

# POJISTNÁ SMLOUVA

## Pojištění podnikatele a právnických osob

### číslo 20882311-76

TC99110003013

02206476616013

#### 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 Město Odry, zapsaná v Registru ekonomických subjektů rejstříku Českého statistického úřadu  
IČO 00298221  
Adresa Masarykovo náměstí 25, 742 35 Odry, Česká Republika  
Plátce DPH NE  
Telefon / E-mail +420 556 768 133 / [REDACTED]

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

##### Pojištěný

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

##### Správce pojistné smlouvy

#### I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu od **00:00 hod.** dne **23. 11. 2018** do konce pojistného roku ve smyslu ujednání této pojistné smlouvy. Tato pojistná smlouva se sjednává s **automatickou prolongací**. Datum obnovy je stanoven na **23. 11.** každého kalendářního roku.

Dohodou obou smluvních stran byla v této pojistné smlouvě provedena s účinností ode dne 17. 5. 2019 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

#### II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění elektronických zařízení	17. 5. 2019	[REDACTED] Kč
	Celkové roční pojištění		<b>16 451 Kč</b>

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

#### III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

##### A. POJIŠTĚNÍ MAJETKU

Pojištění majetku se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen VPPMO-P). Není-li dále ujednáno jinak, ujednává se, že pokud pojistná částka není nižší o více jak [REDACTED] procent než částka odpovídající pojistné hodnotě pojištěné věci nebo souboru věcí, pojistitel pro toto pojištění neuplatní podpojištění.

Ujednává se, že pojistná plnění vyplacená ze všech pojistných událostí nastalých na jednom místě pojištění v průběhu jednoho pojistného roku nebo v době určité, na kterou bylo pojištění sjednáno, jsou pro pojištění majetku omezena za škody vzniklé z příčiny pojistného nebezpečí záplava nebo povodeň v úhrnu částkou [REDACTED] Kč.

Kód produktu: MPE02 / 1

#### 1. POJIŠTĚNÍ ELEKTRONICKÝCH ZAŘÍZENÍ

S účinností k datu 17. 5. 2019 byla provedena změna tohoto pojištění, která nahrazuje jeho předchozí verze.

Pojištění se řídí VPPMO-P a Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění elektronických zařízení DPPEZ-P-01/2018 (dále jen DPPEZ-P).

### 1.1. Smluvní ujednání

Ujednává se, že pojistné plnění vyplacené z celé pojistné smlouvy z pojištění elektronických zařízení (tedy i z pojištění sjednaných případně na jiném listu této pojistné smlouvy) nesmí z jedné pojistné události přesáhnout částku [REDACTED] Kč.

### 1.2. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Je některý z předmětů pojištění poškozen, zničen, ztracen nebo není řádně udržován?  
Jsou předměty pojištění pojištěny jiným pojištěním?

NE  
NE

### 1.3. Předmět pojištění

Pojištění se sjednává pod jednotlivými položkami (pol. č.) pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 DPPEZ-P s tím, že rozsah pojištění některých pojistných nebezpečí je uveden u jednotlivých položek.

Pol. č.	Specifikace předmětů pojištění	Rok výroby*	O	P	L	C	Spoluúčast v Kč	Pojistná částka v Kč	Pojistné
E01	Soubor městského kamerového a dohlížecího systému včetně příslušenství.	2018	NE	NE	NE	NE	[REDACTED]	[REDACTED]	Kč
E02	Elektronická úřední deska Classic Wall 32" dle faktury č. 1801301 a 1801305	2018	NE	NE	NE	NE			Kč
E03	Soubor stacionární výpočetní a kancelářské techniky.	2019	NE	NE	NE	NE			Kč
E04	Soubor mobilní výpočetní a kancelářské techniky.	2019	NE	NE	NE	NE			Kč

\* Pokud je pod jednotlivou položkou pojištěn soubor zařízení, je uvedený rok výroby rokem sjednání pojištění tohoto souboru.

Legenda: O – odcizení (doložka O1), P – práce přesčas (doložka P1), L – expresní příplatky (doložka L1), C – půjčováno, práce pro cizí subjekty, ANO - rozsah pojištění je sjednán, NE - rozsah pojištění není sjednán

### 1.4. Pojistné

Roční pojistné celkem  
Obchodní sleva [REDACTED] %, tj.

**Roční pojistné po slevě a zaokrouhlení**

[REDACTED] Kč  
[REDACTED] Kč  
**16 451 Kč**

### 1.5. Místo pojištění

Poř. č.	Pol. č.	Místo pojištění
1	E01, E02, E03, E04	město Odry

### 1.6. Zvláštní ujednání



## IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 23. 11. každého roku.

Číslo účtu 246246/5500  
Variabilní symbol 2088231176

## 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 pojistník souhlasy uvedené 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.

3. Odpovědi pojistníka 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.
4. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
5. 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 pojišťovnu o zaslání smlouvy správci 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.
6. 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.
7. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
  - záznam z jednání,
  - pojistné podmínky dle části III.,
  - sazebník poplatků.

Pojistná smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Město Odry



Podpis (a razítko) pojistníka

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

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)