Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
Agentura střední Čechy  
Prosek Potůt  
Prosecká 855/68  
190 00 Praha 9  
-18-

Ing. Zuzana ŠTĚRBOVÁ

.....underwriter.....

Marek Hanzlík  
vedoucí RPMV

Ing. Zuzana Štěřbová  
underwriter

**Za pojistníka:**

V ~~bezpečnosti~~ dne 13.3.2023

.....

Jaroslav Drda  
starosta



80440159778854

Město Roztoky - MÚ  
nám. 5. května 2  
252 63 Roztoky u Prahy

Číslo pojistné smlouvy: **6337704887**  
Vozidlo: **TATRA 815**  
RZ/SPZ: **3S28438**  
Pojistník: **Město Roztoky - MÚ**  
Pojištění: **Hromadné pojištění vozidel**

## Ukončení pojistné smlouvy

18. 5. 2021

Vážený kliente,

informujeme Vás o ukončení pojistné smlouvy od počátku tj. od 1. 4. 2021 z důvodu **dohody**.

Po ukončení pojistné smlouvy žádáme o znehodnocení zelené karty a asistenční karty. Předědte tak jejich možnému zneužití.

S případnými dotazy se prosím obraťte:

- ▶ telefonicky na infolinku **957 105 105**
- ▶ elektronicky na adresu **info@koop.cz**
- ▶ poštou na **adresu uvedenou v záhlaví dopisu**

S přátelským pozdravem

Ing. Radmila Dočekalová  
ředitelka Centra správy pojistných smluv



80440159778812

Město Roztoky - MÚ  
nám. 5. května 2  
252 63 Roztoky u Prahy

Číslo pojistné smlouvy: **6337704844**  
Vozidlo: **AVIA A 31T-K D 407.03**  
RZ/SPZ: **PZA4720**  
Pojistník: **Město Roztoky - MÚ**  
Pojištění: **Hromadné pojištění vozidel**

## Ukončení pojistné smlouvy

18. 5. 2021

Vážený kliente,

informujeme Vás o ukončení pojistné smlouvy od počátku tj. od 1. 4. 2021 z důvodu **dohody**.

Po ukončení pojistné smlouvy žádáme o znehodnocení zelené karty a asistenční karty. Předědte tak jejich možná zneužití.

S případnými dotazy se prosím obraťte:

- ▶ telefonicky na infolinku **957 105 105**
- ▶ elektronicky na adresu **info@koop.cz**
- ▶ poštou na **adresu uvedenou v záhlaví dopisu**

S přátelským pozdravem

Ing. Radmila Dočekalová  
ředitelka Centra správy pojistných smluv



80440159798935

Město Roztoky - MÚ  
nám. 5. května 2  
252 63 Roztoky u Prahy

Pojistník

**Město Roztoky - MÚ**

## Výkaz pojistného číslo 2

18. 5. 2021

Vážený kliente,

zasíláme Vám výkaz splatných předpisů, které v naší evidenci vedeme jako inkasní skupinu č. 6800121891, a žádáme Vás o jeho kontrolu.

Úhradu pojistného považujeme za souhlas se zasláním výkazem. Pojistné bude přřazeno jen v případě, že uhrazená částka s výkazem souhlasí. Částka k úhradě je za aktuální pojistné období včetně případného přeplatku/nedoplatku za předcházející pojistná období.

Pojistné prosím zaplatte podle následujících údajů:

Částka k úhradě  
Číslo účtu  
Variabilní symbol  
Datum splatnosti

**20 674 Kč**  
**2226222/0800**  
**6800121891**  
**1. 6. 2021**



QR kód k platbě

Postupujte takto:

1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením tohoto QR kódu provedte platbu.

**QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka.** Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle centku společnosti Sazka.

Zkontrolujte si prosím všechny údaje týkající se Vašeho výkazu, v případě nesrovnalostí se před jeho zaplacením obraťte:

- ▶ elektronicky na adresu [jptackova@koop.cz](mailto:jptackova@koop.cz), kontaktní osoba **Ing. Jana Ptáčková**
- ▶ telefonicky na číslo **+420 956 427 859**

S přátelským pozdravem

*Váš Kooperativa*

**Rekapitulace výkazu číslo 2**

<b>Popis</b>	<b>Částka</b>
Předepsané pojistné	3 982 Kč
Storna předepsaného pojistného	8 774 Kč
Uhrazené pojistné	0 Kč
<b>Předepsaná částka výkazu</b>	<b>- 4 792 Kč</b>
<b>Stav za předchozí výkazy k datu 17. 5. 2021</b>	
Součet nezaplacených výkazů	25 466 Kč
<b>Přeplatek</b>	<b>0 Kč</b>
<b>K úhradě</b>	<b>20 674 Kč</b>
(pokud je částka záporná, bude o ni poníženo následující pojistné)	



**Detailní přehled výkazu číslo 2**

Poř. číslo	Číslo PS	Stav PS	Předepsáno	Uhrazeno	Pojistné období od – do	RZ/VIN/VCKAR	Provozovatel
1.	6333040489	Z	307 Kč	-	13. 5. 2021–30. 6. 2021	PZA4720	Město Roztoky - MÚ
2.	6333040526	Z	1 230 Kč	-	13. 5. 2021–30. 6. 2021	3S28438	Město Roztoky - MÚ
3.	6333045968	Z	2 445 Kč	-	13. 5. 2021–30. 6. 2021	1SD4086	Město Roztoky - MÚ
4.	6337704844	S	- 3 681 Kč	-	1. 4. 2021–30. 6. 2021	PZA4720	Město Roztoky - MÚ
5.	6337704887	S	- 5 093 Kč	-	1. 4. 2021–30. 6. 2021	3S28438	Město Roztoky - MÚ

**Použité zkratky:**

**PS** = Pojistná smlouva/Pojištění, **Stav PS** = Z – živá, S – ukončená, D – dožitá





MĚSTO ROZTOKY  
NÁM. 5. KVĚTNA 2  
252 63 ROZTOKY U PRAHY

42297553 - 19

Praha 9, června 2022

Vážení,

vážíme si, že jste využili našich služeb pro sjednání povinného ručení, a proto Vám zasiláme zelenou kartu, která slouží jako doklad prokazující existenci povinného ručení k Vašemu vozidlu **SKODA KAMIQ, SPZ 9AE2541**. Kartu si uschovejte a mějte ji u sebe při silniční kontrole na území České republiky i v zahraničí.

Uložte si prosím důležitý telefonní kontakt **+420 241 170 000** a využijte jej kdykoliv nás budete potřebovat.

S pozdravem

Vaše Allianz

Allianz pojišťovna, a. s.  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
Česká republika

Tel.: +420 241 170 000  
www.allianz.cz  
www.allianz.cz/napistenam

IČO 47 11 59 71  
obch. rejstřík u MěS. soudu v Praze,  
odvětví B, vložka 1815

Zelené karty s platností od 01.07.2020 jsou v souladu s pravidly České kanceláře pojistitelů vydávány v provedení černý text na bílém papíře. Zelená karta Vám může být zaslána v elektronické podobě v PDF formátu. V takovém případě si ji vytiskněte na bílý papír.

1. MEZINÁRODNÍ AUTOMOBILOVÁ POJIŠŤOVACÍ KARTA  
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD  
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

3. OD FROM		PLATNÁ VALID			DO TO	
Den Day	Měsíc Month	Rok Year	Den Day	Měsíc Month	Rok Year	
02	06	2022	02	06	2023	

(Číslo dat a let (With Dates and Years))

2. VYDÁNA Z PŘÍKAZU ČESKÉ KANCELÁŘE POJISTITELŮ, PRAHA  
ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ČESKÁ KANCELÁŘ  
POJISTITELŮ, PRAHA

4. Kód země / Kód pojistitele / Číslo  
Country code / Insurer's Code / Number  
CZ/0008/ 784514883

9. Iméno a adresa pojistníka (nebo provozovatele vozidla)  
Name and address of the Policyholder (or User of the Vehicle)

MĚSTO ROZTOKY, NÁM. 5. KVĚTNA 2, ROZTOKY U PRAHY

10. Tato karta byla vydána:  
This card has been issued by:  
Allianz pojišťovna, a. s.,  
Ke Štvanici 656/3,  
186 00 Praha 8  
tel: +420 241 170 000 www.allianz.cz

11. Podpis za pojist. tele  
Signature of Insurer

*Sedláček Aneta*

5. Registrační značka (případně VIN nebo číslo podvozku nebo motoru)  
Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.

9AE2541

6. Druh vozidla  
Category of Vehicle

A

7. Značka vozidla  
Make of Vehicle

SKODA KAMIQ

UŽITEČNÉ INFORMACE

1224 LINKA POMOCI ŘIDIČŮM

(odtah nepojízdného vozidla po nehodě nebo poruše v ČR)  
+420 241 170 000 Smluvní poskytovatel asistenčních služeb Allianz pojišťovny  
(pro případy v zahraničí)

Tísňové volání - ÚDAJE PLATNÉ POUZE V ČESKÉ REPUBLICE

- 112 Univerzální tísňová linka (jednotná pro celou Evropskou unii)
- 150 Hasiči
- 155 Záchranářská služba
- 158 Policie České republiky

Pro hlášení škodné události je možné použít:

- www.allianz.cz
- +420 241 170 000

Následně budete moci vkládat dokumenty a složovat stav Škody na www.allianz.cz

8. ÚZEMNÍ PLATNOSTI  
TERRITORIAL VALIDITY

Tato karta není platná v zemích, jejichž značka je přeškrtnuta (bílá informace nalezete na www.cobis.org)  
This card is valid in Countries for which the relevant boxes not crossed out (for further information, please see www.cobis.org)  
V každé navštívené zemi musí Kancelář této země za účelem pojistitelů vstoupit se k posudku zemi nebo vozidlu, a to v souladu se zákony  
operativním provedením pojištění v této zemi.  
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance  
cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  
Information is given to the relevant Bureau of the relevant Country in accordance with the information on www.cobis.org  
for the identification of the relevant Bureau (see www.cobis.org).

A	B	BC	CY*	CZ	D	DK	F	EST	F	FW
GB	GR	HI	HR	I	IRL	IS	I	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CII	AL	AND
AZ*	BA†	BY	IL	K	MA	MD	MK	MNE	HUS	SRB*
TH	TR	UA								

\* Pro tyto země poskytl Allianz pojišťovna povolení k vyjetí z území ČR. K vyjetí z území ČR je nutné mít povolení vydaté příslušným úřadem v ČR.  
For these countries, Allianz pojišťovna has issued a permit to leave the territory of the Czech Republic. To leave the territory of the Czech Republic, it is necessary to have a permit issued by the relevant authority in the Czech Republic.

\* DRUH VOZIDLA (KÓD) / CATEGORY OF VEHICLES CODE:

- A OSOBNÍ AUTO
- C NÁKLADNÍ AUTO NEBO TRAKTOR
- E AUTOMUS
- G OSTAVNÍ
- B MOTOCYKL
- D KOLOVÁ POMOČNÁ MOTORKEŇ / MOPED
- F PŘÍVĚS / NÁVĚS



# Pojistka k Škoda pojištění

Pojistná smlouva: 784514883



MUROP001BZBE

c. 12/2022 **Allianz** **Pojistitel: Allianz pojišťovna, a.s.**

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47 11 59 71, obchodní rejstřík u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815  
www.allianz.cz, tel.: +420 241 170 000

Bankovní spojení  
Číslo účtu: **2727/2700**  
Variabilní symbol: **784514883**  
Konstantní symbol: **3558**

Oznámení škodní události  
on-line: www.allianz.cz,  
telefonicky: 241 170 000  
písemně: na adresu pojistitele.

**Pojistník**

Jméno a příjmení /  
název firmy: MĚSTO ROZTOKY  
Trvalý pobyt / Sídlo: 252 63 ROZTOKY U PRAHY, NÁM. 5. KVĚTINA  
2  
Telefon: +420725022654  
E-mail: goll@roztoky.cz

**Vozidlo**

Druh: OSOBNÍ AUTOMOBIL  
Tovární značka, typ: SKODA KAMIQ  
VIN: TMBJR9NW0N3090939  
Číslo TP: UM184560  
SPZ (RZ): 9AE2541

Počátek pojištění: 2. 6. 2022

Datum vyhotovení: 9. 6. 2022

**Přehled pojištění****Povinné ručení (Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla) (PLUS)**

- pojištění základní asistence
- právní poradenství
- pojištění pro případ úhrady nákladů za nájem náhradního vozidla
- pojištění pro případ poškození nebo zničení vozidla živelní událostí
- pojištění pro případ poškození zaparkovaného vozidla zvířetem
- pojištění pro případ poškození nebo zničení jedoucího vozidla srážkou se zvířetem
- úrazové pojištění řidiče ve vozidle - garance MOBILITY
- pojištění pro případ škody na vozidle způsobené provozem jiného vozidla (příp. likvidace)

**Havarijní pojištění ALLRISK (PLUS)**

V rozsahu pojištění: havárie, živelní událost, odcizení, vandalismus a poškození zaparkovaného vozidla zvířetem, pro celý rozsah pojištění platí omezené snižování pojistného plnění (GAP)

- pojištění základní asistence
- pojištění skel vozidla

**Úrazové pojištění osob ve vozidle****Oprávněné osoby**

poškození ve smyslu zákona č. 168/1999 Sb., v platném znění  
vlastník vozidla, řidič, osoby přepravované ve vozidle  
vlastník vozidla, řidič, osoby přepravované ve vozidle  
vlastník vozidla  
vlastník vozidla  
vlastník vozidla  
řidič vozidla  
poškození ve smyslu zákona č. 168/1999 Sb., v platném znění  
vlastník vozidla  
vlastník vozidla, řidič, osoby přepravované ve vozidle  
vlastník vozidla

sjednáno

sjednáno

nesjednáno

**Pojistná doba neurčitá**

Ing. Monika Siedlecki Müllerová  
senior manažer správy pojištění a penze



MUROP001BA53

**Pojistná smlouva**

odpovědnosti za újmu a pojištění úrazu Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce

číslo: **520512 018**

náhrada PS číslo: xxxxxxxxxx

E. 206/2022

## článek 1

## Účastníci smlouvy

**Smluvní strany:****Pojistitel:**

Společnost: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.**  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,  
oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ: 46973451

Zastoupená: První Hasičská a.s., IČ: 26021447, Ing. Marií Hankovou

E-mail: [hankova@hvp.cz](mailto:hankova@hvp.cz), [majhan@seznam.cz](mailto:majhan@seznam.cz) Telefon:

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., Praha

Číslo účtu: 2252383/0300

(dále jen „pojistitel“)

a

**Pojistník:**

Společnost / Jméno a příjmení **Město Roztoky**

Sídlo: náměstí 5. května 2, 25263 Roztoky

IČ / RČ: 00241610 DIČ: CZ 00241610

E-mail: [mu@roztoky.cz](mailto:mu@roztoky.cz) Telefon: 220 400 211

Zastoupená / ný: Mgr. Jaroslav Drda, starosta

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., pobočka Roztoky

Číslo účtu: 388041369/0800 (transparentní účet)

(dále jen „pojistník“)

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, kde pojistník pověřuje společnost **První Hasičská a.s.**, se sídlem **Lannova třída 117/63, 370 01 České Budějovice**, zastoupená Ing. Marií Hankovou, te dením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn pouze prostřednictvím společnosti **První Hasičská, a.s.** – Ing. Marie Hanková. Pouze tato společnost je oprávněna přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran.

## Oddíl A pojistné smlouvy – Pojištění úrazu

### článek 2

#### Úvodní ustanovení

Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění NP/33/2022 (dále jen „VPPŮ“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění NP/34/2022 (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

### článek 3

#### Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

- a. smrti následkem úrazu, a to na dohodnutou pojistnou částku
- b. trvalých následků úrazu s progresivním plněním, a to na procentuální částku z dohodnuté pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

Rozsah trvalých následků	Násobek pojistné částky
do 30% včetně	1
Od 30,01% do 80% včetně	2
Od 80,01% do 100% včetně	3

- c. doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“), a to na procentuální částku z dohodnuté pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

### článek 4

#### Pojistné plnění a pojistná částka

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplatí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplatí pojištěnému.
2. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:
  - a. smrt následkem úrazu 210.000 Kč
  - b. trvalé následky úrazu 420.000 Kč
  - c. doba nezbytného léčení následků úrazu 70.000 Kč
3. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší, než 0,5 %.
4. Odchylně od čl. 12 odst. 12 písm. a) DPPÚ se ujednává, že dojde-li k úrazu pojištěného a doba, která je podle poznatků lékařské vědy obvykle potřebná ke zhojení nebo ustálení tělesného poškození způsobeného úrazem je delší než 7 dní, je pojistitel povinen vyplatit z pojistné částky tolik procent, kolika procentům podle oceňovacích tabulek odpovídá průměrná doba nezbytného léčení tohoto tělesného poškození.

### článek 5

#### Pojištěné osoby

1. Pojištěné osoby jsou členové Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“), kteří jsou pojistníkem jmenováni a pověřeni výkonem této funkce. Jmenný seznam pojištěných osob je evidovaný u pojistníka, který ho na požádání poskytne pro potřeby pojistitele.
2. Počet pojištěných osob: 25.

Pojištěné osoby se zařazují do první rizikové skupiny.

#### článek 6

##### Pojištěná činnost a místo pojištění,

1. JSDHO je zařazeno v rámci JPO v kategorii JPO III/1.
2. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při provádění zásahu (tzn. v době od vyhlášení poplachu do návratu členů jednotky na základnu). Dále při plánovaném školení, výcviku a údržbě techniky. Pojištěná činnost v tomto případě začíná a končí místem hromadného srazu.

#### článek 7

##### Hlášení pojistných událostí

1. Pojistnou událost oznámí pojistník, u kterého je člen JSDHO veden v evidenci, pojistiteli na skody@hvp.cz, na tel. 222 119 125-126, datovou schránkou – 3ncedf2 nebo písemně na adresu Římská 2135/45, 120 00 Praha.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že pojištěná osoba byla v době úrazu vedena v seznamu členů JSDHO, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení pojistné události a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěného člena JSDHO.

#### článek 8

##### Aktualizace souboru pojištěných osob

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámec 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30-ti dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámec se pojistné nevrací.
2. Při porušení povinnosti dle odst. 1, článku 8 pojistné smlouvy (včasné nahlášení změny), může pojistitel uplatnit právo na snížení pojistného plnění.

### Oddíl B pojistné smlouvy – Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

#### článek 9

##### Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami - obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014 (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 (dále jen „SU provozní odpovědnosti“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP/22/2014 (dále jen „SU Finanční škoda“). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.“

#### článek 10

##### Pojistná nebezpečí

1. Základní pojištění - obecná/provozní odpovědnost
  - a. Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu – a to v rozsahu bodu 1.1. čl. 2 SU Provozní odpovědnost

Limit pojistného plnění	1.000.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč
  - b. V rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO, pokud k újmě na životě nebo zdraví došlo v rámci činnosti JSDHO, a to v důsledku nedbalostního protiprávního jednání a zároveň pokud soud nebo příslušný správní orgán právoplatně rozhodl, že zřizovatel JSDHO za tuto újmu odpovídá.

Sublimit pojistného plnění 500.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

- c. V rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.

Sublimit pojistného plnění 500.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

## 2. Dodatková pojištění

- a. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle bodu 2.2 čl. 2. SU provozní odpovědnost.

Sublimit pojistného plnění 75.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

- b. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za finanční škodu dle SU Finanční škoda.

Sublimit pojistného plnění 100.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

3. Sublimity pojistného plnění pro výše uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění.
4. Územní rozsah pojištění Česká republika a státy, které přímo hraničí s Českou republikou, pokud v nich JSDHO zasahuje v rámci příhraniční pomoci.

## Článek 11

### Pojistná událost, Oprávněná osoba

- Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.
- Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění.

## Oddíl C pojistné smlouvy – Společná ustanovení

### Článek 12

#### Pojistná doba, pojistné období, pojistné

- Pojištění se sjednává na dobu neurčitou jako dlouhodobé pojištění. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
- Počátek pojištění je: 01. 1. 2023.
- Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- Roční pojistné činí:
  - pro úrazové pojištění všech členů JSDHO: 23.800,- Kč,
  - pro pojištění odpovědnosti za újmu 2.320,-Kč,
  - celkové roční pojistné činí: 26.120,-Kč,
- Celkové roční pojistné pojistník uhradí do 15. 1. 2023 každého roku na účet / Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., číslo 2252383/0300, který je vedený u ČSOB a.s. v Praze 1, Na Příkopě 14/854, PSČ 11520, konstantní symbol 3558, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

## Článek 13

### Závěrečná ustanovení

- Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele, druhý u pojistníka. Smlouva obsahuje 5 stran.



## Seznam pojištěných osob

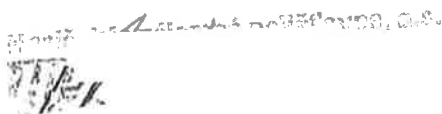
Pořadové číslo	Příjmení	Jméno	Datum narození
1	Čejka	Jan	
2	Drchota	Vlastimil	
3	Fiala	Daniel	
4	Foitzl	Tomáš	
5	Janák	Lukáš	
6	Janák	Pavel	
7	Jánský	David	
8	Jurčák	Gabriel	
9	Mádlová	Simona	
10	Novák	Jiří	
11	Novák	Jan	
12	Paluka	Pavel	
13	Pišl	Jiří	
14	Rokos	Michal	
15	Říčka	Ladislav	
16	Šmíd	René	
17	Šmíd	René	
18	Šolín	Petr	
19	Vacek	Miloslav	
20	Vacek	Petr	
21	Velíšek	Marek	

Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro obnosové pojištění NP/33/2022, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění NP/34/2022, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ZP/15/2014 – DNL a ZP/15/2014 – TNU, Všeobecnými pojistnými podmínkami obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014, Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP /22/2014, Informačními dokumenty k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/ 2018 Sb.), Předmluvními informacemi OS/01/2019, Záznamem z jednání a všechny výše uvedené dokumenty převzal.

3. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
4. Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
5. Doložka dle ust. § 41 odst. 1 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

Tato pojistná smlouva byla schválena Radou města Roztoky dne 7. 12. 2022, usnesením č. UR-554-16/22

V Praze dne 12. 12. 2022





razítko a podpis pojistitele

Získatel: 97063

Tipař: 82339

Správce: 970633

.....  
podpis pojistníka

Město Roztoky  
I. nám. 5. květen  
252 63 Roztoky

(dle § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

**Pojistitel**

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

e-mail: info@hvp.cz

ID dat. schránky: 3ncedf2

IČO: 469 73 451

tel.: 222 119 119

**Samostatný zprostředkovatel (dále jen „SZ“)**

Společnost / Jméno a příjmení: První hasičská a.s.

IČO: 26021447

Sídlo / Bydliště: Lannova 63/41, 370 01 České Budějovice

tel.:

Místo podnikání, liší-li se od

bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

vedená u KS v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1076

**Vázaný zástupce (dále „VZ“)**

Společnost / Jméno a příjmení: Ing. Marie Hanková

IČO: 44341768

Sídlo / Bydliště:

tel.:

603350937

Jméno a příjmení osoby jednající se zákazníkem jménem VZ (v případě že VZ je právnická osoba):

Místo podnikání, liší-li se od

bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

**Zákazník**

Společnost / Jméno a příjmení: Město Roztoky

RČ / IČO: 241610

Sídlo / Bydliště: Náměstí 5.května 2, 252 63 Roztoky

DIČ: CZ00241610

Zastoupená / ný: Mgr. Jaroslavem Drdou, starostou

tel.: 734 159 728

**Specifikace potřeb zákazníka**

**Pojištění majetku a odpovědnosti**

pojištění staveb

pojištění domácnosti

pojištění občanské odpovědnosti

pojištění odpovědnosti zaměstnance

jiné pojištění: Pojištění odpovědnosti

za újmu a pojištění úrazu Jednotky SDH

**Pojištění vozidla**

havarijní pojištění

povinné ručení

přípojištění:

**Pojištění podnikatelů**

pojištění majetku

pojištění odpovědnosti

pojištění finančních rizik

jiné pojištění:

**Pojištění osob**

zabezpečení pro případ smrti

zabezpečení pro případ dožití

zabezpečení pro případ nemoci

zabezpečení pro případ úrazu

zabezpečení dětí

jiné pojištění:

**Specifikace požadavků a cílů zákazníka (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)**

Pojištění odpovědnosti za újmu a pojištění úrazu Jednotky SDH Roztoky za škodu na zdraví-PČ-SÚ-210tis.Kč, TNÚ-420tis.Kč, DNL-70tis.Kč, pojištění

**Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním**

Klient byl informován o pravidlech PS formou předání VPP a SU emailem a sjednaná pojistná smlouva 0520512 018 odpovídá plně požadavkům klienta.

**Prohlášení zákazníka**

- Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
- Zákazník bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů zákazníka.
- Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.
- Pojišťovacím zprostředkovatelem se rozumí SZ, VZ.

**Informace pro zákazníka:**

- Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
- Pojišťovací zprostředkovatelé prohlašují, že nemají žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
- Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu SZ ve výši 100 %. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. nebo osoba ovládající pojišťovnu nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu VZ převyšující 10 %.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a zprostředkovatelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
- Pojišťovací zprostředkovatel oprávněn poskytovat pojištění pro: Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Českou podnikatelskou pojišťovnu, a.s., UNOQA pojišťovnu a.s., Pojišťovnu VZP, a.s., Pilow pojišťovnu a.s.
- Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován pojistitelem a zákazník odměnu pojišťovacím zprostředkovateli nehradí. Odměna pojišťovacího zprostředkovatele se stanovuje na základě objemu pojistného.
- Záznám z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.
- Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

**Doporučení pojistného produktu zákazníkovi**

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

V: Praze

Dne: 12.12.2022

