



Pojistná smlouva

č. 8603342145

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - BB 0

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "**pojistitel**")

a

Správa města Soběslavi, s.r.o.

Zastupuje:

Vladimír Falada, jednatel

IČO: 26029987

se sídlem / bydlištěm: Tyršova 482, č. or. 13, 392 01 Soběslav, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

GrECo JLT Czech Republic s.r.o.

Korespondenční adresa: U Černé Věže 3, 37001 České Budějovice, Česká republika

(dále jen "**pojišťovací makléř**")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "**smlouva**"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 **Úvodní ustanovení**

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
Správa města Soběslavi, s.r.o., IČO: 26029987, Tyršova 482, č. or. 13, 392 01 Soběslav, kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) této smlouvy "Seznam pojištěných".
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1 tohoto článku.
3. Příloha(-y) "**Seznam pojištěných**", které jsou součástí pojistné smlouvy, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - ▶ rizikovou skupinu,
 - ▶ územní platnost pojištění,
 - ▶ rozsah pojištění (zda se vztahuje či nevztahuje pojištění i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),
 - ▶ limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance,
 - ▶ pojistné za jednotlivého zaměstnance.
4. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
M-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 1.1.2017

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději k 31.12.2019 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

6. **Spoluúčast: 10 %**

ČLÁNEK 2 **Údaje o pojistném**

Celkové roční pojistné	20 710 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Celkové roční pojistné	20 710 Kč
Pojistné za pojistné období	20 710 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy
k 01.01.

každého roku trvání pojištění převodním příkazem s připomenutím platby na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

,58
03342145

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:



7. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.

ČLÁNEK 6 **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "**nabídka**") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
3. Tato smlouva obsahuje následující přílohy:

Přílohy č.:

Seznam pojištěných č. 1, 2

Pojistná smlouva uzavřena dne: 29.12.2016

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Michaela Roudnická

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 10239

Email: |

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka