



ČESKÁ
POJIŠŤOVNA



Z-VPPN60/N

Číslo pojistné smlouvy: 79125077-18
Stav k datu 16. 3. 2007
Kód pojištění: DPO02
Pořadové číslo pojištění: 1

Základní škola Nový Jičín, Komenského
66
Komenského 66
741 01 NOVÝ JIČÍN 1
Česká Republika

TC88958003017

Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

1. Účastníci smlouvy

Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ45272956, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

Pojistník, Pojištěný:

Název firmy: Základní škola Nový Jičín, Komenského 66
IČ: 00848336

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč
Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?
NE

Počet žáků

Počet zaměstnanců

Je poskytováno stravování, občerstvení

4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s:

– činnostmi vykonávanými na základě:

zřizovací listina č.: 1 vydané Městem Nový Jičín v Novém Jičíně dne 3. 1. 2005

živnostenského oprávnění č.: 380402826600 vydaného Městským úřadem v Novém Jičíně dne 16. 5. 2001

živnostenského oprávnění č.: 380402826700 vydaného Městským úřadem v Novém Jičíně dne 16. 5. 2001

živnostenského oprávnění č.: 380402826500 vydaného Městským úřadem v Novém Jičíně dne 16. 5. 2001

živnostenského oprávnění č.: 3804012401401 vydaného Okresním úřadem v Novém Jičíně dne 22. 5. 2001

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč

4.2. Pojištěný se podílí na plnění z každé škodné události spoluúčastí, která je sjednána pro pojistné nebezpečí, z něhož je plněno. Je-li v rámci jedné škodné události plněno z více pojistných nebezpečí, podílí se pojištěný na plnění ze škodné události nejvyšší sjednanou spoluúčastí.

4.3. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

O2200399437144

Doložka V70 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jinak než na zdraví, usmrcením, poškozením, zničením nebo pohřešování věci

Odchylně od ustanovení článku 2 bod 1 doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou třetí osobě jinak než úrazem nebo jiným poškozením zdraví této osoby, poškozením, zničením nebo pohřešování věci, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání. Předpokladem vzniku práva na plnění z pojištění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku (škodné události) došlo v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností nebo vztahy z této činnosti vyplývajícími. Pojištění se však nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou prodlením se splněním smluvní povinnosti. Dále se pojištění nevztahuje na odpovědnost za schodek na finančních hodnotách, jejichž správou byl pojištěný pověřen, a na odpovědnost za škodu vzniklou při obchodování s cennými papíry. Pojištění se rovněž nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou pojištěným jako členem představenstva či dozorčí rady jakékoliv obchodní společnosti.

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se sublimitem plnění v Kč

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se spoluúčastí v Kč

Doložka V79 Pojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání

Odchylně od doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku nedbalostního protiprávního jednání pojištěného. Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy se na odpovědnost za pracovní úraz nebo nemoc z povolání, ke kterým se náklady na zdravotní péči vážou, vztahuje zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu 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 doložky V79 se sjednává se sublimitem plnění v Kč

Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se spoluúčastí v Kč

4.4. Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do ■■■% limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

5. Rozsah pojištění

Pol. č.	Pojistná nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu	
02	Připojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 70	
03	Připojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 79	

Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč

Pojištění se sjednává s obchodní slevou ■■■ % tj. v Kč

Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč

47 273,-

6. Počátek a doba trvání pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 16. 3. 2007

7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Zřizovací listina č. 1

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: živnostenského oprávnění č. 380402826600

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: živnostenského oprávnění č. 380402826700

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: živnostenského oprávnění č. 380402826500

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: živnostenského oprávnění č. 3804012401401

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojistitele a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Základní škola Nový Jičín, Komenského 66



Podpis (a razítko) pojistníka

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