

Pojišťovací zprostředkovatel 1

Pojišťovací zprostředkovatel 2

Vzor NPS

Kód DP



Pojištění propadnutí kauce skládané při pronájmu rekreačního plavidla

Pojistná smlouva číslo:

(dále jen „smlouva“)



Pojistitel

Allianz pojišťovna, a. s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815
www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz

Bankovní spojení

Číslo účtu/kód banky

2727/2700

Variabilní symbol

3558

Konstantní symbol

Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok
Allianz pojišťovny, a. s.



Pojišťovací zprostředkovatel

Pojišťovací zprostředkovatel

Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu

Příjmení

Jméno

E-mail

Telefon

Registrační číslo
přidělené ČNBOsobní
číslo

Pojistník (ten, kdo uzavírá s pojistitelem pojistnou smlouvu)

Obchodní
firma
(nebo název)

Příjmení

Titul

Jméno

Rodné číslo
(nebo datum
narození)Bankovní
spojení - č. ú.

/

IČO

Zapsaný
v obch. rejstříku
vedeném

oddíl

vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Místo (obec,
část obce)

E-mail

Telefon

Kontaktní adresa

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Místo (obec,
část obce)

Pojištěný (vyplňte pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka)

Obchodní
firma
(nebo název)

Příjmení

Titul

Jméno

Rodné číslo
(nebo datum
narození)Bankovní
spojení - č. ú.

/

IČO

Zapsaný
v obch. rejstříku
vedeném

oddíl

vložka

Adresa sídla (nebo bydliště)

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Místo (obec,
část obce)

E-mail

Telefon

Kontaktní adresa

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Místo (obec,
část obce)

Počátek pojištění

 . . Pojistné
období

Roční (pojištění na dobu neurčitou)

Jednorázové (pojištění sjednáno na dobu určitou) – max. 30 dní

Konec pojištění

 . .

Předmět pojištění

Název pronajímatele plavidla (charterová společnost) Číslo smlouvy o pronájmu plavidla (číslo faktury)

Územní působnost Evropa a Středozemní moře Jiná

Pojistná částka (výše kauce)	Spoluúčast	Jednorázové pojistné	Připojištění odpovědnosti*	
<input type="checkbox"/> do 14 000 Kč	1 600 Kč	1 400 Kč	160 Kč	
<input type="checkbox"/> do 28 000 Kč	2 400 Kč	2 450 Kč	240 Kč	
<input type="checkbox"/> do 42 000 Kč	3 200 Kč	3 750 Kč	320 Kč	
<input type="checkbox"/> do 56 000 Kč	4 000 Kč	4 850 Kč	400 Kč	
<input type="checkbox"/> do 70 000 Kč	4 000 Kč	6 350 Kč	480 Kč	
<input type="checkbox"/> do 84 000 Kč	4 000 Kč	7 900 Kč	560 Kč	Pojistné za pojištění kauce <input type="text"/> Kč
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	+
				Připojištění odpovědnosti <input type="text"/> Kč

* Limity pojistného plnění: újma na životě 15 mil. Kč, škoda na věci 2 mil. Kč, jiná újma na jmeně 80 000 Kč (spoluúčast 10 %, min. 2 500 Kč, max. 20 000 Kč).

=



Rekapitulace pojistného

Zvláštní sleva Důvod

Přirážka Důvod

První platba bankovním převodem v hotovosti Doklad č.

Následné platby bankovním převodem poštovní poukázkou

Číslo účtu/kód banky 2727/2700 Variabilní symbol

Základní pojistné celkem 0,00 Kč

Sleva % = - 0,00 Kč

Přirážka % = + 0,00 Kč

= Jednorázové pojistné 0,00 Kč

Přirážka % = + 0,00 Kč

= Běžné (roční) pojistné 0,00 Kč



Dotazník

Měl jste škodní událost za poslední 3 roky?

ano počet šk. událostí celková výše škody tis. Kč ne

Prohlášení pojistníka

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen:

- s příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO 1/14, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění rekreačního plavidla ZPP-RP 1/14, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem rekreačního plavidla ZPP-ORP 1/14, Doplnkové pojistné podmínky pro pojištění propadnutí kauce skládané při pronájmu rekreačního plavidla DPP-K 1/14),
- se záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojištěním odlišný od pojištěného, potvrzuje pojištěný, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu. Pojištěný má povinnost seznámit pojištěné osoby, jsou-li odlišné od pojištěného, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Zpracování osobních údajů pojistitelem se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Účel, doba, rozsah a způsob zpracování osobních údajů a dále okruh osob, které údaje budou zpracovávány či jim budou zpřístupněny, jsou uvedeny v Předšmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů.

Ano Pojištěný dává souhlas k využití svých osobních údajů, včetně sděleného elektronického kontaktu pro marketingové účely, pro zvyšování kvality služeb a k předávání svých osobních údajů pro marketingové účely subjektům specifikovaným v Předšmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů a za podmínek tam stanovených.

Pojistník a pojištěný jsou povinni případnou změnu zpracovávaných osobních údajů nahlásit pojistiteli bez zbytečného odkladu. Pojištěný svým podpisem potvrzuje, že výše uvedené souhlasí uděluje po seznámení se s přesnými podmínkami zpracování osobních údajů obsaženými v Předšmluvní informaci – Poučení o zpracování osobních údajů, a že si je vědom rozsahu těchto souhlasů.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

Odhly od čl. 7, odst. 5 a) VPPMO 1/14 pokud pojištění zanikne na návrh pojištěného do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy, náleží pojistiteli běžné pojistné odpovídající nejméně 70 % ročního pojistného.

zpracováno

. .

datum sjednání

místo sjednání

podpis a razítko pojištěného

podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.