

Wiant

V134



# POJIŠTNÁ SMLOUVA

## Pojištění podnikatele a právnických osob

### číslo 41800595-02

TC99110003013



#### SMLUVNÍ STRANY

##### Pojišťovna

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

##### Pojistník

Název Základní škola, Nový Bydžov, Karla IV. 209, okres Hradec Králové, dále jen Základní škola, Nový Bydžov, Karla IV.  
IČO 62690957  
Adresa Karla IV. 209, 504 01 Nový Bydžov, ČESKÁ REPUBLIKA  
Plátce DPH NE  
E-mail [REDACTED]

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

##### Pojištění

Pojištění je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

##### Správce pojistné smlouvy

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím Pojišťovací makléřství PROXIMA, s.r.o., IČO: 27506363, Pražská třída 686, 500 04 Hradec Králové, ziskatelské číslo: [REDACTED]

#### I. POJIŠTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod. dne 24. 2. 2019** do **24:00 hod. dne 23. 2. 2020**.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění obecné odpovědnosti	24. 2. 2019	52 503 Kč
	Celkové roční pojištění		<b>52 503 Kč</b>

\* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

#### III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

##### A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen „VPPMO-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy.

Kód produktu: DPO02 / 1

#### 1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

##### 1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů z podnikatelské činnosti, na kterou se vztahuje pojištění a které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč  
Kolik má pojištěný žáků/klientů?  
Kolik má pojištěný zaměstnanců?

##### 1.2. Rozsah pojištění

**1.2.1.** Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s:

- činnostmi uvedenými ve výpisu z obchodního rejstříku vedeného Krajským soudem v Hradci Králové, č.: Oddíl Pr, vložka 42, ze dne 3. 2. 2016, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohu.

O2206190426513



Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťovna zaplatila částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu, v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu či újmu by způsobil sám.

### 1.3. Sjednaná připojištění

#### 1.3.1. Doložka V112 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu

Odchylně od článku 22 bodu 1 a článku 24 bodu 7 písm. b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se nad rámec základního rozsahu vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou zásahem do práv na ochranu osobnosti, která vznikla jinak, než při ublížení na zdraví nebo usmrcení.

Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Vedle výluk uvedených ve VPPMO-P se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu:

- a) způsobenou urážkou, pomluvou, sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním;
- b) vzniklou zaměstnanci pojištěného.

Výluky z pojištění uvedené v článku 3 a 24 VPPMO-P platí přiměřeně i pro toto pojištění.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem plnění 500 000 Kč, není-li dále uvedeno jinak.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

### 1.4. Zvláštní ujednání

#### 1.4.1. Doložka V111 Regresní náhrady

Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 1.000.000 Kč.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 2500 Kč.

### 1.5. Přehled sjednaných pojistných nebezpečí

Pojistné nebezpečí	Limit/sublimit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč	Územní rozsah
Základní rozsah	10 000 000	0	Česká republika
Doložka V112 Nemajetková újma	500 000	0	Česká republika

### 1.6. Pojistné

Roční pojistné celkem

52 503 Kč

## IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 24. 2. 2019.

Číslo účtu

Variabilní symbol



## V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlas uvedený v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištěného na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojištěný, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen



bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správcí registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

- Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
- V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
- Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
  - pojistné podmínky dle části III.,
  - sazebník poplatků.

#### VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

- výpisu z obchodního rejstříku č. Oddíl Pr, vložka 42

Pojistná smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne 13-02-2019 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Základní škola, Nový Bydžov, Karla IV.

**Hradci Králové**

Ing. Martina Brixl  
[redacted]

Podpis (a razítko)

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

