



Generali Pojišťovna a.s. MŠ:6  
mavěská obch. s. - region C, Buršovice

12. 08. 2019

CoBo - CBM

SEPARATOR VL



VL



**Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9336 011368**

**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:

a

**Pojistník**

**Pojistník**

obchodní firma/název: **Základní škola F.L. Čelakovského, Strakonice, Jezerní 1280**

IČO (r.č.): **47255897**

DIČ:

sídlo/místo podnikání: **Jezerní 1280, 386 01 Strakonice 1**

identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

**Kontaktní spojení**

Korespondenční adresa:  **Za Trati 449, 387 11 Katovice**

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 - školství**

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02, DPP O 22 a níže uvedenými DPP O.

**Pojistné nebezpečí**

Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jiným 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.

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Druh zařízení

Škola

Počet žáků

**Základní rozsah pojištění**

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

Kč

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

Kč

**Základní roční pojistné**

Kč

**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 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.



\*TG00174000014\*



\*O8293360113680\*

**Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku**

Sublimit dle ZPP O 2014/02

 Kč

Spoluúčast:

 Kč

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

 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

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

 Kč**Celková sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02** Kč**Základní roční pojistné celkem** Kč**Rekapitulace pojistného**

Pojištění odpovědnosti - školství

 Kč

obchodní

 %**Celkové roční pojistné** Kč**Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojištění začíná dne 1. 9. 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 9. měsíce každého roku.

Splátka pojistného

 Kč(roční frekvence placení je bez navýšení, pololetní s navýšením  a čtvrtletní )

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 stížnosti.

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 obrátu 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 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
- kopie 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 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 zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodných událostí 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 škodnými událostmi 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](http://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](http://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.

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem Jitka Nečasová se sídlem Za trať 449, 387 11 Katovice, Česká republika, IČO: 055 28 046, agenturní číslo 26549774 (dále jen "zplnomocněný makléř") smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro Pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany. S ohledem na to budou jednání týkající se této pojistné 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.

### 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

### Podpisy smluvních stran

místo České Budějovice

datum

26. 6. 2019

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.