

Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9336 009199

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: Dobré finance s.r.o., IČ: 29088453, agenturní číslo 19023076

Pojistník

Pojistník

obchodní firma/název: **Institut pro veřejnou správu**

IČO (r.č.): **70890293**

DIČ :

sídlo/místo podnikání: **Dlážděná 1004/6, 110 00 Praha 1**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka
dle výpisu z živnostenského rejstříku

Kontaktní spojení ne

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

odpovědnost z provozu kanceláře, vzdělávání, obchodní činnosti, ubytovací a stravovací služby

Interní poznámka pojistitele



Riziková třída



Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obrátu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši **76 000 000 Kč**.

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění



Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události



Základní roční pojistné



Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného)



Pojištění se vztahuje na škody nebo jiné újmy z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů dle čl. 4, ZPP O 2014/02.

Sublimit pojistného plnění:



Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události



TG00174000014



O8293360091995

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.

Na rozdíl od čl. 4, ZPP O 2014/02 se pojištění **nevztahuje na škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku.**

Pojištění se vztahuje na náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění dle čl. 4, ZPP O 2014/02.

Sublimit pojistného plnění:

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

Kč

Kč

Pojištění se vztahuje na čistě finanční škodu.

Sublimit pojistného plnění:

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

Kč

Kč

Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

Kč

V pojistné smlouvě je dále ujednáno:

DPP O 4 - Věci vnesené a odložené

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 4

Spoluúčast

Kč

Přirážka k základnímu pojistnému

Kč

% = Kč

DPP O 7 - Onemocnění z potravin

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 7

Spoluúčast

Kč

Přirážka k základnímu pojistnému

Kč

% = Kč

Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek

Kč

Rekapitulace pojistného

Pojištění odpovědnosti

Kč

sleva obchodní

%

sleva za propojištěnost

%

Celkové roční pojistné

Kč

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojištění začíná dne **1. 7. 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 1. dni 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného Kč

(roční frekvence placení je bez navýšení, pololetní s navýšením 3% a čtvrtletní 5%)

Bankovní spojení: číslo účtu 900500 / 2700 konstantní symbol 3558

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

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

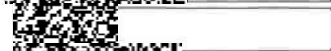
Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Číslo účtu příjemce



Konstantní symbol



Variabilní symbol



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 pojistitel 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 pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele 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 pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel 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 pojistník 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 pojistitel. 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 pojistitele.

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:

- IoZ/ZzJ
- 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**, doplňkové 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 **Sazebníkem 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 zajistiteli 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 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.generali.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.generali.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 / 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

Dobré finance s.r.o.

19023076



Podpisy smluvních stran

místo **Plzeň**

datum **27. 6. 2019**



Generali Pojišťovna a.s.
zastupuje
Dobré finance s.r.o.

Kontrola za Generali
pojišťovnu a.s.
podpis OI/UW

Institut pro veřejnou správu

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	Institut pro veřejnou správu			sídlo/místo podnikání	Dlážděná 1004/6, 110 00 Praha 1	
IČO	70890293	rok založení	--	kontaktní osoba		
webová stránka				telefon	ne	
Bankovní spojení				e-mail	ne	
číslo účtu				kód banky	--	

Údaje o obratu

Roční obrat			Podíl obratu na exportu do Evropy		
za období			v následujícím roce	--	Kč
v předchozím roce	[QR]		Podíl obratu na exportu do ostatního světa		
v následujícím roce	[QR]		v následujícím roce	--	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

4. Uzavíráte pachtovní nebo nájemní smlouvy ke svým objektům?

ano ne

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

Rozdělení pojišťovaných činností dle obratu

Činnost	Obrat
odpovědnost z provozu kanceláří, vzdělávání, obchodní činnost, ubytovací služby	100 %
	-- %
	-- %

Popis výroby a výrobků

Druh výrobku / služby	Popis, užití výrobku
odpovědnost z provozu kanceláří, vzdělávání atd.	

Rozsah pojištění odpovědnosti

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

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

Předchozí nebo současné pojištění odpovědnosti

Měli jste dříve sjednáno pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele?

Generali Pojišťovna a.s

Z jakého důvodu bylo pojištění ukončeno?

přeprocování

Máte sjednáno jiné pojištění odpovědnosti?

U kterého pojistitele?

Pojistná částka/limit pojištění plnění:

Údaje o škodách

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

0

Uveďte jejich výši a stručně příčinu:

Požadavky na věcný rozsah pojištění

Pojistné nebezpečí

Ponechat v základním rozsahu krytí

Škoda nebo újma z vlastnických a nájemních vztahů



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

Křížová odpovědnost



ano



ne

Odpovědnost za výrobek rozšířená na čistě finanční škody



ano



ne

Nemajetková újma na přirozených právech člověka



ano



ne

Další informace a skutečnosti

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

Přílohy:



Výpis z obchodního rejstříku



Koncesní 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.generali.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

o pojištění

Datum a místo

V Praze, dne 27. 6. 2019



Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli



Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, je 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.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
Dobré finance s.r.o.		19023076	
adresa bydliště / adresa sídla			
<input type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele.	<input checked="" type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven	<input type="checkbox"/> Je zaměstnancem pojistitele	

Informace

- Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. V registru jsou uvedena i jména pojišťoven, pro které je pojišťovací zprostředkovatel oprávněn zprostředkovat pojištění. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB (www.cnb.cz).
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojistitele.
- Pojistitel ani osoba ovládající pojistitele nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu Generali Pojišťovna a.s., Tým stížností, P. O. Box 151, 657 51 Brno 2, emailem na stiznosti.cz@generali.com nebo osobně na pobočce.
- V případě, že klient nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn obrátit se na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem nebo orgánem pro mimosoudní řešení sporů, kterým je u neživotního pojištění Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řízení u České obchodní inspekce se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.
- Odměna zaměstnance pojistitele je tvořena mzdou, složenou z pevné a výkonové složky.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	rodné číslo / IČO		
Institút pro veřejnou správu	70890293		
ulice	č. popisné / č. orientační	obec – část obce	PSČ
Dlážděná	1004/6	Praha 1	110 00

Nepovinné údaje: (sídlu, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednávaným pojištěním

<input type="checkbox"/> Technická pojištění	<input type="checkbox"/> Dopravní pojištění	<input type="checkbox"/> Pojištění průmyslových nebezpečí
<input type="checkbox"/> Zemědělské pojištění	<input checked="" type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti	<input type="checkbox"/> Pojištění záruky pro případ úpadku CK
<input type="checkbox"/> Pojištění záruk		

Specifikace požadavků

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

<input checked="" type="checkbox"/> nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta	<input type="checkbox"/> jiné důvody	--
---	--------------------------------------	----



TG0016900001A

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s. nebo za
pojišťovacího zprostředkovatele

datum

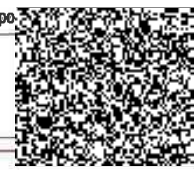
27. 6. 2019

místo

Praha



po-



Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku

Platnost k 28.06.2019 15:57:59

Název: **Institut pro veřejnou správu Praha**
Adresa sídla: **Dlážděná 1004/6, 110 00, Praha 1 - Nové Město**
Identifikační číslo osoby: **70890293**

Statutární orgán nebo jeho členové:

Jméno a příjmení:



Vznik funkce:

05.06.2019

Živnostenské oprávnění č. 1

Předmět podnikání: **Silniční motorová doprava - osobní provozovaná vozidly určenými pro přepravu nejvýše 9 osob včetně řidiče**

Druh živnosti: **Koncesovaná**

Vznik oprávnění: **27.08.2001**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Živnostenské oprávnění č. 2

Předmět podnikání: **Hostinská činnost**

Druh živnosti: **Ohlašovací řemeslná**

Vznik oprávnění: **02.01.2001**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Odpovědný zástupce:

Jméno a příjmení:



Živnostenské oprávnění č. 3

Předmět podnikání: **Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona**

Obory činnosti: **Vydavatelské činnosti, polygrafická výroba, knihařské a kopírovací práce
Velkoobchod a maloobchod
Ubytovací služby
Překladatelská a tlumočnická činnost**

Druh živnosti: **Ohlašovací volná**

Vznik oprávnění: **02.01.2001**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Odpovědný zástupce:

Jméno a příjmení:



Živnostenské oprávnění č. 4

Předmět podnikání: **Prodej kvasného lihu, konzumního lihu a lihovin**

Druh živnosti: **Koncesovaná**

Vznik oprávnění: **05.03.2014**

Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**

Provozovny k předmětu podnikání číslo

2. Hostinská činnost

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **02.01.2001**

3. Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona

Obor činnosti: Vydavatelské činnosti, polygrafická výroba, knihařské a kopírovací práce

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **02.01.2001**

Obor činnosti: Velkoobchod a maloobchod

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **02.01.2001**

Obor činnosti: Ubytovací služby

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **02.01.2001**

Obor činnosti: Překladačská a tlumočnická činnost

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **02.01.2001**

4. *Prodej kvasného lihu, konzumního lihu a lihovin*

Adresa: **Ke Stadionu 1918, 256 01, Benešov**

Identifikační číslo provozovny: **1007466430**

Zahájení provozování dne: **05.03.2014**

Seznam zúčastněných osob

Jméno a příjmení:



Datum narození:



Občanství:

Česká republika

Jméno a příjmení:



Datum narození:



Občanství:

Česká republika

Jméno a příjmení:



Datum narození:



Úřad příslušný podle §71 odst.2 živnostenského zákona: **Úřad městské části Praha 1**

Ministerstvo průmyslu a obchodu osvědčuje, že údaje uvedené v tomto výpise jsou k datu platnosti výpisu zapsány v živnostenském rejstříku.



KOPIE

ZŘIZOVACÍ LISTINA
příspěvkové organizace

Ministerstvo vnitra zřizuje podle § 31 zákona č. 576/1990 Sb. o pravidlech hospodaření s rozpočtovými prostředky České republiky a obcí v České republice (rozpočtová pravidla republiky), ve znění pozdějších předpisů, příspěvkovou organizaci s názvem

Institut pro místní správu Praha

Sídlo organizace : Dlážděná 6, 111 21 Praha 1

Identifikační číslo organizace : 70890293

**NEOVĚŘENÁ
KOPIE**

Účel zřízení a předmět činnosti

Příspěvková organizace „Institut pro místní správu Praha“ se zřizuje pro účely:

1. Zajištění úkolů vyplývajících z usnesení vlády ČR č. 814/2000 ze dne 26.8.2000 k systému přípravy pracovníků ve veřejné správě a to zejména pro zajištění vzdělávání zaměstnanců obecních, okresních a krajských úřadů, stejně jako volených zástupců samospráv.
2. Zajištění úkolů zřizovatele při realizaci mezinárodní spolupráce v oblasti vzdělávání zaměstnanců veřejné správy.
3. Zajištění úkolů spojených s ediční a nakladatelskou činností pro potřeby vzdělávání zaměstnanců veřejné správy.

Příspěvkové organizaci Institut pro místní správu Praha je stanovena:

- A. Hlavní činnost
- B. Jiná činnost

A. HLAVNÍ ČINNOST

Institut pro místní správu Praha zajišťuje k plnění úkolů v působnosti zřizovatele

1. vzdělávací činnost
2. nakladatelskou činnost
3. ubytování, stravování k zabezpečení vzdělávací činnosti

B. JINÁ ČINNOST

Mimo svoji HLAVNÍ ČINNOST uvedenou pod bodem A. může příspěvková organizace Institut pro místní správu Praha provozovat ve volných kapacitách

učebního střediska Benešov jinou činnost ke zlepšení hospodářských výsledků organizace v tomto rozsahu:

1. Pronajímání prostor učebního střediska ke konání seminářů, konferencí, porad a dalších aktivit cizím zájemcům
2. Zajišťování placených služeb spojených s využíváním výpočetní, reprografické a videotechniky
3. Nakladatelskou a ediční činnost
4. Poskytování ubytovací kapacity učebního střediska mimo hlavní činnost v rámci tuzemského a mezinárodního cestovního ruchu se zaměřením na vzdělávání
5. Překladatelskou činnost
6. Koupě-zboží za účelem jeho dalšího prodeje a prodej
7. Veřejnou osobní dopravu
8. Hostinskou činnost

Institut pro místní správu Praha je oprávněn provozovat jinou činnost za podmínky, že nebude narušena její hlavní činnost.

Statutární orgán:

Statutárním orgánem Institutu pro místní správu Praha je ředitel.

Vymezení majetku:

Majetek tvoří movité a nemovité věci, práva a pohledávky, které slouží k zajištění činnosti Institutu.

Institut vykonává právo hospodaření k nemovitému majetku v kat. území Benešov zahrnujícímu:

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| a) budovu čp.1918 | na p.p. č. 2369/3 |
| b) garáž | na p.p. č. 2369/2 |
| c) ostatní stavební objekty | na p.p. č. 2369/4 |
| d) pozemky | p.p. č. 2369/1 - 2369/10 |

Celková účetní hodnota majetku a závazků je vymezena stavem k 30.12.2000 dle provedené inventarizace. Inventurní soupis majetku a závazků se stavem k 30.12.2000 jsou nedílnou součástí této zřizovací listiny.

Institut není oprávněn nemovitý majetek převést na třetí subjekt ani zatížit věcným břemenem bez výslovného souhlasu zřizovatele.

Vymezení doby, na kterou se příspěvková organizace zřizuje:

Příspěvková organizace Institut pro místní správu Praha se zřizuje s účinností od 31. prosince 2000 na dobu neurčitou.

18 - 12 - 2000

