

PRŮVODNÍ DOKLAD SRŽP


Název společnosti	DIAMO, státní podnik
Číslo smlouvy	104737
Počátek pojištění	1. 8. 2014
Frekvence placení	roční
Produkt, Kód, Druh	Z2V, SRŽP lokální – balíček č. 2
Rizika včetně tarifů	Smrt - █████ Smrt úrazem - █████ Trvalé následky - █████ Invalidita úrazem █████
Zprostředkovatel	██████████ OK Ostrava
Kontaktní osoba ve firmě	/
Sazba provize	██████████
Odpovědná osoba na správě (FPO)	██████████
Odpovědná osoba EB	██████████

Přehled plateb pojistného:

Období	Částka
1. 8. 2014 - 1. 8. 2015	██████████
1. 8. 2015 - 1. 8. 2016	██████████
1. 8. 2016 - 1. 8. 2017	██████████

Další informace/Poznámky/Historie:

1. 8. 2016 – Dodatek č.1 – přechod z balíčku tři na čtyři, přidání rizika trvalých následků. DK

TG - EMB_SMLOUVA_GLI

 TG40057000011



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

Pojistná smlouva č. 104737

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:

[REDAKCE], člen představenstva

[REDAKCE] člen představenstva

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

a

DIAMO, státní podnik

Sídlo: Máchova 201, PSČ 471 27 Stráž pod Ralskem

Odštěpný závod: DIAMO, státní podnik, odštěpný závod ODRA

Sídlo: Sirotki 1145/7, PSČ 703 86 Ostrava - Vítkovice

IČO: 000 02 739

Zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, sp. zn.

AXVIII 520

Zastoupena:

[REDAKCE] vedoucí Odštěpného závodu

na základě Plné moci udělené s platností od 01. 01. 2003

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. Pojištění se řídí dle Všeobecných pojistných podmínek pro soukromé pojištění osob (dále také "VPP POS 2014/01") a Zvláštních pojistných podmínek pro životní pojištění (dále také "ZPP ŽP 2014/01"). 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. V rámci pojištění dle této smlouvy se pro pojištěné osoby sjednává vždy:
 - Rizikové životní pojištění (dále také „ZG5“),
 - Doplnkové pojištění smrtí úrazem (dále také „UTZ“),
 - Doplnkové pojištění trvalé následky úrazu s progresivním plněním od [REDACTED] (dále také „TNP0“),

II. Pojištěné osoby

1. Pojištěnými osobami jsou
 - a) 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 pojistné smlouvy (příloha č. 2). Nedílnou součástí této smlouvy je dále Prohlášení pojištěných osob - VZOR (příloha č. 3).
 - b) noví zaměstnanci pojistníka, kteří vyhovují výše uvedené definici dle písm. a); tyto 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 pojištěných osoby (příloha č. 3).
4. Smlouva je sjednávána bez zkoumání zdravotního stavu.

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 [REDACTED]
5. Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby s rozsahem pojištění.

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]

IV. Počátek a konec pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby

1. Počátek pojištění

- a) pro osoby dle čl. II. odst. 1, písm. a) je stanoven k 01. 08. 2014, 00.00 hod.;
- b) pro osoby zařazené do seznamu pojištěných osob dle čl. II. odst. 1, písm. b) po datu 01. 08. 2014 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. Konec pojištění

Jednotlivé životní rizikové pojištění končí

- 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) 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
- e) dnem, kdy skončí hlavní pracovní poměr pojištěné osoby u pojistníka nebo
- f) dnem, kdy tato smlouva pozbude účinnosti.

Doplňkové pojištění smrti způsobené úrazem končí společně s hlavním pojištěním (rizikové životní pojištění) nebo 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 [REDACTED] končí společně s hlavním pojištěním (rizikové životní pojištění) nebo 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. 08. 2014 v 00.00 hod a končí dne 31. 07. 2015 ve 24.00 hod.

VI. Výroční den

Výroční den je stanoven k 01. 08. 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 [redacted] 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.

Celková výše pojistného za pojistné období se mění v závislosti na počtu pojištěných osob.

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.
2. 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 01. 08. 2014 do 31. 07. 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 - zahnutí/vyřazení do/z pojištění pro pojištěné osoby
příloha č. 5	Pojistná rizika – varianty vč. pojistného za balíček
příloha č. 6	Identifikace klienta-právnícké osoby
5. Smlouvu je možné měnit pouze písemnými 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 seznámen.
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.

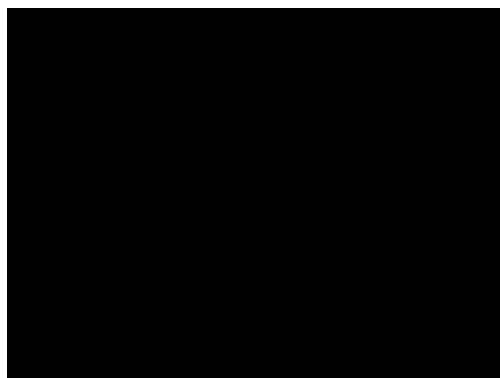
V Praze dne: 25. 07. 2014

pojistitel
Generali Pojišťovna a.s.

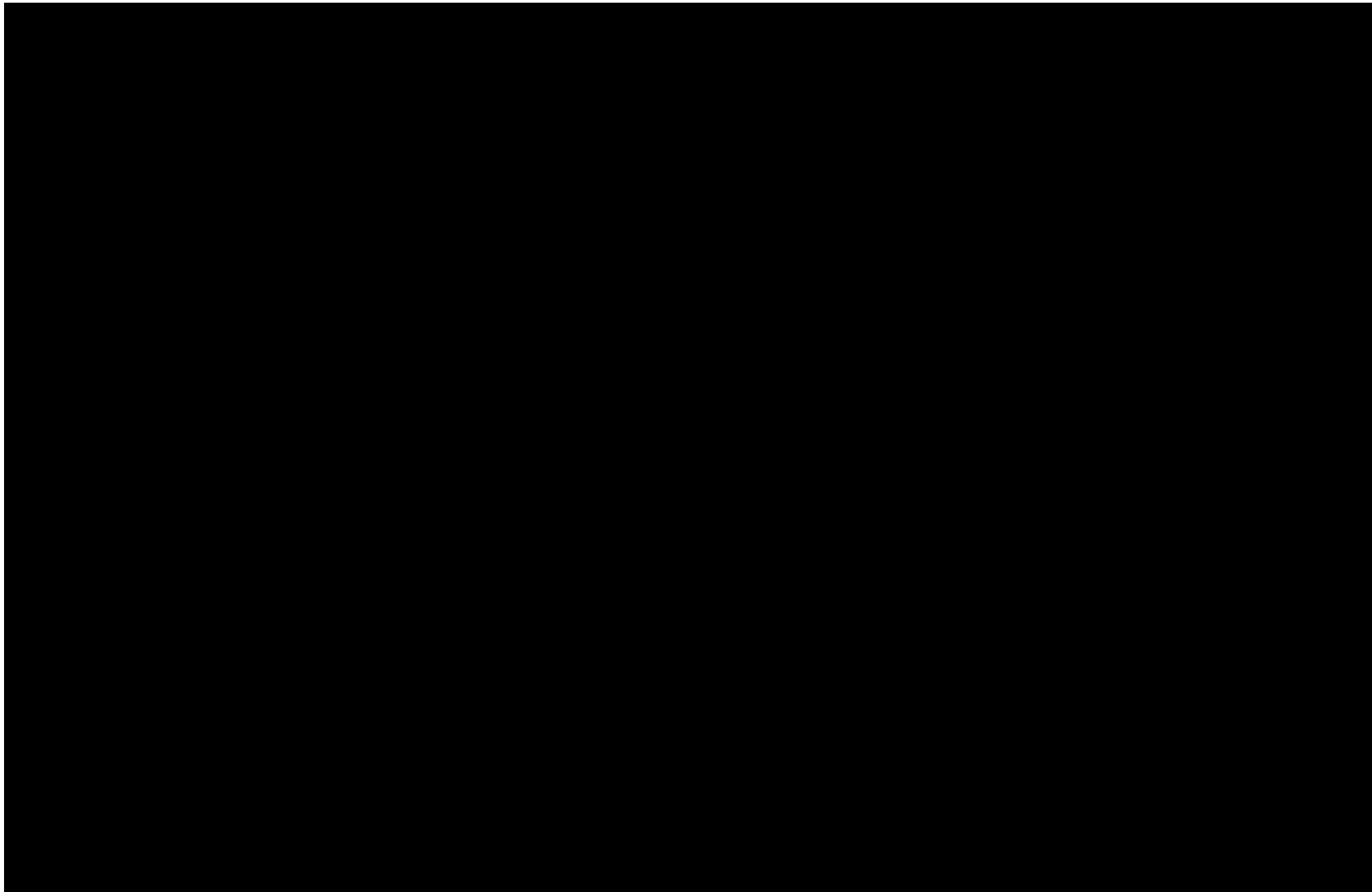


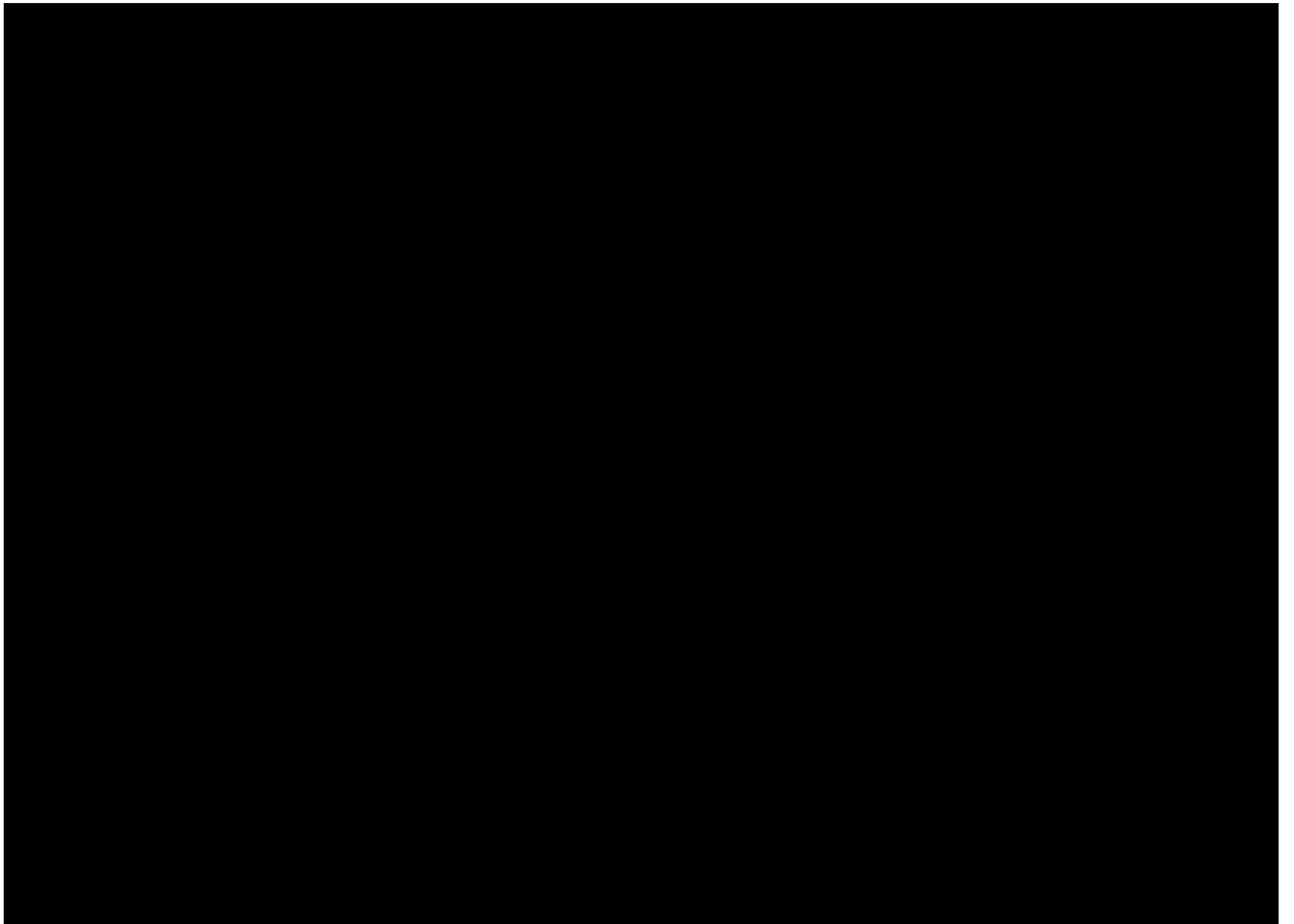
V Ostravě-Vítkovicích dne: - 9 -07- 2014

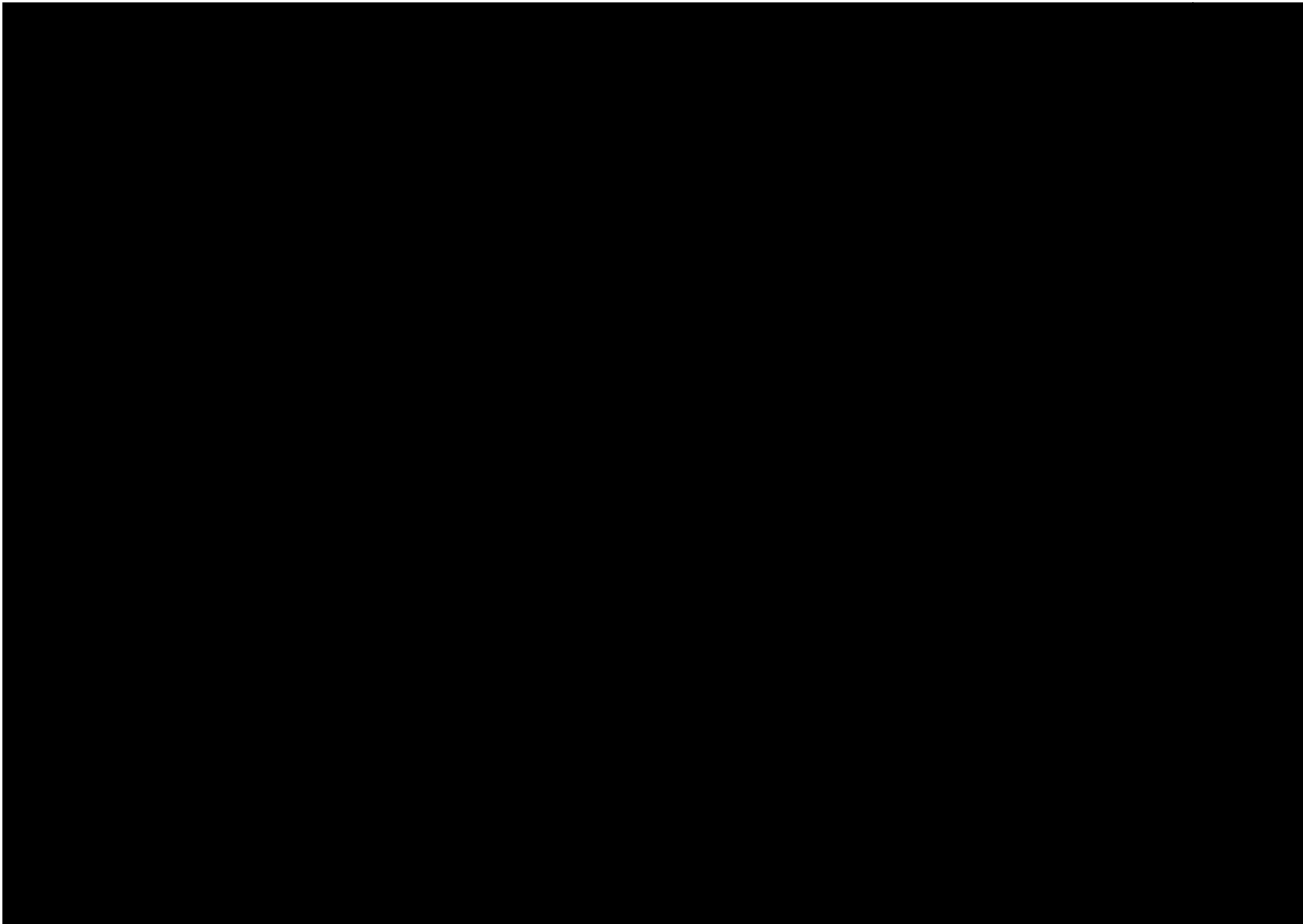
pojistník
DIAMO, státní podnik

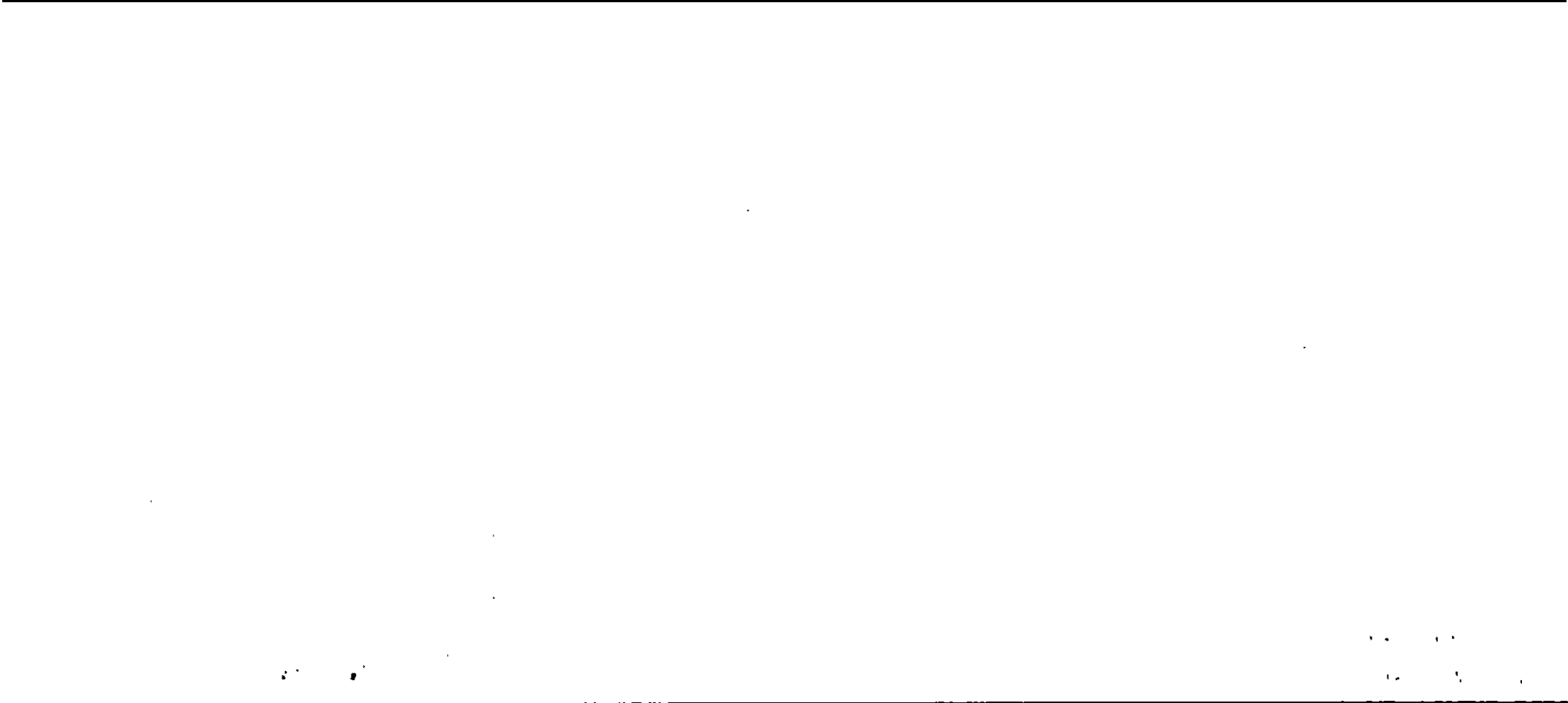
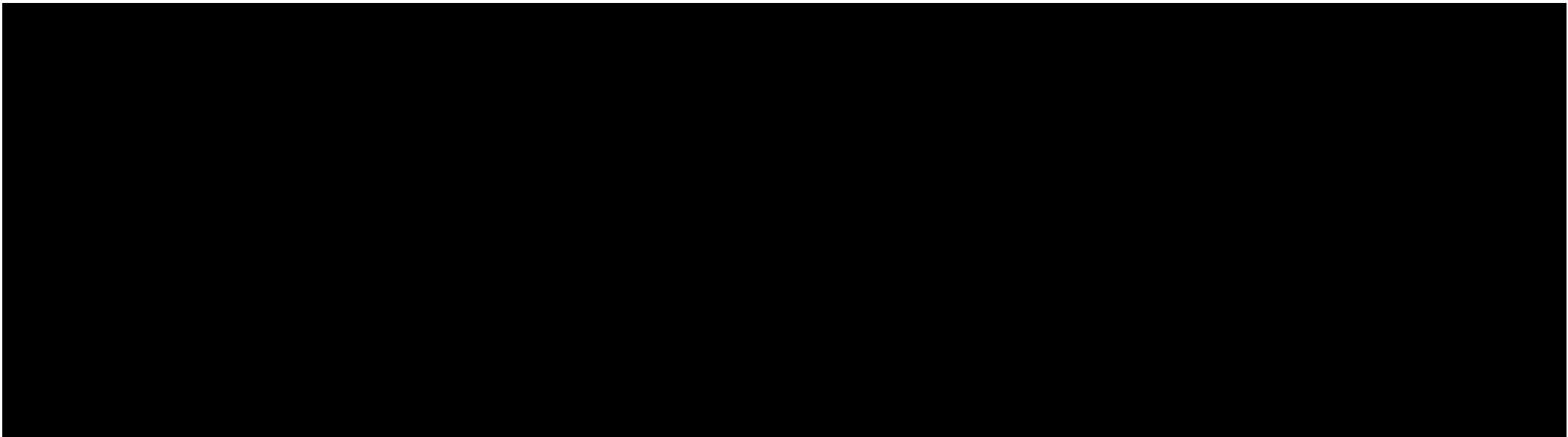


**Všeobecné pojistné podmínky Generali Pojišťovna a.s. – obecná společná část
(VPP POS 2014/01)**

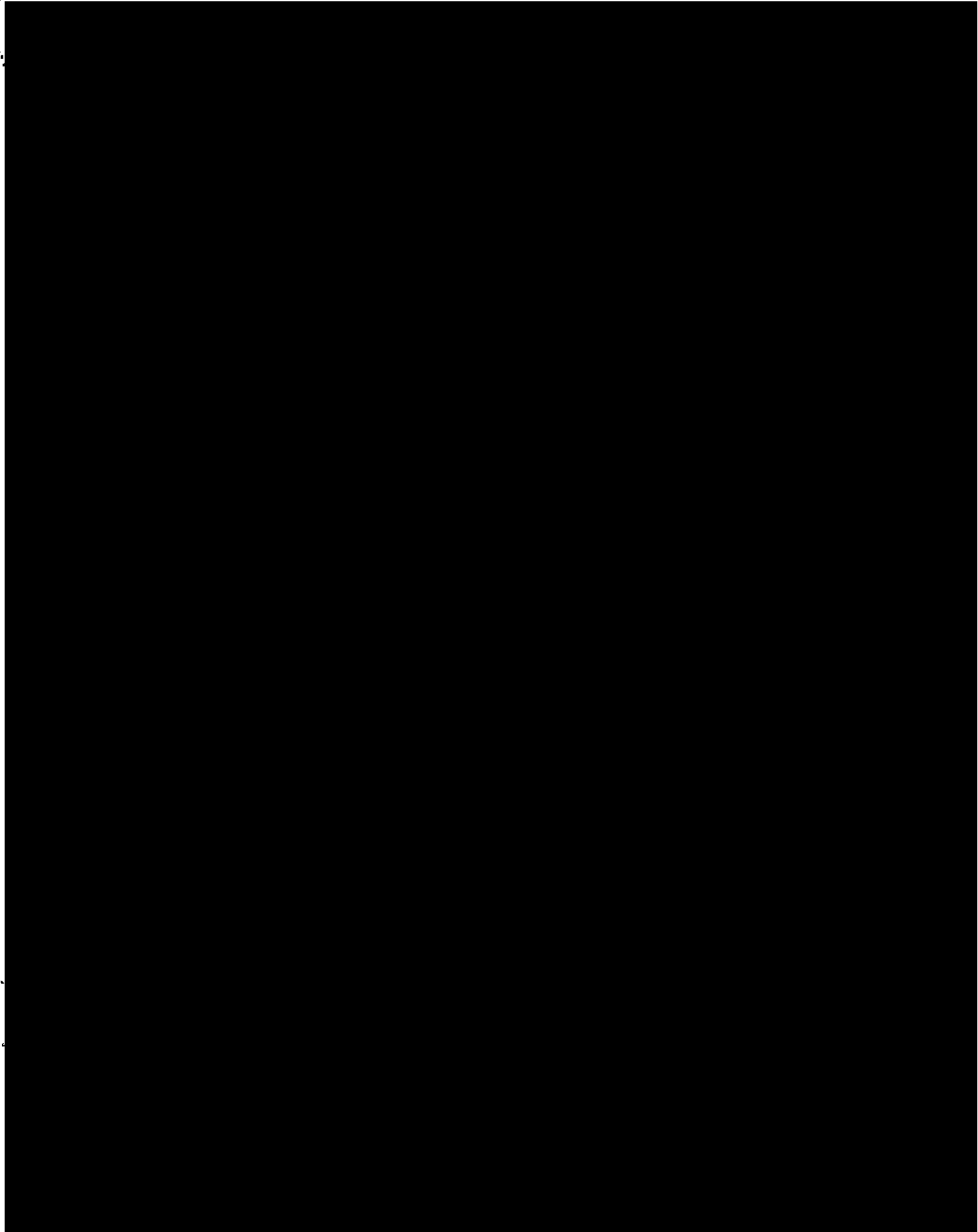


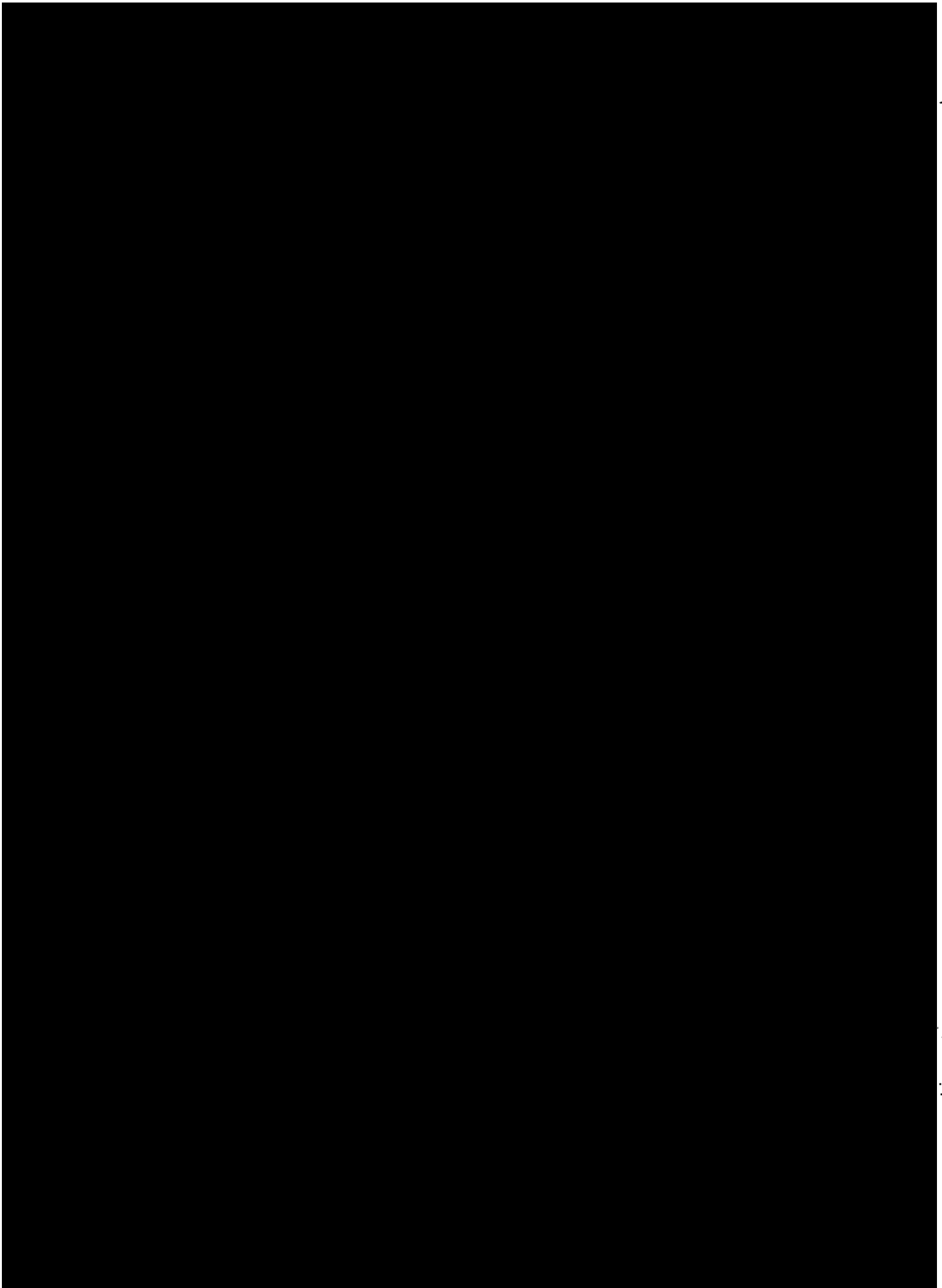






Zvláštní pojistné podmínky pro životní pojištění
(ZPP ŽP 2014/01)







smi. č. 104737_Příloha č. 2 Seznam pojištěných osob

DIAMO, státní podnik, odštěpný závod ODRA

Rizikové životní pojištění s připojištěním
Stav k 01. 08. 2014

Příjmení, Jméno	Funkce	Rok narození	Věk	Pohlaví	Pojistná doba	Smrt z jakéhokoli příčiny ZGS		Smrt úrazem UTZ		Trvalá následky úrazu (progresivní plnění s výplatou od ■■■■■ SI) TNPO		Celkové roční pojistné
						Pojistná částka	Roční pojistné	Pojistná částka	Roční pojistné	Pojistná částka	Roční pojistné	

1	[REDACTED]											
2	[REDACTED]											
3	[REDACTED]											
4	[REDACTED]											
5	[REDACTED]											
6	[REDACTED]											
7	[REDACTED]											
8	[REDACTED]											
9	[REDACTED]											
10	[REDACTED]											
11	[REDACTED]											
12	[REDACTED]											



Prohlášení pojištěné osoby

Pojistné smlouvy skupinového životního pojištění č. 104737

Pojistitel: Generali Pojišťovna a s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2; IČO 618 59 869

Pojistník (firma): DIAMO, státní podnik, odštěpný závod ODRA, Sirotki 1145/7, 703 86 Ostrava-Vitkovice; IČO 000 02 739

Pojištěná osoba:

pan / pani	Jméno	Příjmení
datum narození	rodné číslo	Telefon/ev. email

adresa bydliště
(ulice, město, PSČ) – VŽDY ADRESA BYDLIŠTĚ V ČESKÉ REPUBLICE

Pracovní pozice

Balíček 1 (vyberte zaškrtnutím, prosím)

Balíček 2 (vyberte zaškrtnutím, prosím)

Obmyšlené osoby:

V případě pojistné události úmrtí pojištěné osoby bude pojistné plnění vyplaceno obmyšleným osobám dle níže uvedeného rozdělení.

Příjmení	Jméno	datum narození	podíl v %

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Pojistitel/pojistník mě seznámil s tím, že smluvní vztah se řídí pojistnou smlouvou a dále všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob (VPP POS 2014/01), zvláštními pojistnými podmínkami pro životní pojištění (ZPP ŽP 2014/01) včetně Tabulek životního pojištění (Tabulky ŽP 2014/01). Potvrzuji, že jsem dokumenty uvedené v předchozí větě převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se zněním VPP POS 2014/01, ZPP ŽP 2014/01 včetně Tabulek ŽP 2014/01 platných pro sjednané druhy pojištění, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů. Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před podpisem pojistné smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám.

Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým pojistným požadavkům a mému pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Prohlašuji, že jsem se seznámil se zněním další části prohlášení pojistníka/pojištěného, které je uvedeno na zadní straně. Zároveň v tomto prohlášení uděluji pojistiteli souhlas k nahlížení do zdravotnické dokumentace a dále se zavazuji poskytnout mu veškeré informace shromážděné ve zdravotnické dokumentaci vedené o mojí osobě a v jiných zápisech, které se vztahují k mému zdravotnímu stavu, nebo jejich poskytnutí zajistím. Dále zprošťuji mlčenlivosti a zmocňuji ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány správy sociálního zabezpečení a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace; dále pojištěný zmocňuje pojistitele, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadoval nutné informace o jeho zdravotním stavu bez obsahového omezení. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Jsem si vědom, že informace poskytnuté v tomto smyslu mohou být požadovány a poskytnuty společností skupiny Generali pro splnění účelu zpracování a taktéž jiným zajišťovněm.

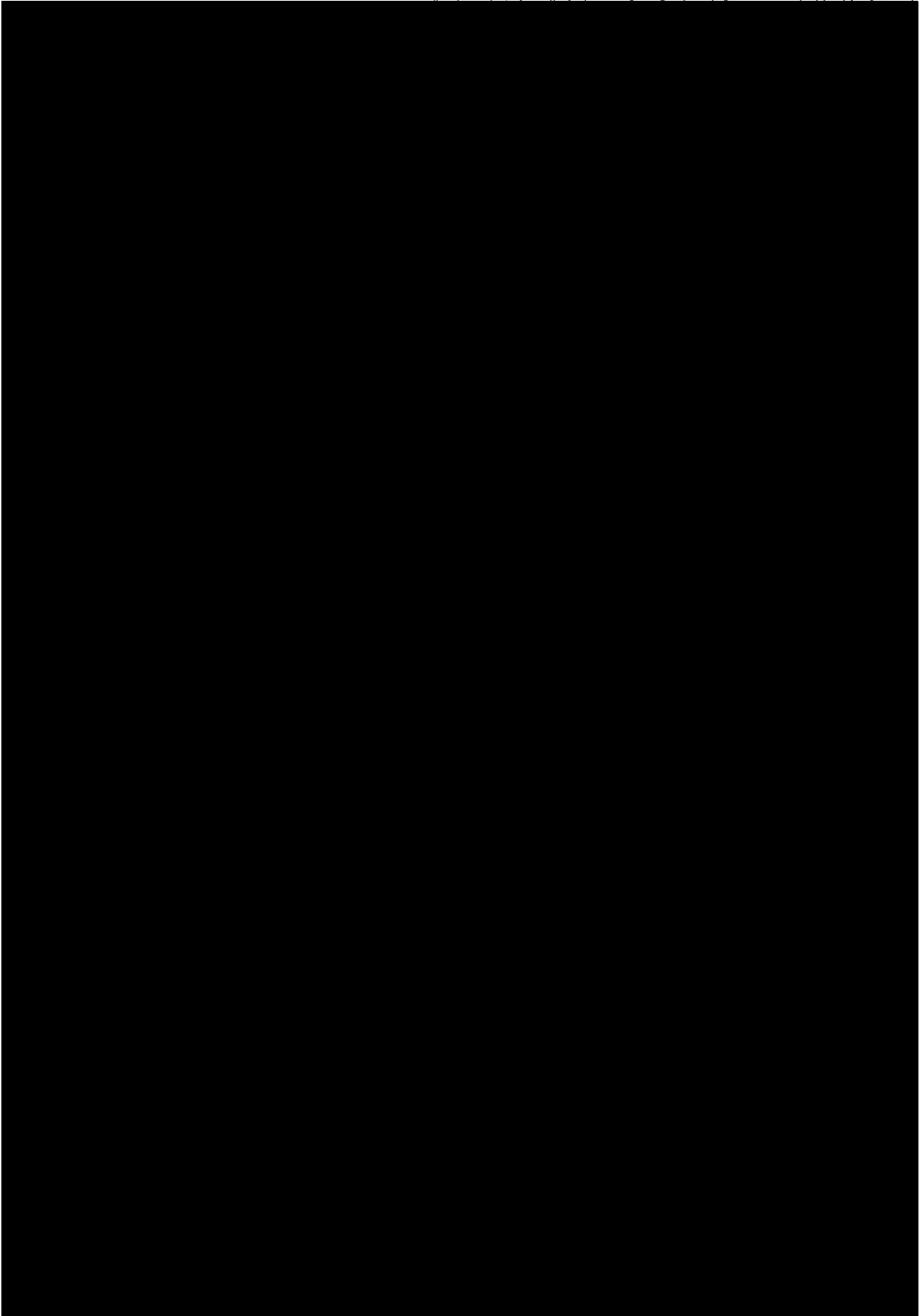
Souhlasím s tím, aby pojistitel pro potřeby identifikace klienta podle zákona o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu pořídil fotokopii dokladu totožnosti, na jehož základě byla identifikace provedena.

Datum, místo

Podpis pojištěné osoby



Prohlášení pojistníka/pojištěného



EXKLUZIVNÍ SKUPINOVÉ RIZIKOVÉ ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

od Generali Employee Benefits

I PLATNO
od 1.7.



Identifikace klienta /

kontrola klienta - právnické osoby



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojišťovna“)

dle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

1. Číslo návrhu na uzavření pojistné smlouvy / pojistné smlouvy / pojistné události

104737

2. Klient podle bodu 1 - právnická osoba

obchodní firma / název (včetně dodatku) **DIAMO, státní podnik** IČ **00002739**

sídlo (ulice, č. p., č. o., PSČ, místo), místo podnikání
Máchova 201, PSČ 471 27 Stráž pod Ralskem; odštěpný závod ODRA, Siroťčí 1145/7, 703 86 Ostrava-Vítkovice

Členové statutárního orgánu (viz výpis z OR nebo jiné stanovené evidencí)

Nejsou-li ve výpisu z OR nebo jiné stanovené evidenci uvedeni, nutně doložit doklady prokávající členství osoby ve statutárním orgánu.

Většinový společník nebo ovládající osoba (skutečný majitel)**

viz výpis z OR dle prohlášení klienta. není znám

Fyzická osoba jednající jménem skutečného majitele** obchodu dle bodu 1

Jméno a příjmení, titul rodné číslo / datum narození
adresa trvalého nebo jiného pobytu (ulice, č. p., č. o., PSČ, místo) místo narození (stát) státní občanství pohlaví

Prohlašuji, že jsem muž žena

Identifikace byla provedena podle
druh průkazu totožnosti číslo doba platnosti vydal

druh osobního dokladu číslo doba platnosti vydal státní orgán (uveďte)

Fyzická osoba jedná na základě: společenské smlouvy / výpisu z OR plné moci pověření interního předpisu zaměstnavatele vlastního prohlášení, že je oprávněna uzavřít obchod podle bodu 1

Jméno a příjmení, titul rodné číslo / datum narození
adresa trvalého nebo jiného pobytu (ulice, č. p., č. o., PSČ, místo) místo narození (stát) státní občanství pohlaví

Prohlašuji, že jsem nejsem politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb. V případě kladné odpovědi je nutné vyplnit i kontrolu klienta muž žena

Identifikace byla provedena podle
druh průkazu totožnosti číslo doba platnosti vydal (kdo, kdy)

Shoda podoby byla dále ověřena podle (nutné pouze tehdy, pokud není dána shoda podoby identifikované osoby s vyobrazením na výše uvedeném průkazu totožnosti)
druh osobního dokladu číslo doba platnosti vydal státní orgán (uveďte)

Fyzická osoba jedná na základě: společenské smlouvy / výpisu z OR plné moci pověření interního předpisu zaměstnavatele vlastního prohlášení, že je oprávněna uzavřít obchod podle bodu 1

Přílohy

- Souhlasím s tím, aby oprávněný zástupce Generali Pojišťovna a.s. pořídil pro potřeby identifikace klienta podle zákona č. 253/2008 Sb. fotokopii průkazu totožnosti, na jehož základě byla provedena identifikace.
- výpis z obchodního rejstříku kopie živnostenského listu kopie koncesní listiny jiné oprávnění k činnosti
- výpis z jiné stanovené evidence originál pověření interní předpis zaměstnavatele
- originál plné moci s úředně ověřeným podpisem doklad o členství ve statutárním orgánu

Podpis klienta / osoby jednající jménem klienta dle bodu 1

Prohlašuji, že jsem oprávněn/a uzavřít obchod podle bodu 1.
datum místo podpis

Podpis osoby, která provedla identifikaci / kontrolu klienta

Prohlašuji, že jsem ověřil/a shodu údajů uvedených v tomto formuláři s údaji dle výše uvedených průkazů totožnosti a tuto shodu po shodně s vyobrazením na těchto průkazech totožnosti.
obchodní firma / název **Generali Pojišťovna a.s.** agenturní číslo **14876932**
jméno a příjmení, titul datum **25.07.2014**

99.9D.00.61 04.2011 verze 03

Kontrola

Důvod provedení kontroly:

Politicky Expanovaná Osoba (PEO) transakce nad 300 000 Kč

uveďte důvod kontroly

jiné:

vysvětlení

Účel a zamýšlená povaha obchodu:

Zdroje finančních prostředků

uveďte, zaměstnání / předmět podnikání IČ

příjem ze závislé činnosti

příjem z nezávislé činnosti

uveďte jaký / definujte

jiný zdroj

doložení pracovního poměru daňové přiznání jiné:

Vyjádření nadřízeného k uzavření obchodu s PEO

souhlasím nesouhlasím

Jméno a příjmení datum podpis

* Politicky exponovanou osobou se pro účely zákona č. 253/2008 Sb. rozumí:

- a) fyzická osoba, která je ve významné veřejné funkci s celostátní působností, jako je například hlava státu nebo předseda vlády, ministr, náměstek nebo asistent ministra, člen parlamentu, člen nejvyššího soudu, ústavního soudu nebo jiného vyššího soudního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen účetního dvora, člen vrcholného orgánu centrální banky, vysoký důstojník v ozbrojených silách nebo sborech, člen správního, řídicího nebo kontrolního orgánu podniku ve vlastnictví státu, velvyslanec nebo charge d'affaires, nebo fyzická osoba, která obdobné funkce vykonává v orgánech Evropské unie nebo jiných mezinárodních organizací, a to po dobu výkonu této funkce a dále po dobu jednoho roku po ukončení výkonu této funkce, a která
 1. má bydliště mimo Českou republiku, nebo
 2. takovou významnou veřejnou funkci vykonává mimo Českou republiku,
- b) fyzická osoba, která
 1. je k osobě uvedené v písmenu a) ve vztahu manželském, partnerském anebo v jiném obdobném vztahu nebo ve vztahu rodičovském,
 2. je k osobě uvedené v písmenu a) ve vztahu syna nebo dcery nebo je k synovi nebo dceři osoby uvedené v písmenu a) osobou ve vztahu manželském (zetově, snachy), partnerském nebo v jiném obdobném vztahu,
 3. je společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnické osoby, popřípadě svěřenectví nebo jiného obdobného právního uspořádání podle cizího právního řádu, jako osoba uvedené v písmenu a), nebo je o ní povinně osobě známo, že je v jakémkoli jiném blízkém podnikatelském vztahu s osobou uvedenou v písmenu a), nebo
 4. je skutečným majitelem právnické osoby, popřípadě svěřenectví nebo jiného obdobného právního uspořádání podle cizího právního řádu, o kterém je známo, že bylo vytvořeno ve prospěch osoby uvedené v písmenu a).

** Skutečným majitelem se pro účely zákona č. 253/2008Sb. rozumí:

- a) u podnikatele
 1. fyzická osoba, která fakticky nebo právně vykonává přímo nebo nepřímo rozhodující vliv na řízení nebo provozování podniku tohoto podnikatele; nepřímým vlivem se rozumí vliv vykonávaný prostřednictvím jiné osoby nebo jiných osob,
 2. fyzická osoba, která sama nebo na základě dohody s jiným společníkem nebo společníky disponuje více než hlasovacích práv tohoto podnikatele; disponováním s hlasovacími právy se rozumí možnost vykonávat hlasovací práva na základě vlastního uvážení, bez ohledu na to, zda a na základě jakého právního důvodu jsou vykonávána, popřípadě možnost ovlivňovat výkon hlasovacích práv jinou osobou,
 3. fyzické osoby jednající ve shodě; které disponují více než hlasovacích práv tohoto podnikatele, nebo
 4. fyzická osoba, která je na základě jiné skutečnosti příjemcem výnosů z činnosti tohoto podnikatele,
- b) u nadace nebo nadačního fondu
 1. fyzická osoba, která má být příjemcem alespoň z rozdělovaných prostředků, nebo
 2. nebylo-li rozhodnuto, kdo bude příjemcem výnosů nadace nebo nadačního fondu, fyzická osoba nebo okruh osob, v jejichž zájmu byly založeny, nebo v jejichž zájmu působí,
- c) u sdružení podle jiného právního předpisu 16), obecně prospěšné společnosti anebo jiné obdobné osoby a v případě svěřeneckého vztahu nebo jiného obdobného vztahu podle cizího právního řádu fyzická osoba,
 1. která disponuje více než jejich hlasovacích práv nebo majetku
 2. která má být příjemcem alespoň z rozdělovaných prostředků, nebo
 3. v jejímž zájmu byly založeny nebo v jejímž zájmu působí, nebylo-li rozhodnuto, kdo bude příjemcem jejich výnosů.



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

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě skupinového životního pojištění č. 104737

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 IVASS

V zastoupení:

██████████, předseda představenstva

██████████, místopředseda představenstva

dále také "pojistitel" na straně jedné

a

DIAMO, státní podnik

Sídlo: Máchova 201, PSČ 471 27 Stráž pod Ralskem

Odštěpný závod: DIAMO, státní podnik, odštěpný závod ODRA

Sídlo: Sirotků 1145/7, PSČ 703 86 Ostrava - Vítkovice

IČO: 000 02 739

Zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, sp. zn. AXVIII 520

Zastoupena:

██████████, vedoucí Odštěpného závodu

na základě Plné moci udělené s platností od 01. 01. 2003

dále jen "pojistník" na straně druhé

uzavírají tímto

dodatek č. 1 k pojistné smlouvě č. 104737 datované 01. 08. 2014 mezi pojistitelem a pojistníkem (dále také „předmětná smlouva“) v následujícím znění:

I. Změna předmětné smlouvy

1. Stávající znění předmětné smlouvy v článku I. **Předmět smlouvy**, bod 2 se mění a nově zní:
2. V rámci pojištění dle této smlouvy se pro pojištěné osoby sjednává vždy:
Životní pojištění pro případ smrti (dále také „ZG5“) jako pojištění hlavní
a k němu tři doplňková pojištění, a to

- a) Doplnkové úrazové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem (dále také „UTZ“),
- b) Doplnkové úrazové pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním [redacted] stupně invalidity (dále také „TNP“),
- c) Doplnkové úrazové pojištění trvalých následků úrazu od [redacted] stupně invalidity (dále také „UIZ7“)

2. Stávající znění předmětné smlouvy v článku II. **Pojištěné osoby**, bod 4 se mění a nově zní:

4. 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 doplnkové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem
- c) 69 let pro doplnkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od [redacted]
- d) 69 let pro Doplnkové úrazové pojištění trvalých následků úrazu od [redacted] stupně invalidity

3. Stávající znění předmětné smlouvy v článku III. **Pojistné částky**, bod 1 se mění a nově zní:

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

- Životní pojištění (Smrt) činí [redacted]
- Doplnkové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem činí [redacted]
- Doplnkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od [redacted] činí [redacted]
- Doplnkové úrazové pojištění trvalých následků úrazu od [redacted] stupně invalidity činí [redacted]

4. Stávající znění předmětné smlouvy v článku IV. **Počátek a Zánik pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby**, bod 2 se mění a nově zní:

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) posledním dnem měsíce, ve kterém byla doručena žádost pojistníka na vyřazení pojištěné osoby ze seznamu pojištěných osob, nebo
- b) ve výroční den toho roku, ve kterém pojištěná osoba dosáhne věku 70 let, nebo
- c) dnem, kdy skončí pracovní poměr pojištěné osoby u pojistníka, nebo
- d) dnem, kdy tato smlouva pozbude účinnosti, nebo
- e) posledním dnem pojistného období, pokud nedojde k prodloužení smlouvy dle čl. XII, odst. 3 této smlouvy, a to v závislosti na tom, co nastane dříve.

Doplnková úrazová pojištění zanikají

- a) společně s hlavním pojištěním nebo
- b) ve výroční den toho roku, ve kterém pojištěný dosáhne maximálního výstupního věku sjednaného pro jednotlivé druhy pojištění, a to v závislosti na tom, co nastane dříve.

II. Závěrečná ustanovení

1. Tento dodatek je nedílnou součástí předmětné smlouvy.
2. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem 01. 08. 2016. Ustanovení předmětné smlouvy, která nejsou tímto dodatkem dotčena, zůstávají beze změn v platnosti.
3. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Tento dodatek smlouvy se řídí právním řádem České republiky.
5. Obě smluvní strany prohlašují, že si dodatek před jeho podpisem přečetly, že byl uzavřen po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyl uzavřen v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost dodatku potvrzují svým podpisem.

V Praze dne 01. 08. 2016

V Sirotčí dne *12. 8. 2016*

pojistitel:

pojistník:

Generali Pojišťovna a.s.

DIAMO, státní podnik

DIAMO, státní podnik,
odštěpný závod ODRA

