



Pojistitel

Generall Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.
zastoupena: **STEINER & MAKOVEC s.r.o.**

Pojistník a pojištěný

Pojistník
obchodní firma/název: **Město Slaný**
IČO (r.č.): **00234877**
DIČ:
sídlo/místo podnikání: **Velvarská 136, 274 01 Slaný 1**
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka :

Generall Pojišťovna
markétské obchody
22. 01. 2019
číslo - OSV

Kontaktní spojení uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění podnikání.

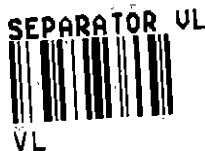
Pojištěný
Pojištěný je totožný s pojistníkem.
Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

I. Pojištění movitých a nemovitých věcí

MÍSTO POJIŠTĚNÍ Č. 1

Adresa místa pojištění : **Masarykově náměstí, Slaný 274 53, před budovou č.p. 160.**

pojištění navazuje na pojistnou smlouvu číslo: **1543451890**
Předmětem pojištění je elektronická úřední deska a dvě solární lavičky - pojištění na 1. riziko



2. PŘIPOJIŠTĚNÍ PŘEDMĚTU POJIŠTĚNÍ

Předměty na volném prostr. (které nelze umístit do uzamčených prostor) - pojištění na 1. riziko

Předmětem pojištění je elektronická úřední deska a dvě solární lavičky - pojištění na 1. riziko
Připojištění předmětu pojištění je ve smyslu zákona vymezeno v článku 23.4 VPP POD 2014/03, odst.5.

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí		%	Kč	Kč
odcizení		%	Kč	Kč
Celkové roční pojistné				Kč

Stavební součásti - pojištění na 1. riziko

Připojištění předmětu pojištění je ve smyslu zákona vymezeno v článku 23.4 VPP POD 2014/03, odst. 7

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí		%	standardní limit: Kč navýšení: Kč	Kč
odcizení (vč. hasicích přístrojů uvnitř budovy, pojištění se vztahuje na poškození, zničení či ztrátu hasicích přístrojů a hadic, vč. proudnic, sloužících pojištěné budově)		%	standardní limit: Kč navýšení: Kč	Kč



TG00172000010



08293359785340

3. PŘIPOJIŠTĚNÍ DALŠÍCH POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ - pojištění na 1. riziko

Připojištění dalších pojistných nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno ve VPP POD 2014/03.

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Článek	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Vandalismus			%	Kč	Kč
Sklo - exkluziv: standard + umělecká zasklení, spec. skla...			%	Kč	Kč
Celkové roční pojistné za připojištění dalších pojistných nebezpečí					Kč

4. ELEKTRONICKÁ RIZIKA - pojištění na 1. riziko

Připojištění nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno v článku 40 VPP POD 2014/03.

Předmět pojištění	Spoluúčast	Kód	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
elektronická deska a dvě solární lavičky			%	Kč	Kč
- bez seznamu					
Celkové roční pojistné za připojištění elektroniky					Kč

Rekapitulace pojistného - místo pojištění č. 1:

pojistná nebezpečí	celkové roční pojistné za pojistné nebezpečí
připojištění předmětu pojištění	Kč
připojištění dalších pojistných nebezpečí	Kč
elektronická rizika	Kč
celkové roční pojistné	Kč

VZTAHUJE SE NA VŠECHNA MÍSTA POJIŠTĚNÍ, kde nejsou náklady uvedeny**23.3.4 Náklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.**

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí		%	standardní limit: navýšení:	Kč

23.3.5 Náklady související s odcizením

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Odcizení vč. nákladu na výměnu zámků a to do výše spojené s pojistným nebezpečím odcizení		%	standardní limit: navýšení:	Kč

23.3.7 Vícenáklady související s FLEXA, vodou, přírodními neb.

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
FLEXA, voda, přírodní nebezpečí		%	standardní limit: navýšení:	Kč

23.3.7 Vícenáklady související s odcizením

Pojistná nebezpečí	Spoluúčast	Sazba	Pojistná částka	Roční pojistné
Odcizení		%	standardní limit: navýšení:	Kč

Rekapitulace pojistného

místo pojištění číslo 1	celkové roční pojistné
sleva	%
celkové roční pojistné	12 240 Kč

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 10. dni 1. měsíce každého roku.

Splátka pojistného KčPojistné bude placeno bankovním převodem

- Vinkulace
- Pojištěno zároveň jiným pojistitelem
- Indexace

Číslo účtu příjemce

Konstantní symbol

3558

Variabilní symbol

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojištění začíná dne 10. 1. 2019 a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Závěrečná ustanovení

a) Informace o platném právu a řešení stížností.

Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistitel s klienty komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.

b) Registr smluv

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 pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele 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 pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel 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 [redacted] ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. 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 pojistitele.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami a přílohami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění podnikání - VPP.POD 2014/03
- loZ/ZzJ
- Informační dokument o pojistném produktu
- Informace pro klienta
- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku
- nákreš pojištěných objektů
- seznam pojištěných strojů a elektroniky včlenění dle odvětví (resp. kódů).

Prohlášení pojistníka

Prohlášení pojistníka

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též s informačním dokumentem o pojistném produktu, se stručnou informací o zpracování osobních údajů, s Předmluvní informací, se Seznamem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta.

Potvrzuji, že jsem pojistitel sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a 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).

Zprášuji pojistitele mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní události dále:

- zprášuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodní událostí mohl nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlídnutí do podniků jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprášuji povinností mlčenlivosti.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů (viz Stručné informace o zpracování osobních údajů) a že

podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazují se, že v tomto rozsahu informují i pojištěné osoby. Dále se zavazují, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Potvřuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal viasnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
STEINER & MAKOVEC s.r.o.	PA	11813334	

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon

Podpisy smluvních stran

místo	Praha	15.		9. 1. 2019
-------	-------	-----	--	------------

Pojišťovací zprostředkovatel svým podpisem na smlouvě současně stvrzuje, že provedl identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.