



Generali Pojišťovna a.s. B267
 generální ředitelství
 Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2

16207

Generali Pojišťovna a.s. M449
 generální ředitelství
 01.07.2019
 došlo - CKO



Generali Pojišťovna a.s.
 Bělehradská 132
 120 84 Praha 2
 Česká republika
 Klientský servis 844 188 188

Dodatek č. 2 k pojistné smlouvě č. 2957874130 o škodovém pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání
 (dále také „dodatek“)

datum účinnosti dodatku

01. 06. 2019

Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,

zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.
 Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojistník

titul	jméno	rodné číslo / IČO
--	--	002 93 881

příjmení / název právnické osoby	datum narození
Město Znojmo	--

zapsán v (pouze u osob evidovaných ve veřejném rejstříku)

--

druh průkazu totožnosti	číslo	dobu platnosti
--	--	--

vydán kdy, kým	Pohlaví
--	--

Adresa bydliště (sídla)

ulice a č. popisné / č. orientační
 Obroková 1/12

obec - část obce	PSČ
Znojmo	669 22

Kontaktní a bankovní spojení

telefon	telefon	fax	e-mail
--	--	--	ne

číslo účtu / kód banky
 -- / --

Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy bydliště)

titul	jméno
--	--

příjmení (název právnické osoby)
 RENOMIA, a. s.

ulice a č. popisné / č. orientační
 Holandská 8

obec - část obce	PSČ
Brno	639 00

telefon	telefon	fax	e-mail
--	--	--	--

Osoba oprávněná jednat za pojistníka

příjmení, jméno, titul / název právnické osoby	funkce
[redacted]	starosta

statutární zástupce zaměstnanec plná moc (nutno přiložit) jiné --

druh průkazu totožnosti	číslo	dobu platnosti
--	--	--

vydán kdy, kým
 --

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

eně osoby)

zaměstnanci dle seznamu v Příloze č. 1 (viz příloha)

všichni zaměstnanci zaměstnavatele

Rozsah pojištění, pojistná událost, pojistné nebezpečí

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

Pojistným nebezpečím je jednání (konání či opomenutí), které může vést ke vzniku pojistné události.

Podmínky a rozsah pojištění vymezují Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání (VPP ZAM 2016/03), tato pojistná smlouva a přílohy, které jsou její nedílnou součástí.

Limit pojistného plnění sjednaný pro základní rozsah pojištění, sublimity pro volitelná připojištění, byla-li sjednána, a výše spoluúčasti jsou uvedeny v Příloze č. 1 (seznam pojištěných zaměstnanců).

součet ročního pojistného (pojistné za základní rozsah pojištění + pojistné za sjednaná volitelná připojištění + přírážka za sjednanou variantu spoluúčasti)

Kč

Pojistníkem je subjekt registrovaný pod IČO

přírážka

%

Převažující činnost pojištěných

sleva

%

100007

Správní orgány a úředníci

sleva

%

počet pojištěných

149

Sleva za počet pojištěných zaměstnanců

kód

ZZX1355

Smlouva o spolupráci

--

celkové roční pojistné

112 458 Kč

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné se sjednává jako běžné. Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím.

Splatnost pojistného:

ročně (celkové roční pojistné)

pololetně:

čtvrtletně:

= splátka pojistného

112 458 Kč

Pojistné je splatné k

01.

dni

06.

měsíce každého roku.

Pojistné bude hrazeno

poštovní poukázkou

bankovním převodem

spojovací číslo pro SIPO

číslo účtu pro inkaso z účtu / kód banky

SIPO

--

inkasem z účtu

-- / --

Bankovní spojení pojistitele

číslo účtu

--

kód banky

--

konstantní symbol

--

Variabilní symbol

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy.

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

anky a přílohy

di: VPP ZAM 2016/03

Sazebník administrativních poplatků

přílohy:

Informace pro klienta

seznam pojištěných zaměstnanců

plná moc

jiné

Stručná informace o zpracování osobních údajů

jiné

--

Zvláštní ujednání:

Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatné podmínky nabídky, je vyloučeno.

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem RENOMIA, a. s. se sídlem Holandská 874/8, 639 00 Brno, Česká republika, IČO: 483 91 301, agenturní číslo 11037744 (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojištění smlouvy. S ohledem na to budou jednání týkající se této pojištění smlouvy prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, a to po dobu trvání pojištění nebo do okamžiku, kdy se pojistitel dozví, že plná moc byla odvolána. Pojistník se zavazuje o odvolání plné moci bez odkladu písemně informovat pojistitele.

„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 povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně písemně informovat (postačí e-mailová zpráva) pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv a o jejím uveřejnění. Pojistník je povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují.

Ujednává se, že za osoby pojištěné v čl. 19, bodu 19.1, odst. 3), písm. a) VPP ZAM 2016/03, se považují také zaměstnanci vykonávající činnost veřejného opatrovníka dle § 93a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a § 63 a 64 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů. Všechna ostatní ustanovení VPP ZAM 2016/03 zůstávají tímto ujednáním nedotčena.

Nabytím účinnosti této pojištění smlouvy zaniká pojištění smlouva č. 2928491956 v plném rozsahu a znění. Splátka pojistného za pojištění období 01.06.2019 až 31.05.2020 je splatná na účet zplnomocněného makléře k **30.06.2019**.

Prohlášení pojistníka / pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojištění smlouvy, včetně všech příloh a pojištných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojištění smlouvy jsem se seznámil též se Sazebníkem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojištné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojištnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávánému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojištných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojištného plnění).

Zproštění pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékárna, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojištných plnění. **Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojištného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojištného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.**

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
- b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití. Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod. Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění. Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právníkou osobou. Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojištné 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 (včetně změn osobních údajů) 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 pojištné smlouvy včetně uvedených pojištných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

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 pojištné smlouvy včetně uvedených pojištných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování osobních údajů (viz Příloha č. 2 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. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu vhodným způsobem informuje i pojištěné osoby a dále se zavazuje, že pojistitel bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Z důvodu nové právní úpravy se smluvní strany dohodly, že s účinností od 25.05.2018 se nepoužijí ustanovení pojištných podmínek upravujících osobní údaje, neboť již nevyhovují požadavkům vyplývajícím z nařízení GDPR. Pojistník o tom vhodným způsobem informuje i pojištěné osoby.

Platba prvního pojištného v hotovosti

Při platbě v hotovosti vydá osoba oprávněná k inkasu pojištného platební doklad se znaky Generali. Způsob placení SIPO a inkasem z účtu nelze použít pro úhradu prvního pojištného.

<input type="checkbox"/> první pojištné (resp. splátka) uhrzena v hotovosti	první pojištné (resp. splátka) uhrzena dne	výše	Kč	inkasní blok č.
	--	--		--

Pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná jednat za pojistitele.
příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

--

registrační číslo přidělené ČNB	agenturní / osobní číslo	telefon
--	--	--

Podřízený pojišťovaci zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

Osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele.
příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

RENOMIA, a. s.

registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon
--	11037744	+420 602 733 974

Podpisy smluvních stran

datum	místo
29. 05. 2019	Praha

Generali Pojišťovna a.s.
podpis osoby oprávněné jednat za pojistitele

pojistník
podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat
za pojistníka
(lze doplnit otiskem razítka)

