

22-02-2019

oblastní kancelář Opava
GD-DAT0019

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9335 982549

Pojistitel

Generali 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:

Pojistník

Pojistník

obchodní firma/název: Město Vítkov
IČO (r.č.): 00300870
DIČ:
sídlomísto podnikání: náměstí Jana Zajíce 7, 749 01 Vítkov 1
mobilní telefon: 724 183 262
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka



Kontaktní spojení

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

Pojištěný

- Mateřská škola Vítkov, Husova 629, příspěvková organizace, okr. Opava, IČ 70996288
- Základní škola a gymnázium Vítkov, Komenského 754, příspěvková organizace, okr. Opava, IČ 69987181
- Středisko volného času Vítkov, Bezručova 585, IČ: 73214892.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti - školství

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02, DPP O 22 a níže uvedenými DPP O.

Pojistná nebezpečí

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Druh zařízení

Škola

Počet žáků

Základní rozsah pojištění:

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

 Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

 Kč

Základní roční pojistné

 Kč

Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů

Sublimit dle ZPP O 2014/02

 Kč

Spoluúčast

 Kč

Smluvní ujednání

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojistitel zaplatil částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy 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 nebo újmu by způsobil sám.



TG00174000014



08293359825496

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku

Sublimit dle ZPP O 2014/02		Kč	
Spoluúčast		Kč	
Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02			Kč
Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění			
Sublimit pojistného plnění pro toto připojištění dle ZPP O 2014/02		Kč	
Spoluúčast		Kč	
Čistě finanční škoda			
Sublimit na rozdíl od ZPP O 2014/02		Kč	
Spoluúčast		Kč	
Sublimit pro pokuty a penále dle ZPP O 2014/02		Kč	
Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02			Kč

V pojistné smlouvě je dále ujednáno**DPP O 07 - Onemocnění z potravin**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 07		Kč	
Spoluúčast			
Přirážka k základnímu pojistnému		% =	Kč
Základní roční pojistné celkem			Kč

Pojistná smlouva se řídí také DPP O 22 Školy

- Pojištění se sjednává pro případ povinnosti pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy způsobené při zajištění výuky a dozoru a pořádání školních akcí v rámci výuky, a to na rozdíl od čl. 3 odst. 3 ZPP O 2014/02 také na území Evropy.
- Pojištění se na rozdíl od čl. 3 odst. 4 bod 1) písm. j) a k) (- věci odložené -) ZPP O 2014/02 vztahuje na poškození či zničení hmotných movitých věcí žáků, učňů nebo studentů.
- Krádež věcí ze šatnů:
 - Pojištění se na rozdíl od čl. 3 odst. 4 bod 1) písm. n) ZPP O 2014/02 vztahuje na škodu způsobenou krádeží věcí žáků, učňů nebo studentů v šatnách, které se nacházely v uzamčených šatnách nebo uzamčených šatních skříňkách a ke krádeži věcí došlo násilným překonáním překážky.
 - Speciální vyluky a) pojistné plnění se neposkytuje při nenahlášení krádeže policejním orgánům za účelem zahájení šetření a/nebo nepřekonání popsané překážky pachatelem; b) pojištění se nevztahuje na elektroniku, která bezprostředně neslouží žákům, učňům nebo studentům v souladu se školním řádem při výuce. Tato vyluka se však neuplatní pro škody na mobilních telefonech, které jsou za podmínek tohoto ujednání pojištěním kryty.
 - Sublimit činí na jednoho poškozeného [redacted] Kč, avšak nejvýše [redacted] Kč na všechny pojistné události v rámci pojistného období.
 - Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí [redacted] Kč.
Spoluúčast pro úrazy žáků a krádeže věcí v šatnách činí [redacted] Kč.
- Odpovědnost žáka, učně, studenta
 - Pojištění se vztahuje na povinnost žáka, učně, studenta k náhradě škody nebo jiné újmy, kterou způsobí při teoretickém nebo praktickém vyučování anebo v přímé souvislosti s ním nebo při výchově mimovyučování ve školském zařízení nebo v přímé souvislosti s ním.
 - Pojištěným je pro toto pojistné nebezpečí žák, učeň nebo student. Sublimit činí [redacted] Kč na jednoho pojištěného, max. [redacted] Kč na všechny pojistné události rámci pojistného období.
 - Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí [redacted] Kč.

Rekapitulace pojistného

Pojištění odpovědnosti - školství

obchodní

přírážka za spoluúčast

Celkové roční pojistné

%

%

Kč

 112 367 Kč

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojištění začíná dne 15. 3. 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.

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 15. dni 2. měsíce každého roku.

Splátka pojistného Kč

(roční frekvence placení je bez navýšení, pololetní s navýšením a čtvrtletní)

Bankovní spojení: číslo účtu konstantní symbol

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Číslo účtu příjemce

Konstantní symbol

Variabilní symbol

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 pojišťitel 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 pojišťitel, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojišťitel je povinen bezodkladně informovat pojištětele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojišťitel 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 pojištětele, přičemž za obchodní tajemství pojišťitel 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. Nezasílí-li pojišťitel uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťitel. V takovém případě pojišťitel výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojišťitel osobou odlišnou od pojištěného, pojišťitel potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojištětele.

Tato pojistná smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 07 - Onemocnění z potravin

Příloha:

- loZfZzJ
- Informační dokument o pojistném produktu
- dotazník

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplnkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

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 Seznamkem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli 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).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivostí o uzavření smlouvy a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodní události dále:

- zprošťuji 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 mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění 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 zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

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

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generall.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, 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.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů (viz Stručná informace o zpracování osobních údajů) a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generall.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby.

Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Pojišťovací zprostředkovatel

název právnické osoby	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo / osobní číslo	telefon
Generall Distribuce a.s.	023692PA	14948530	

adresa sídla:

Na Pankráci 1720/123, 140 21 Praha 4

Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele.

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

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

adresa bydliště / adresa sídla

Podpisy smluvních stran

místo	Ostrava	datum	5. 2. 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.