

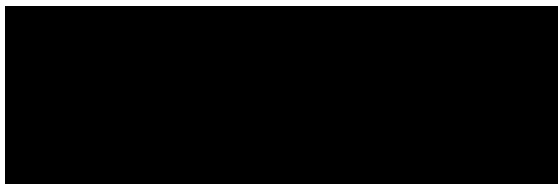
**PRŮVODNÍ DOKLAD SRŽP**

Název společnosti	Město Jaroměř
Číslo smlouvy	105999
Počátek pojištění	1. 1. 2015
Frekvence placení	roční
Produkt, Kód, Druh	Z2V, SRŽP lokální – balíček č. 1
Rizika včetně tarifů	Smrt - [redacted] Smrt úrazem - [redacted] Trvalé následky - [redacted] Invalidita úrazem - [redacted]
Zprostředkovatel	[redacted]
Kontaktní osoba ve firmě	/
Sazba provize	[redacted]
Odpovědná osoba na správě (FPO)	[redacted]
Odpovědná osoba EB	[redacted]

**Přehled plateb pojistného:**

Období	Částka
1. 1. 2015 - 1. 1. 2016	[redacted]
1. 1. 2016 - 1. 1. 2017	[redacted]

Další informace/Poznámky/Historie:





Generali Pojišťovna a.s.  
Generální ředitelství  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika

## Pojistná smlouva č. 105999

### Generali Pojišťovna a.s.

Sídlo: Bělehradská 132, 120 84 Praha 2

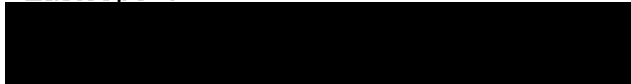
IČO: 61859869

DIČ: CZ699001273

Zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 2866

„Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26.“

Zastoupena:



dále jen "**pojistitel**" na straně jedné

a

### Město Jaroměř

Sídlo: nám. Československé armády 16, 551 01 Jaroměř

IČO: 00272728

Zapsaná: v živnostenském rejstříku

právní forma: Obec nebo městská část hlavního města Prahy

Zastoupena:

Statutární orgán nebo jeho členové:



dále jen "**pojistník**" na straně druhé

uzavírají tímto

## POJISTNOU SMLOUVU NA SKUPINOVÉ ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

(dále také „smlouva“)

podle ustanovení § 2758 a násl. zákona č. 89/2012, občanského zákoníku

### I. Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je sjednání skupinového životního pojištění pro pojištěné osoby. Pojistitel se zavazuje v případě pojistné události ve smyslu ZPP ŽP 2014/01 poskytnout pojistné plnění a pojistník se zavazuje hradit řádně sjednané pojistné.

2. Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob Generali Pojišťovna a.s. (VPP POS 2014/01) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro životní pojištění (ZPP ŽP 2014/01), které jsou nedílnou součástí této smlouvy jako příloha č. 1.
3. V rámci pojištění dle této smlouvy se pro pojištěné osoby sjednává vždy:  
Životní pojištění (dále také „ZG5“) jako pojištění hlavní a k němu tři doplňková pojištění, a to
  - a) Doplňkové úrazové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem (dále také „UTZ“),
  - b) Doplňkové úrazové pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním od ██████% SI (dále také „TNP“),
  - b) Doplňkové úrazové pojištění Trvalá invalidita úrazem (dále také „UIZ“),

## II. Pojištěné osoby

1. Pojištěnými osobami jsou
  - a) členové statutárního orgánu nebo stávající zaměstnanci pojistníka, jejichž návrhy na zahrnutí do smlouvy skupinového pojištění (dále jen návrhy na zahrnutí do smlouvy) byly přijaty pojistitelem. Pojištěné osoby jsou jmenovitě uvedeny v Seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí smlouvy (příloha č.2). Nedílnou součástí této smlouvy je dále Prohlášení pojištěných osob - VZOR (příloha č. 3).
  - b) noví členové statutárního orgánu nebo zaměstnanci, kteří vyhovují výše uvedené definici dle písm. a); tito budou zařazeni do Seznamu pojištěných osob na základě přijetí písemného návrhu na zahrnutí do smlouvy pojistitelem.
2. Zahrnutí dalších osob do pojištění či jejich vyřazení z pojištění musí být pojistiteli pojistníkem nebo jeho zástupcem písemně oznámeno doručením formuláře o zahrnutí/vyřazení do/z pojištění (příl. č. 4) nebo formou aktualizace přílohy č. 2. Změny budou pojistitelem zaregistrovány a počátek pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby je stanoven v článku IV, bod 1, za podmínky akceptace pojistného rizika pojištěné osoby pojistitelem.
3. Každá pojištěná osoba doloží vyplněné a podepsané Prohlášení pojištěné osoby (příloha č. 3).
4. Smlouva je sjednávána bez zkoumání zdravotního stavu.
5. Jednotlivé druhy pojištění mohou být sjednány pouze pro osoby, které nepřesahují maximální možný vstupní věk pro dané pojištění. Maximální vstupní věk pojištěné osoby pro jednotlivé druhy pojištění:
  - a) 69 let pro životní pojištění
  - b) 69 let pro doplňkové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem
  - c) 69 let pro doplňkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od ██████%
  - d) 69 let pro doplňkové pojištění trvalé invalidity úrazem

6. Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby s rozsahem pojištění.
7. Pojistník je povinen zajistit od všech pojištěných osob podepsání Prohlášení pojištěné osoby, jehož součástí je Poučení subjektu údajů o ochraně osobních údajů a jehož vzor je přílohou č. 3 této smlouvy. Podepsaná Prohlášení pojištěných osob se pojistník zavazuje přiložit k Seznamu pojištěných osob nebo k Žádosti o zahrnutí do pojištění. Pojistník se zavazuje pojistiteli hlásit změny v údajích uvedených v Seznamu pojištěných osob.

### III. Pojistné částky

1. Pojistná částka pro jednotlivé pojištěné osoby se stanovuje následovně:

- Životní pojištění (Smrt z jakékoliv příčiny) činí [REDACTED]
- Doplnkové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem činí [REDACTED]
- Doplnkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od [REDACTED] činí [REDACTED]
- Doplnkové pojištění trvalé invalidity úrazem činí [REDACTED]

### IV. Počátek a Zánik pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby

#### 1. Počátek pojištění

- a) pro osoby dle čl. II. odst. 1, písm. a) je stanoven k 01. 1. 2015, 00.00 hod.;
- b) pro osoby zařazené do seznamu pojištěných osob dle čl. II. odst. 1, písm. b) po datu 1. 1. 2015 je stanoven vždy k 00.00 hod. prvního dne následujícího měsíce, ve kterém byl přijat písemný návrh na zahrnutí pojištěné osoby do smlouvy pojistitelem, za splnění podmínek uvedených v čl. II. této smlouvy.

#### 2. Zánik pojištění

K zániku jednotlivého pojištění dojde mimo způsoby uvedené ve VPP POS 2014/01 a ZPP ŽP 2014/01 také takto:

Jednotlivé životní pojištění zaniká

- a) ve 24.00 hod. posledního dne měsíce, ve kterém byla doručena žádost pojistníka na vyřazení pojištěné osoby ze seznamu pojištěných osob, nebo
- b) ve 24.00 hod. posledního dne měsíce, který byl při akceptaci pojistného rizika pojištěné osoby určen jako konec pojištění, nebo
- c) ve 24.00 hod. posledního dne měsíce, ve kterém pojištěná osoba dosáhla věku 70 let, nebo
- d) dnem, kdy skončí hlavní pracovní poměr pojištěné osoby u pojistníka nebo
- e) dnem, kdy tato smlouva pozbude účinnosti nebo
- f) ve 24.00 hod. posledního dne pojistného období, pokud nedojde k prodloužení smlouvy dle čl. XII odst. 3 této smlouvy, a to v závislosti na tom, které datum je dřívější.

Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem zaniká

- a) společně s hlavním pojištěním nebo
- b) ve 24.00 hod posledního dne měsíce, ve kterém pojištěná osoba dosáhla věku 70 let, a to v závislosti na tom, které datum je dřívější.

Doplňkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od ██████ % SI zaniká

- a) společně s hlavním pojištěním nebo
- b) ve 24.00 hod posledního dne měsíce, ve kterém pojištěná osoba dosáhla věku 70 let, a to v závislosti na tom, které datum je dřívější;

Doplňkové pojištění trvalé invalidity úrazem zaniká

- a) společně s hlavním pojištěním nebo
- b) ve 24.00 hod posledního dne měsíce, ve kterém pojištěná osoba dosáhla věku 70 let, a to v závislosti na tom, které datum je dřívější.

## V. Pojistné období

Pojistným obdobím, za které se platí pojistné, je dvanáct po sobě jdoucích měsíců. První pojistné období začíná dne 01. 1. 2015 v 00.00 hod a končí dne 31. 12. 2015 ve 24.00 hod.

## VI. Výroční den

Výroční den je stanoven k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

## VII. Oprávněné osoby, rozšíření pojistné ochrany

### 1. Životní rizikové pojištění

Oprávněnou osobou je obmyšlená osoba určená pojištěnou osobou na Prohlášení pojištěné osoby, není-li určena, tak v případě pojistné události úmrtí pojištěného během trvání pojištění vyplatí pojistitel pojistné plnění ve výši pojistné částky oprávněné osobě dle ZPP ŽP 2014/01.

### 2. Doplňkové pojištění smrti následkem úrazu

Oprávněnou osobou je obmyšlená osoba určená pojištěnou osobou na Prohlášení pojištěné osoby, není-li určena, tak v případě pojistné události úmrtí pojištěného během trvání pojištění vyplatí pojistitel pojistné plnění ve výši pojistné částky oprávněné osobě dle ZPP ŽP 2014/01.

### 3. Doplňkové pojištění pro pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním a výplatou pojistného plnění od ██████ % stupně invalidity

Oprávněná osoba je pojištěný. Pojistné plnění bude vyplaceno ve prospěch pojištěného dle jeho dispozic.

## **VIII. Výše pojistného**

1. Pojistné je součtem pojistného jednotlivých pojištěných osob dle Seznamu pojištěných osob.
2. Celková výše pojistného za pojistné období se mění v závislosti na počtu pojištěných osob.
3. Roční pojistné za „Balíček“ pro jednu osobu činí [REDACTED] Kč.

## **IX. Platba pojistného**

1. Pojistné je stanoveno na pojistné období a bude hrazeno formou ročních splátek na základě faktury zaslané pojistitelem. Splatnost bude uvedena na faktuře.
2. Pojistné za první pojistné období bude pojistitelem vyfakturováno na základě prvního Seznamu pojištěných osob, který je přílohou této smlouvy.
3. Pojistník zašle pojistiteli nejpozději šest týdnů před každým výročním dnem aktuální seznam pojištěných osob, na jehož základě pojistitel vypočte pojistné na následující pojistné období.

## **X. Vyúčtování**

1. Vyúčtování pojistného (přeplatek nebo nedoplatek) za změny v Seznamu pojištěných osob bude provedeno vždy k výročnímu dni a bude zasláno pojistníkovi spolu s předpisem pojistného dle čl. IX.  
Pokud nedojde k prodloužení smlouvy dle čl. XII, odst. 3, bude vyúčtování za změny v Seznamu pojištěných osob provedeno ke konci pojistného období a bude zasláno pojistníkovi se splatností 30 dnů po odeslání vyúčtování.

## **XI. Hlášení škodných událostí**

1. Škodná událost může být pojistiteli oznámena pouze na tiskopisu pojistitele. Na jeho základě pojistník potvrdí pojistiteli, že jde o pojištěného zaměstnance pojistníka. Oznámení musí být řádně a pravdivě vyplněno, opatřeno razítkem pojistníka a podpisem osob oprávněných za pojistníka jednat. Bez předložení těchto dokladů není pojistitel povinen poskytovat pojistné plnění z této smlouvy.
2. Kontaktní adresa k zasílání tiskopisu je Generali Pojišťovna a.s., oddělení Employee Benefits, Bělehradská 132, 120 84 Praha 2.
3. Pojistitel je povinen poskytovat pojistné plnění za podmínek v této smlouvě dohodnutých.
4. Pojistitel má právo přezkoumat podklady týkající se škodné události.

## XII. Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva je platná ke dni podpisu této smlouvy a účinná ke dni počátku pojištění. Smlouva se řídí právním řádem České republiky.
2. Smlouva je uzavřena na dobu určitou, a to od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2015.
3. Smlouva bude automaticky prodloužena o další pojistné období, pokud jedna ze smluvních stran neoznámí doporučeným dopisem nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období, že nemá zájem o prodloužení smlouvy. V případě pochybností se oznámení má za doručené tři dny po odeslání.
4. Přílohy této smlouvy jsou její nedílnou součástí. Ke dni podpisu smlouvy tvoří její přílohovou část:

příloha č. 1	VPP POS 2014/01, ZPP ŽP 2014/01
příloha č. 2	Seznam pojištěných osob
příloha č. 3	Prohlášení pojištěných osob (VZOR)
příloha č. 4	Vzor Žádosti - zahrnutí/vyřazení do/z pojištění pro pojištěné osoby
příloha č. 5	Identifikace klienta-právnícké osoby
5. Tato smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.
6. Pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu. Dále prohlašuje, že Pojistiteli před uzavřením smlouvy sdělil všechny své pojistné potřeby a požadavky a žádné další nemá. Pojistník prohlašuje, že nabízené pojištění odpovídá jeho požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuje, že mu byly Pojistitelem úplně zodpovězeny všechny dotazy k sjednávanému pojištění. S rozsahem a podmínkami pojištění je pojistník srozuměn.
7. Skupinové životní pojištění je sjednáno jako pojištění obnosové.
8. Plnění smlouvy vyžaduje předávání osobních údajů pojištěných osob pojistníkem pojistiteli, a to v rozsahu dle příloh této smlouvy (zejména přílohy č. 2), případně dalších údajů potřebných pro plnění smlouvy. Pojistitel se zavazuje zpracovávat tyto osobní údaje v souladu s příslušnými právními předpisy a dodržovat veškeré zákonné povinnosti při zpracování osobních údajů. Pojistitel prohlašuje, že učinil veškerá technická a organizační opatření k zabezpečení ochrany osobních údajů a zavazuje se tato opatření udržovat po celou dobu zpracování. Pojistitel odpovídá zejména za to, že osobní údaje budou zpřístupněny pouze osobám, u kterých je takové zpřístupnění nezbytné pro plnění této smlouvy. Pojistitel je oprávněn zpracovávat osobní údaje po dobu trvání pojištění jednotlivých pojištěných osob, v případě vzniku pojistné události pak po dobu potřebnou k jejímu vypořádání.
9. Pojistitel je oprávněn požadovat pouze takové údaje a informace, které jsou nezbytné pro plnění smlouvy. Pojistník požadované údaje a informace pojistiteli neposkytne zejména v případě, že by jejich poskytnutí bylo v rozporu s právními předpisy, zájmy

pojistníka nebo souhlasy pojištěných osob (vč. absence souhlasu). Pojistitel není oprávněn požadovat informace týkající se jiných pracovníků pojistníka než pojištěných osob.

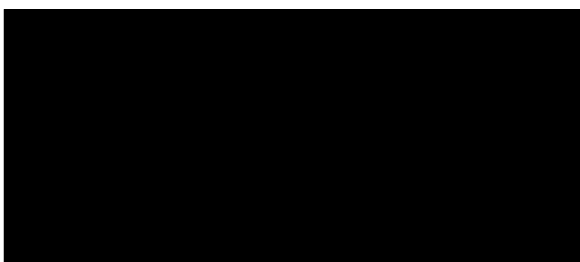
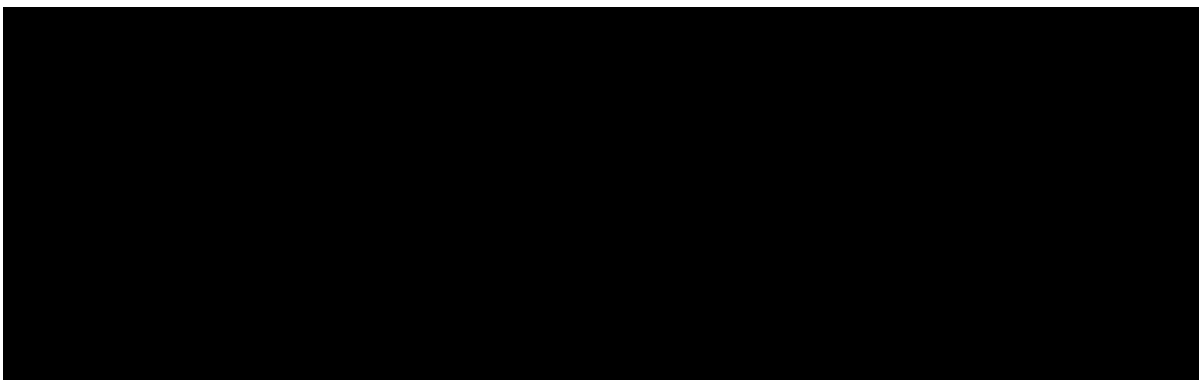
10. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
11. Pojistník potvrzuje, že od pojistitele převzal VPP POS 2014/01 a ZPP ŽP 2014/01 a že je s těmito VPP POS 2014/01, ZPP ŽP 2014/01 seznámen, že jejich obsahu rozumí a že souhlasí s jejich zněním jakožto součástí pojistné smlouvy.
12. Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

V Praze dne: 29.12.2014

V Jaroměři ..... dne: 29.12.2014

pojistitel  
Generali Pojišťovna a.s.

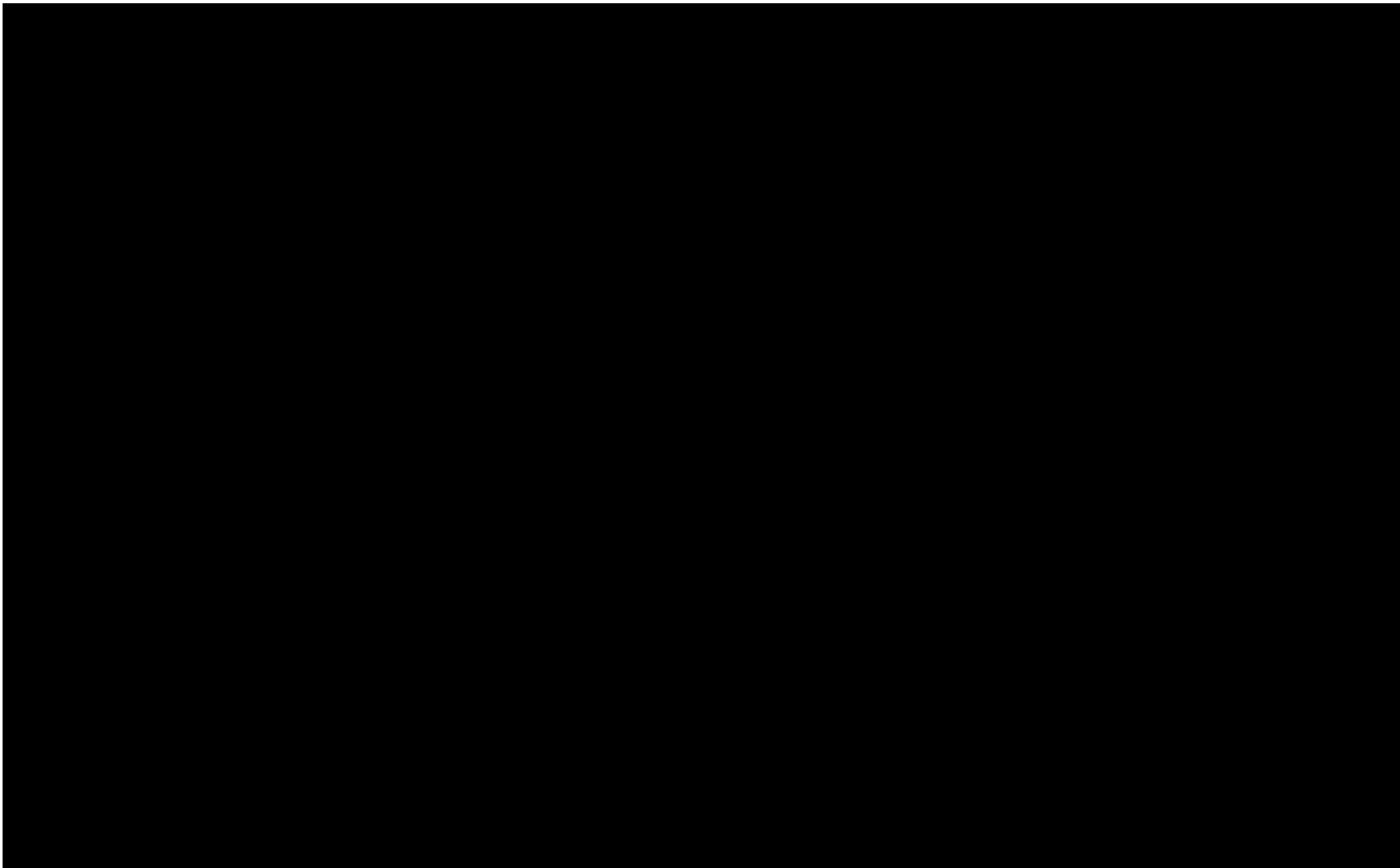
pojistník  
Město Jaroměř



h'



**Všeobecné pojistné podmínky Generali Pojišťovna a.s. – obecná společná část  
(VPP POS 2014/01)**

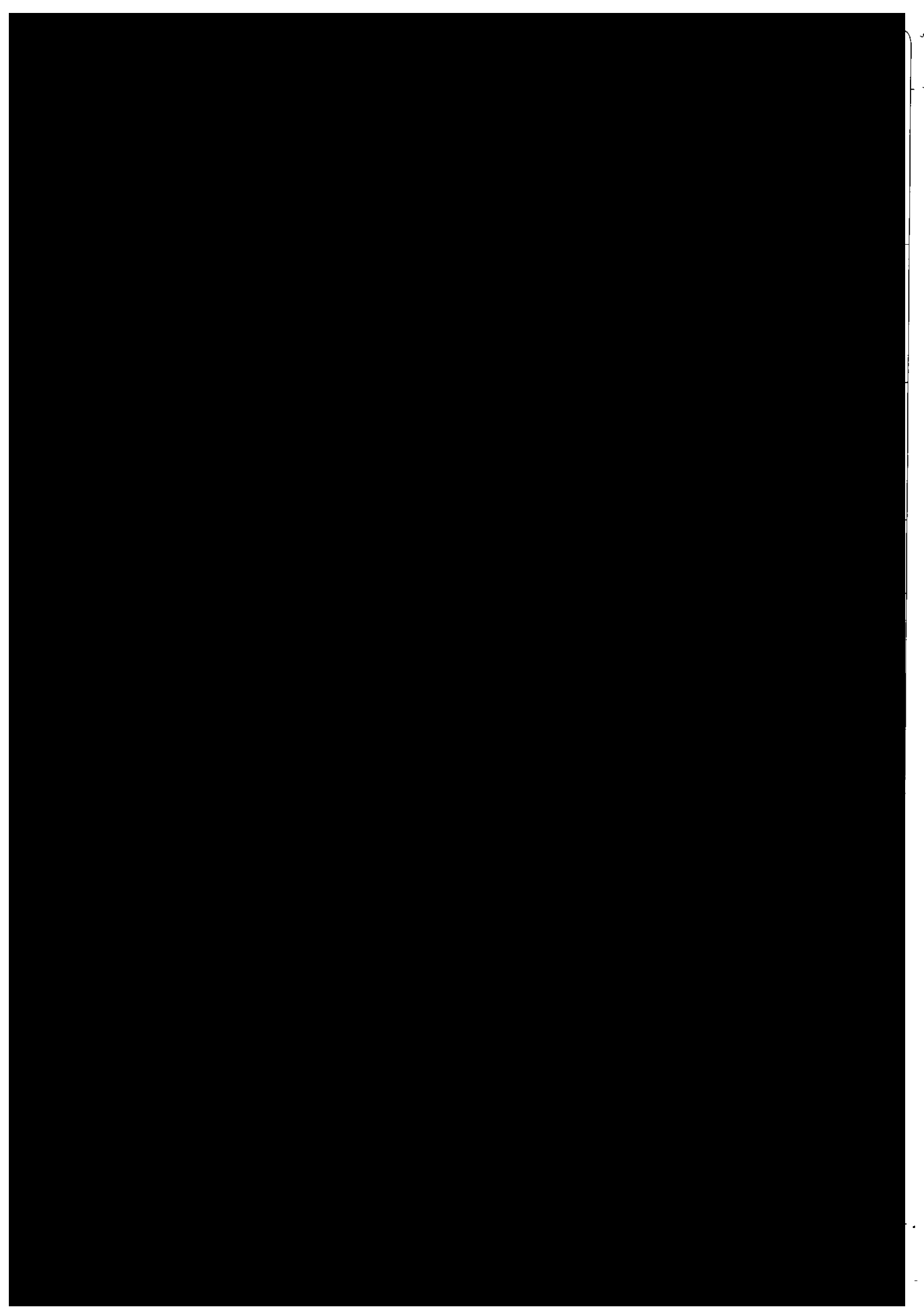
















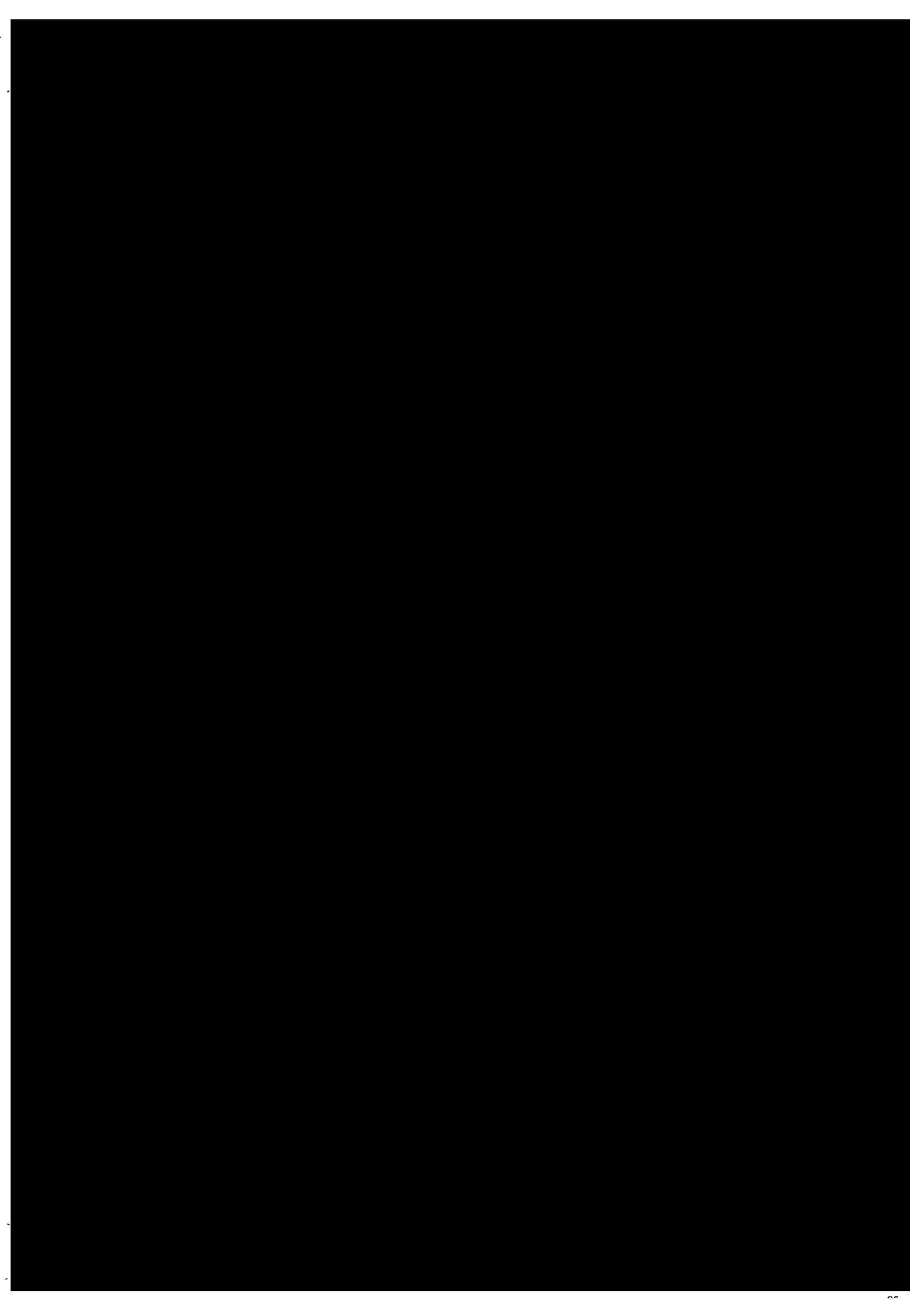


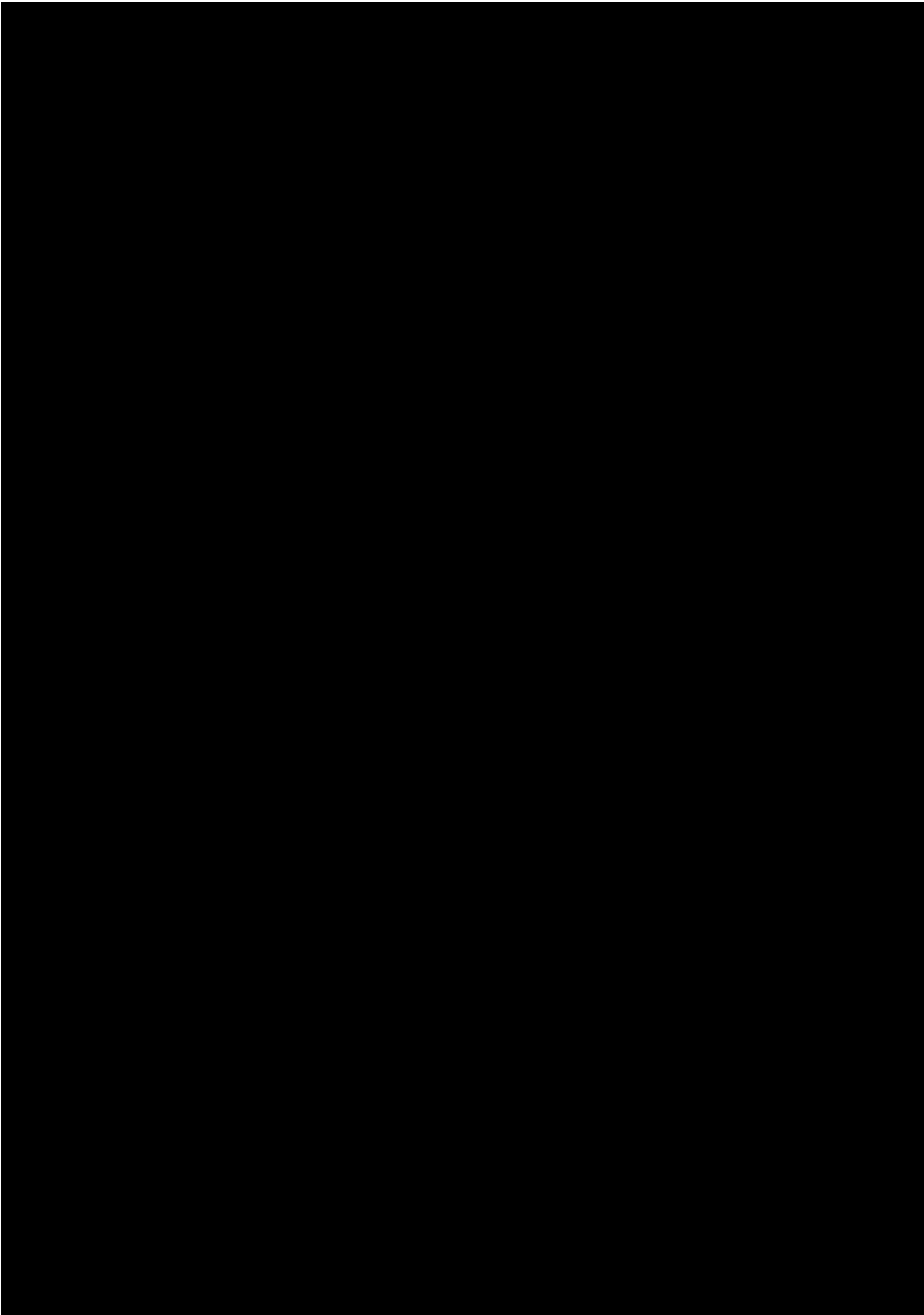


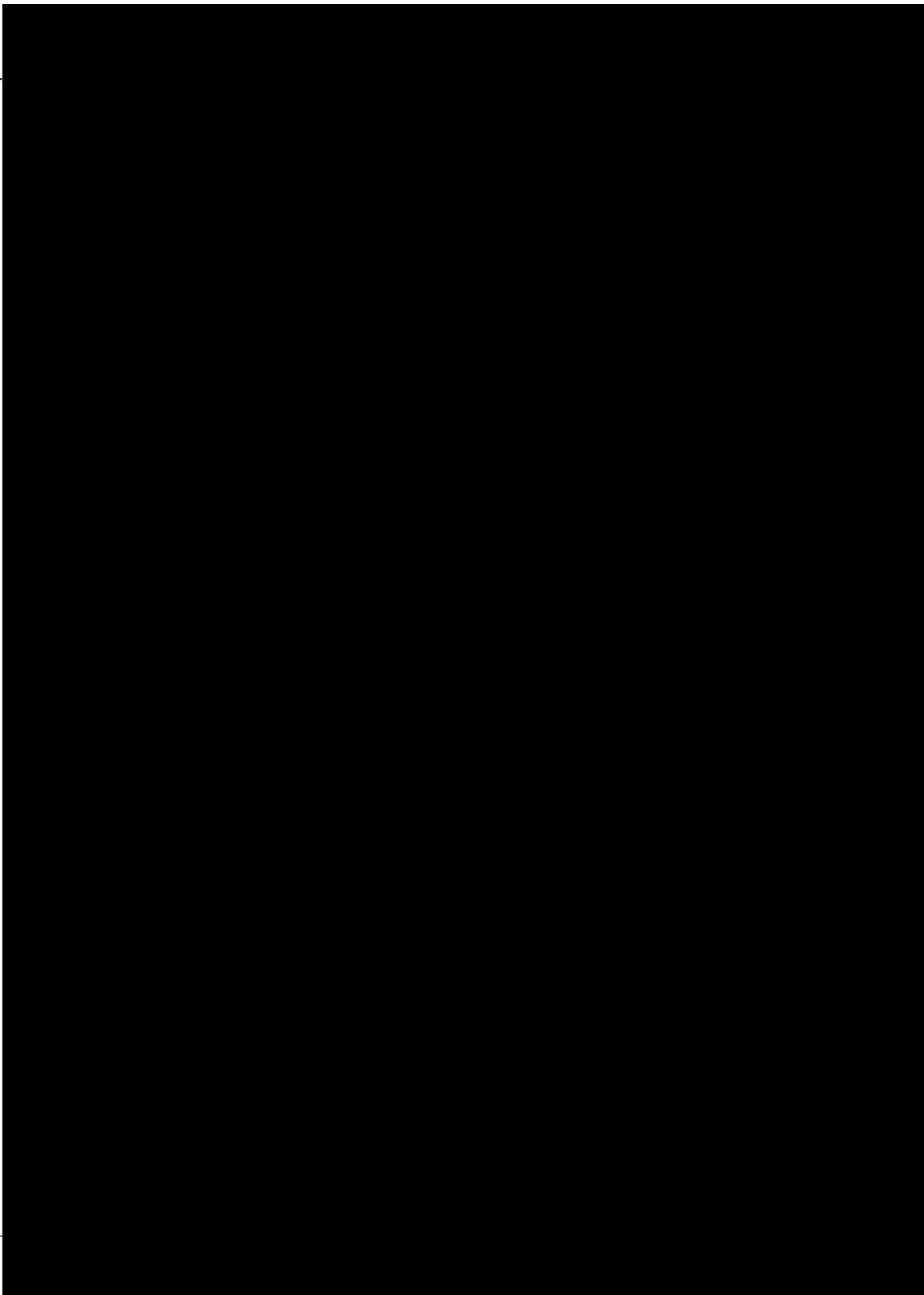


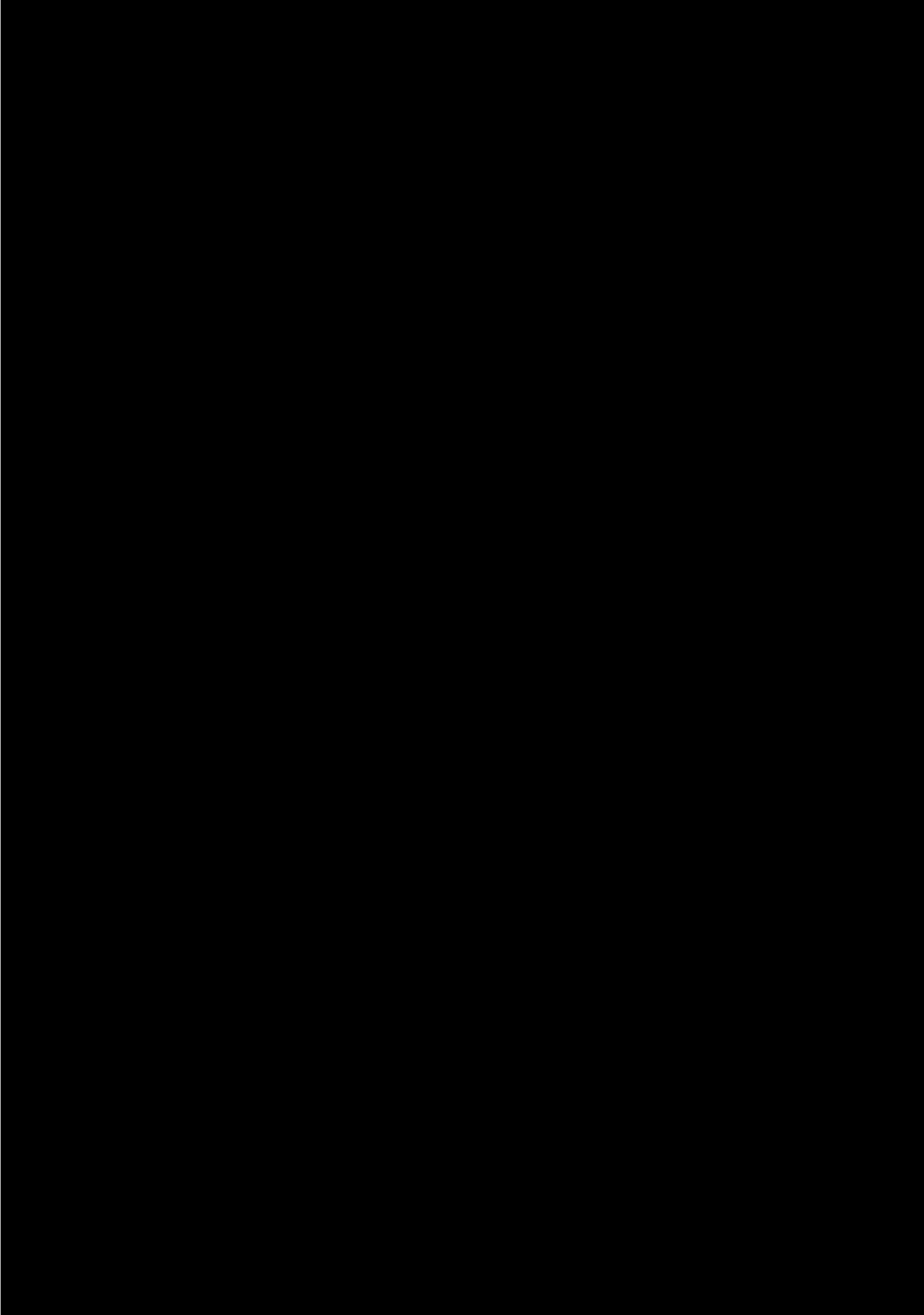




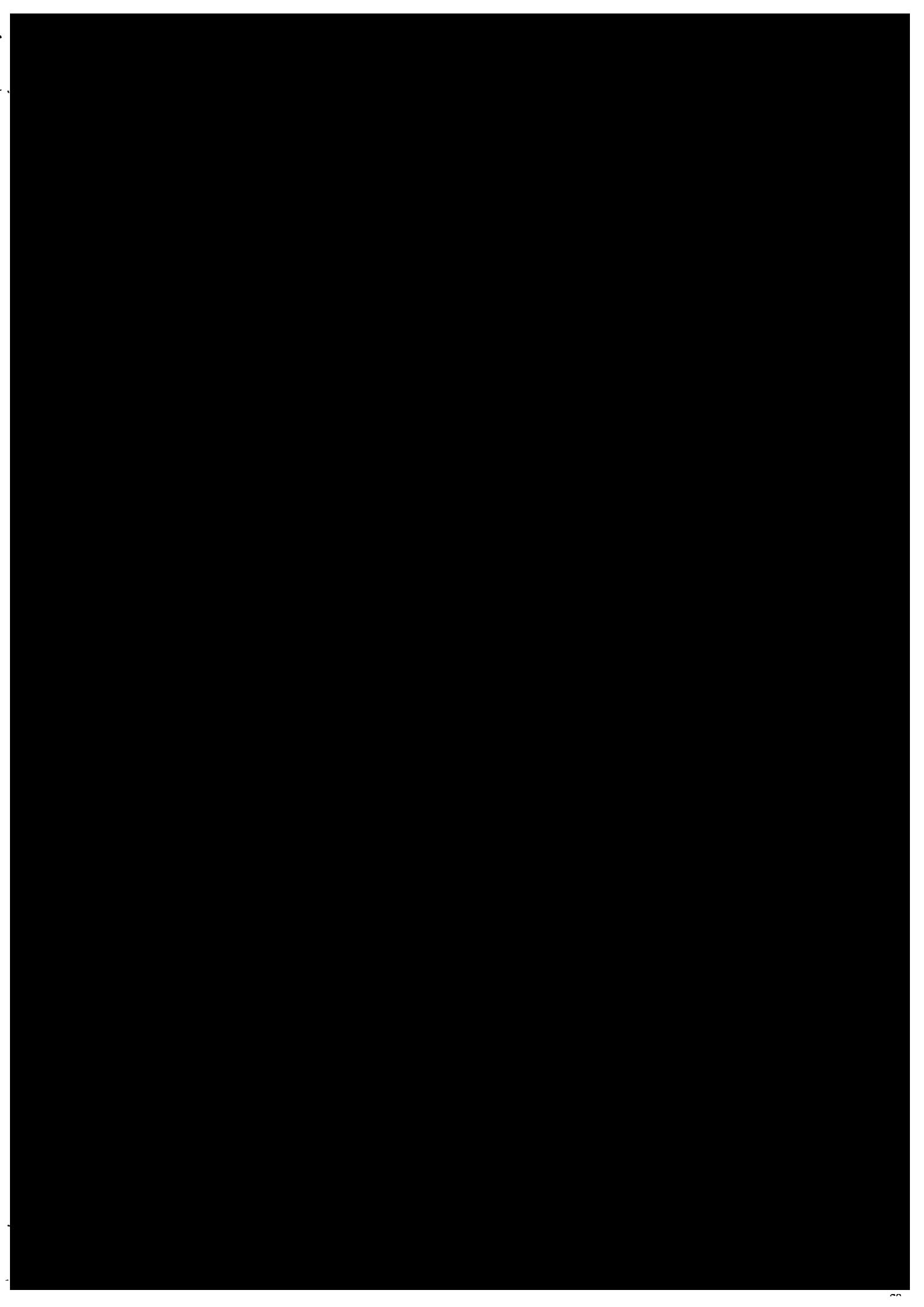


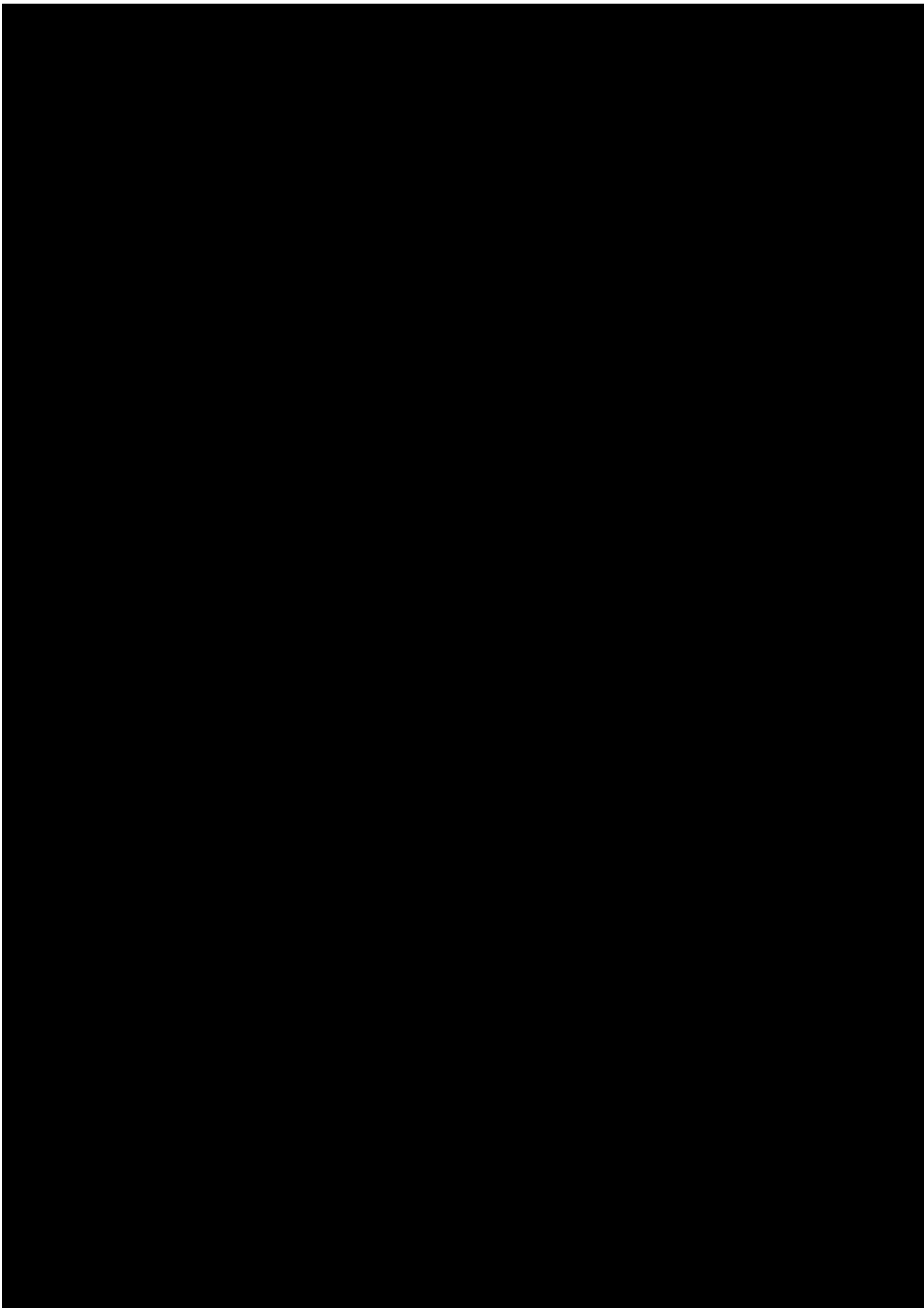


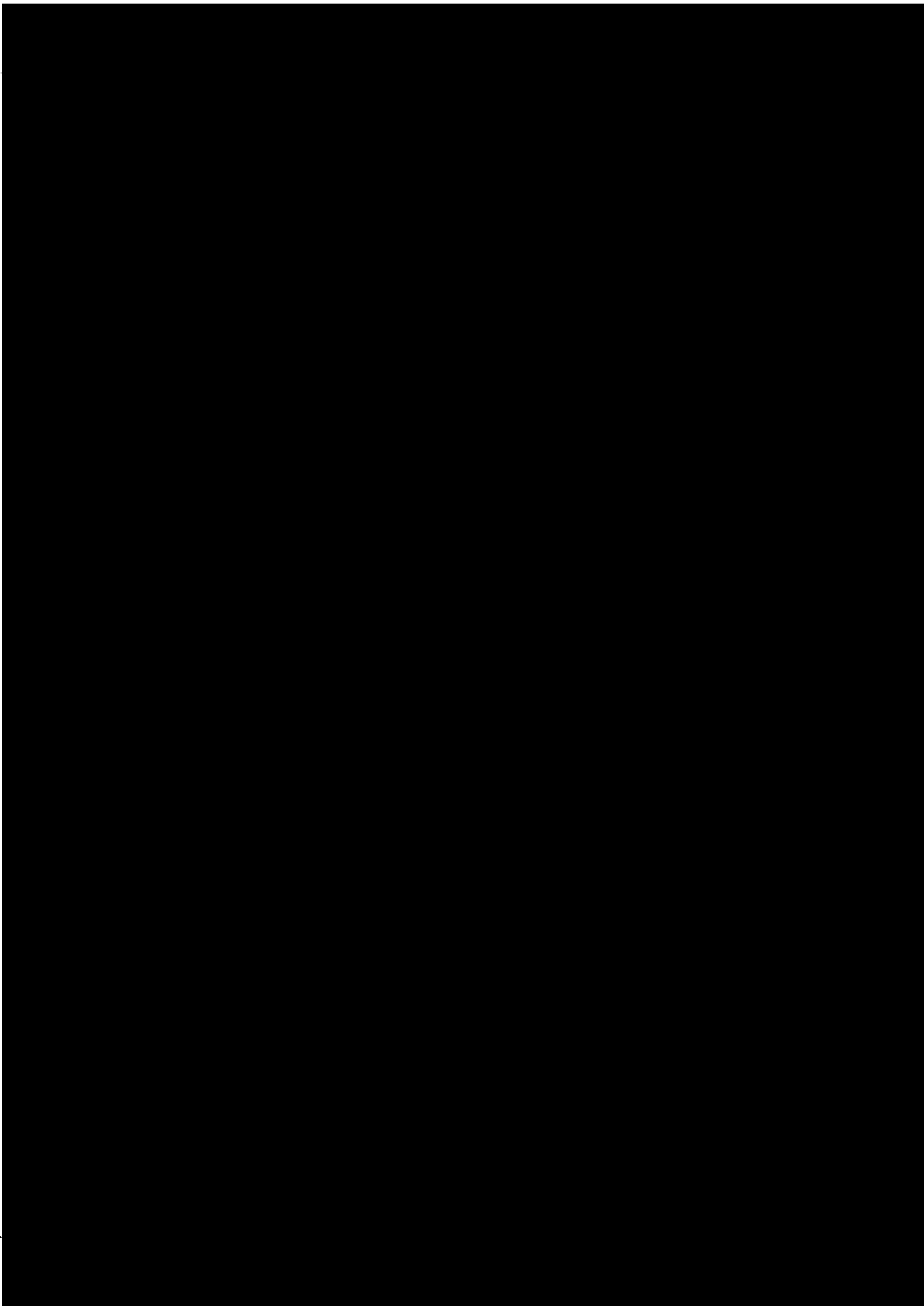


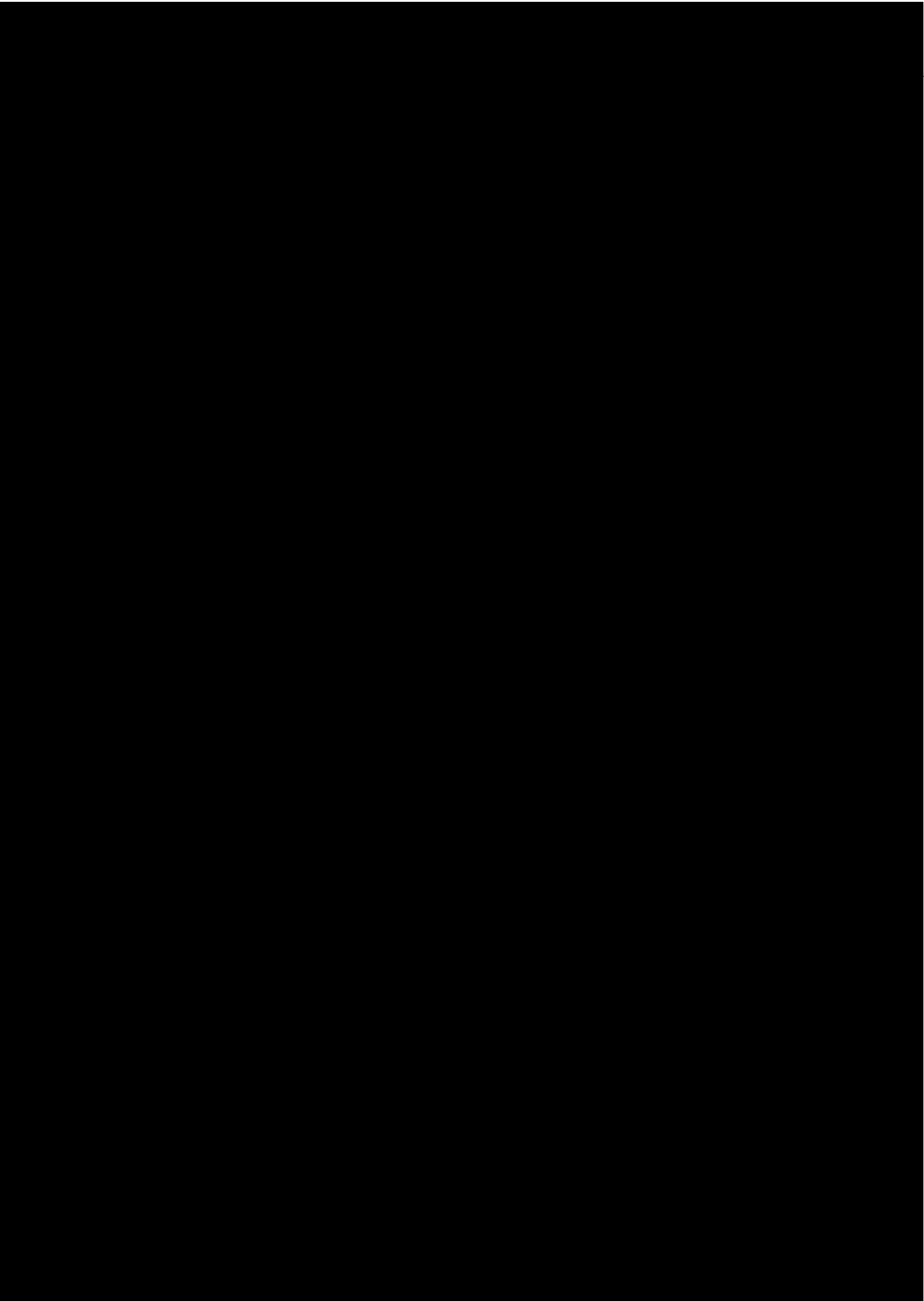










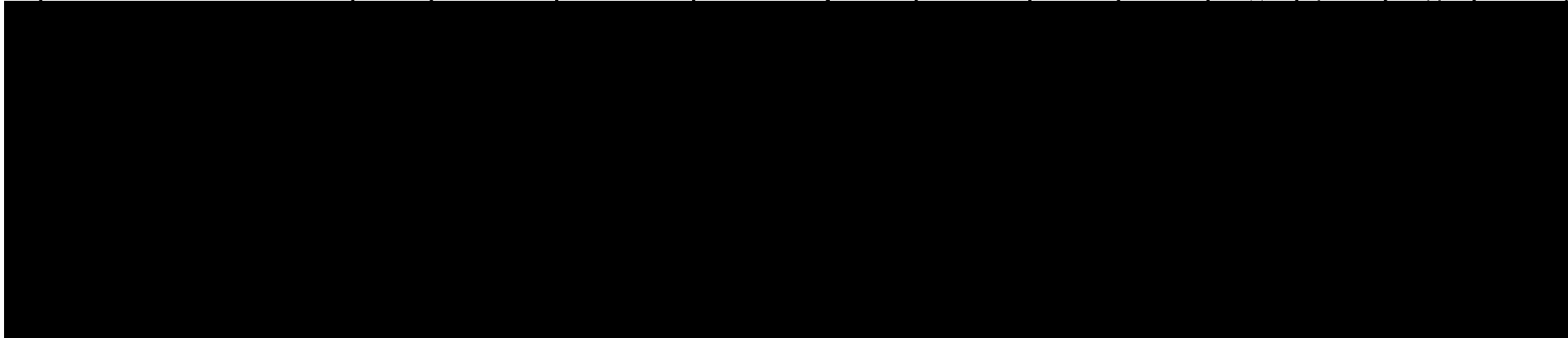


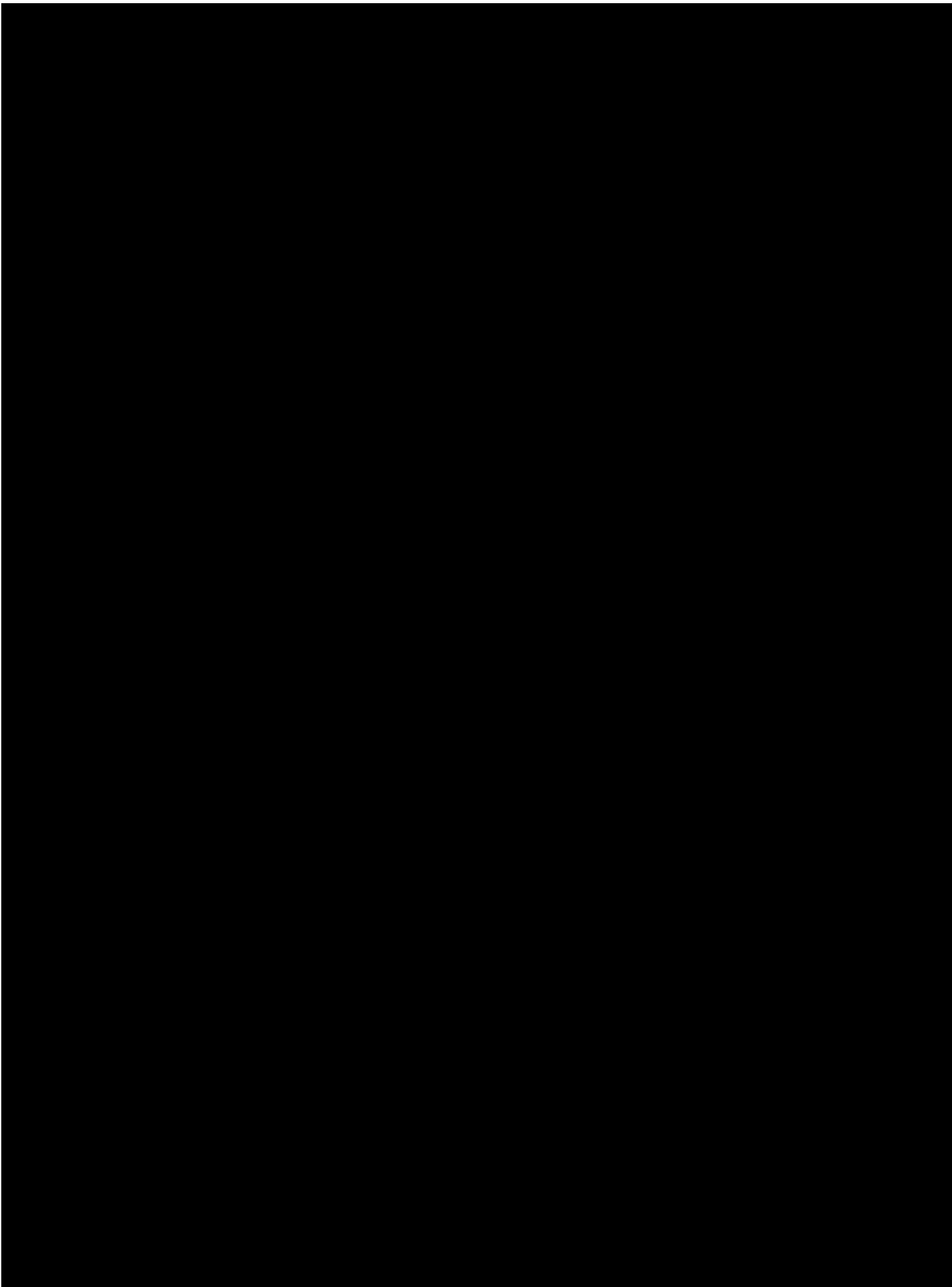


Skupinové Rizikové životní pojištění s připojištěním

2015

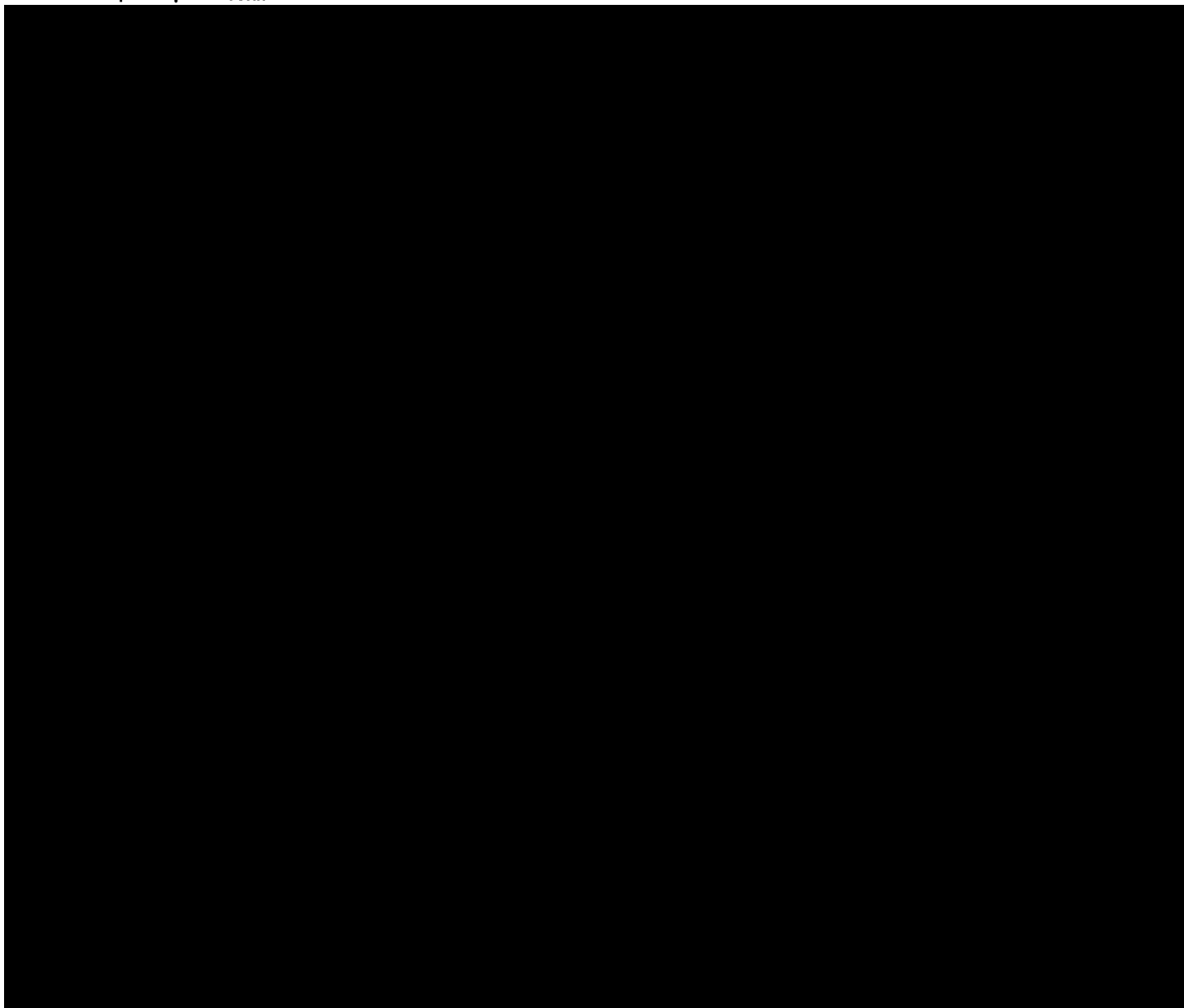
Jméno, Příjmení	Rok narození	Věk	Pohlaví	Smrt z jakékoliv příčiny Z06		Smrt úrazem UTZ		Trvalé následky úrazu (progresivní plnění s výplatou od TNPO)		Invalidita úrazem (UIZ)		Celkové roční pojistné
				Pojistná částka	Roční pojistné	Pojistná částka	Roční pojistné	Pojistná částka	Roční pojistné	Pojistná částka	Roční pojistné	





Příloha č. 3 k PS č. 105999

Prohlášení pojistěného  
Podpisem prohlášení:





## POUČENÍ O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A MLČENLIVOSTI











