

30. 04. 2019

došlo - OBM

**Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9335 998763****Pojistitel**

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vínohrady, 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, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

zastoupena: **OK GROUP a.s.**

Pojistník**Pojistník**

obchodní firma/název: **Zoo Brno a stanice zájmových činností, příspěvková organizace**

IČO (r.č.): **00101451**

DIČ:

sídlo/místo podnikání: **U zoologické zahrady 147/46, 635 00 Brno 35**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

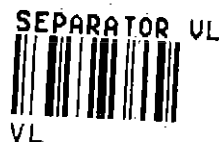
Kontaktní spojení

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

**Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti**

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

Pojistné 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.

Pojištěný předmět činnosti

činnost související s vlastním provozem Zoo

činnost chovatelská, činnost ochrannářská, činnost vědecká,

činnost vzdělávací, poskytování služeb v souvislosti s péčí o návštěvníky,

Hostinská činnost, Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů, školení, včetně lektorské činnosti

Interní poznámka pojistitele

B2002

Riziková třída

2

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

Základní roční pojistné

Kč

Kč



TG00174000014



08293359987639

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 pojišťitel 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.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku

Sublimit dle ZPP O 2014/02

 Kč

Spoluúčast

 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**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:****DPP O 3 - Věci třetích osob**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3

 Kč

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

 % = Kč**DPP O 4 - Věci vnesené a odložené**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 4

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

 % = Kč**DPP O 5 - Věci zaměstnanců, návštěvníků**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 5

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

 % = Kč**DPP O 7 - Onemocnění z potravin**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 7

 Kč

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

 % = Kč**DPP O 39 - Dobrovolníci**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 39

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

 % = Kč**Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek** Kč

Rekapitulace pojistného

Pojištění odpovědnosti

sleva obchodní

sleva za propojitelnost

Celkové roční pojistné

Kč

%

%

41 477 Kč

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojištění začíná dne 5. 4. 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 5. dni 4. 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

Zvláštní ujednání

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 pojištětel 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 pojištětel, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištětel je povinen bezodkladně informovat pojištětele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištětel 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 pojištětel 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. Nezažije-li pojištětel 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 pojištětel. V takovém případě pojištětel výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištětel osobou odlišnou od pojištěného, pojištětel 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

Příloha:

- loZ/Zz

Informační dokument o pojistném produktu



kople výpisu z obchodního rejstříku

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, doplňkové pojistné podmínky (DPP O), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a seznam 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 Seznamem 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 mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajišťiteli 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 záchranou 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 nahlédnutí do podkladů 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 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 pojistitel bezodkladně oznámí 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 pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

OK GROUP a.s.

012274PA

11509817

Podpisy smluvních stran

místo Brno

datum

4. 4. 2019

Generall Pojišťovna a.s.

Zoo Brno a stanice zájmových
činností, příspěvková
organizace

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.



Pojištění odpovědnosti

Dotazník pro pojištění odpovědnosti - základní

Identifikační údaje zájemce o pojištění

název / jméno Zoo Brno a stanice zájmových činností, přfsp.org.		sídlomísto podnikání U zoologické zahrady 147/46, 635 00 Brno 35	
ičo 00101451	rok založení --	kontaktní osoba [redacted]	telefon [redacted]
webová stránka [redacted]		e-mail ne	
Bankovní spojení číslo účtu [redacted]		kód banky --	

Údaje o obrátu

Roční obrát za období v předchozím roce	[redacted] Kč	Podíl obrátu na exportu do Evropy v následujícím roce	[redacted] -- Kč
v následujícím roce	[redacted] -- Kč	Podíl obrátu na exportu do ostatního světa v následujícím roce	[redacted] -- Kč

Jaké činnosti mají být do pojištění zahrnuty?

- všechny dle oprávnění předložených v příloze
- všechny dle oprávnění předložených v příloze, kromě
- pouze vybrané dle oprávnění předložených v příloze, a to

činnost související s vlastním provozem Zoo, činnost chovatelská, ochranná, vědecká, vzdělávací, služby spojené s péčí o návštěvníky, hostinská činnost, Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů...

4. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?

- ano ne

Z jakého důvodu uzavíráte pojistnou smlouvu jako pojištěného, který k Vám není v žádném vztahu majetkové propojenosti?

[redacted]

Rozdělení pojišťovaných činností dle obrátu

Činnost	Obrát
[redacted]	-- %
[redacted]	-- %
[redacted]	-- %

Popis výroby a výrobků

Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]

Rozsah pojištění odpovědnosti

Máme zájem o sjednání této výše limitu pojistného plnění (LPP) a spoluúčasti (SÚ):

LPP varianta 1	[redacted]	SÚ varianta 1	[redacted]
LPP varianta 2	--	SÚ varianta 2	--
LPP varianta 3	--	SÚ varianta 3	--

Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti

Měl jste dříve sjednané pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Z jakého důvodu bylo pojištění ukončeno?

Máte sjednané jiné pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele? Pojistná částka/limit pojistného přeneč

Údaje o škodách

Uveďte počet škod nebo jiných újem za posledních 5 let a roky, v nichž nastaly:

Uveďte jejich výši a stručně příčinu:

Požadavky na věcný rozsah pojištění

Pojištění nebezpečí

Škoda nebo újma z vlastnických a nájemních vztahů

Poračhat v základním rozsahu krytí

ano ne

Škoda nebo újma způsobená vadou výrobku

ano ne

Regresní náhrada ze zdravotního nebo nemocenského pojištění

ano ne

Čistě finanční škoda

ano ne

Připojistit

Zahraniční pojištění krytí Evropa

ano ne

Zahraniční pojištění krytí – Svět kromě USA a Kanady/Evropa

ano ne

Věci třetích osob (věci převzaté, užívané)

ano ne

Věci vnesené a odložené

ano ne

Věci zaměstnanců a návštěvníků

ano ne

Autoservisy / pneuservisy / myčky

ano ne

Onemocnění z potravin

ano ne

Životní prostředí

ano ne

Křivková odpovědnost

ano ne

Odpovědnost za výrobek rozlišená na čistě finanční škody

ano ne

Nemajetková újma na přirozených právech člověka

ano ne

Dobrovolníci

ano ne

Další informace a skutečnosti

kteřé považujete za důležité a které by mohly mít vliv na posouzení pojistného rizika, event. které potvrzují Vaši odbornou způsobilost:

Přílohy:

Výpis z obchodního rejstříku Konečná listina

Živnostenský list

Jiné oprávnění

Informační materiály a popisy výroby a výrobků týkající se pojištění

Tento dotazník obsahuje dotazy na základní informace, které jsou důležité pro posouzení rizika a pro vytvoření nabídky pojištění odpovědnosti a následně uzavření pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti.


Tímto prohlašuji, že skutečnosti uvedené v tomto dokumentu jsou pravdivé a beru na vědomí svou povinnost informovat pojistitele bez zbytečného odkladu o všech změnách spojených se shora uvedenými dotazy.

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

Podpis zájemce o pojištění

Datum a místo

V Brně, dne 4. 4. 2019



Vyúčtování prvního pojistného (splátky pojistného)



V souladu s uzavřenou pojistnou smlouvou předkládáme vyúčtování prvního pojistného (splátky pojistného).