



A. POJISTITEL

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

B. POJISTNÍK

Jde o : právnickou osobu Státní příslušnost: CZE

Rodné číslo / IČ: **62156489** Příjmení/název firmy: **Mendelova univerzita v Brně** Jméno: _____ Titul: _____
Adresa bydliště/sídla (místo), č.p.: **Zemědělská 1665/1** Obec - dodací pošta: **BRNO, ČERNÁ POLE** PSČ/ZIP k.: **61300** Telefon: _____ Stát: **CZE Česká republika**
Jednající: **Rektor Prof. Ing. Hlušek Jaroslav**
Korespondenční adresa: _____
Prostředky elektronické komunikace: Mobil: _____ Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací ze strany pojistitele.

C. VLASTNÍK

Jde o : právnickou osobu Státní příslušnost: CZE

Mendelova univerzita v Brně Telefon: _____
Rodné číslo / IČ: **62156489**
Adresa bydliště/sídla, stát: **Zemědělská 1665/1, 61300 BRNO, ČERNÁ POLE, CZE Česká republika**

D. PROVOZOVATEL / DRŽITEL

Jde o : právnickou osobu Státní příslušnost: CZE

Mendelova univerzita v Brně Telefon: _____
Rodné číslo / IČ: **62156489**
Zemědělská 1665/1, 61300 BRNO, ČERNÁ POLE, CZE Česká republika

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Druh vozidla : **F Přívěs** Je vozidlo určeno pro přepravu nebezpečných věcí : **Ne**

VIN (č.karoserie / podv.): **TKXV26175DANB0182** Tovární značka, typ : **AGADOS VZ 26**
Registrační značka: **NENÍ** Série a číslo tech. průkazu voz.: **UF582967** Kategorie vozidla (zkratka): **O1**

Rok výroby: **2013** Palivo : **Bez** Závazný objem: _____ Max výk. motoru: _____ Počet m. k sazání: _____ Poč. m. k stání: _____ Největší povolená / celková hmotnost : **750 kg**

F. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Produkt: **BENEFIT** Počátek pojištění: **01.01.2014 v 00.00** Konec pojištění: **31.12.2014 v** Kód produktu: **M**
Všeobecné pojistné podmínky, resp. dodatkové pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:
R - 630 / 08 R - 632 / 08 Limit 100 mil. Kč za škodu na zdraví nebo usmrcení a limit 100 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

G. ÚDAJE O POJISTNĚNÍ

Základní pojistné pro příslušnou kategorii vozidel: **216 Kč** Kód kategorie: **F1**

Bonus - „Důvěra“: **NE**
Bonus / Dle R 632/08 při: **BPZ** Procentuální sleva na pojistné: **60 %** Kód bonusu resp. malusu: **S**
malus zařazení do: _____
Roční pojistné: **216 Kč**
Pojistné období: **3 měsíce** Dodatkový kód: _____
Pojištění se sjednává: **DOHODA O PROLONGACI A FREKVENCI PLACENÍ, se slevou nastavenou na flotilu ve výši 60 %**
Kód pojistného období: **4** Poj. za pojistné období : **21 Kč**
Pojistné za první pojistné období: **21 Kč** bylo uhrazeno inkasním blokem číslo: _____
Způsob platby: _____
Pomocí HIP č.:6980537241

H. VÍCENÁSOBNÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistník nemá sjednáno vícenásobné pojištění.

Škodnou událost lze oznámit:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
- c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s. VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

OR 6297974937 27122013DT27122013 ver.:8.0.0.0 Z 11969 P 0 Z 204014 P 100#

Dodatek uzavřen dne: **27.12.2013**

Získatel: **Pavlina Trhliková**
zaměstnanec pojistitele, Získatelské číslo: 11969, Tel: 543534115, E-mail: ptrhlikova@koop.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

