

Číslo pojistné smlouvy: 77621179-16  
 Stav k datu 1. 6. 2019  
 Kód pojištění: DPO02  
 Pořadové číslo pojištění: 3

## Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

### 1. Účastníci smlouvy

#### 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, Pojištěný:

Název firmy: Mikroregion Odersko, zapsaná: Registru Okresního úřadu Nový Jičín  
 IČO: 70953201

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 1. 6. 2019.

### 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

### 4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za škodu vzniklou jinému v souvislosti s:

– činnostmi vykonávanými na základě:

rozhodnutí vydané/ho Okresním úřadem v Novém Jičíně, č. 1, dne 29. 1. 2002

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. Ujednává se, že pojištění se vztahuje i na přechod práv, která by na pojišťovnu případně přešla ve smyslu ustanovení § 33 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a změně souvisejících zákonů, v platném znění, proti starostovi (primátorovi, hejmanovi) nebo členům zastupitelstva územního samosprávného celku v souvislosti se škodou vzniklou při výkonu veřejné funkce těmito osobami.

4.3. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

#### **Doložka V70 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jinak než na zdraví, usmrcením, poškozením, zničením nebo pohřešováním 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 pohřešováním 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 spl-

TC88958003017

0220517323242

něním 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. Dále se ujednává, že pokud není níže uvedeno jinak, pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s poradenstvím ve věcech dotací z Evropské Unie včetně zpracování žádosti o dotace a granty, za škodu vzniklou v souvislosti s organizací veřejných zakázek a dále vzniklou v souvislosti s vymáháním pohledávek.

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se sublitem 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 V105 Pojištění regresní náhrady vyplacené dávky nemocenského pojištění

Odchylně od doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním úřadem.

Pojištění v rozsahu doložky V105 se sjednává se sublitem plnění v Kč

Pojištění v rozsahu doložky V105 se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu doložky V105 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 105	

#### Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč

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

Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč

4 663,-

#### 6. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 1. 6. 2019 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

#### 7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Rozhodnutí č. 1

### 8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny 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

Mikroregion Odersko



Podpis (a razítko) pojistníka

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

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