



Pojištění podnikatele a právnických osob  
Pojistná smlouva číslo: 83514834-16  
Stav k datu 1. 5. 2016  
Kód produktu: MN

Základní škola  
Nám. T. G. Masaryka 1260  
739 11 FRÝDLANT NAD OSTRAVICÍ  
Česká Republika

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 83514834-16

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

#### Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Základní škola Frýdlant nad Ostravicí náměstí T.G.Masaryka 1260 okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace, dále jen Základní škola  
IČ: 73184535  
Ulice, č. p.: Nám. T. G. Masaryka, 1260  
Obec: Frýdlant Nad Ostravicí, PSČ: 739 11, Stát: Česká Republika  
Plátce DPH: NE  
Telefon: +420 558 678 169

#### Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění majetku podnikatelů.

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

**2.3.** Ujednává se, že pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých na jednom místě pojištění v průběhu jednoho pojistného roku nebo v době určité, na kterou bylo pojištění sjednáno, jsou pro celou pojistnou smlouvu omezena za škody vzniklé z příčiny pojistného nebezpečí záplava nebo povodeň v úhrnu částkou ██████████ Kč.

**2.4.** Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Počátek dalšího pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 1. května každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

**2.5.** Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné splatné vždy k 1. 5. každého roku.

**2.6.** Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8351483416.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komunikačních) uvedenými v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

\_\_\_\_\_  
Základní škola



\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy