

Pojistná smlouva číslo: 43828856-42
 Stav k datu: 3. 10. 2019
 Kód produktu: JA

Pojištění jednorázových akcí

Pojistná smlouva číslo: 43828856-42

1. Smluvní strany

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: Statutární město Brno, zapsaná:
 IČ: 44992785
 Ulice, č. p.: DOMINIKÁNSKÉ NÁM., 196/1
 Obec: BRNO 2, PSČ: 602 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA
 Telefon: 542 171 111

Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu

2. Předmět pojištění

Název akce: 100 LET OČIMA FOTOGRAFŮ 1918-2018
 Datum konání akce: od 3. 10. 2019 do 31. 10. 2019
 Typ akce: Výstava
 Místo konání akce: POZNAŇ, Polsko

3. Rozsah pojištění, pojistná nebezpečí

3.1. Pojištění majetku

Pojištění majetku sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen „VPPMO-P“) a Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění movitých věcí DPPMP-P-01/2018 (dále jen „DPPMP-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

3.1.1. Předměty pojištění a pojistné částky

pol. č.	předměty pojištění	pojistná částka v Kč
M01	Soubor exponátů pojištěného	

Pokud není ve výše uvedené tabulce nebo dále v této pojistné smlouvě nebo její příloze uvedeno jinak, pojištění se nevztahuje na věci uvedené v ustanovení článku 4 bodu 1 DPPMP-P.

3.1.2. Pojistná nebezpečí

Pojištění specifikovaná pod jednotlivými položkami se sjednává pro dále uvedená pojistná nebezpečí a řídí se VPPMO-P a DPPMP-P.

TC89988004023

02206862708020

Rozsah pojistných nebezpečí

Sdružený živel [tj. pojistná nebezpečí uvedená v ustanovení článku 2 bod 1 písm. a) až h) DPPMP-P].

3.1.3. Spoluúčast

Pojištění majetku se sjednává se spoluúčastí ve výši

3.1.4. Místo pojištění

Místem pojištění se rozumí místo konání akce uvedené v bodu 2.

3.1.5. Pojistné

Pojistné za pojištění majetku činí

3.2. Pojištění odpovědnosti

Pojištění odpovědnosti sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen „VPPMO-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

3.2.1. Rozsah pojištění, pojistná nebezpečí

3.2.1.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s jeho činností jako pořadatele akce (popř. vystavovatele na akci) definované v bodu 2. Předmět pojištění.

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčastí ve výši

3.2.1.2. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

Doložka V111 Regresní náhrady

Ujednáva se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává se sublimitem pojistného plnění

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává se spoluúčastí

3.2.2. Pojistné

Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění v základním rozsahu je limit pojistného plnění.

položka č.	pojistná nebezpečí	pojistné v Kč
1	Pojištění odpovědnosti v základním rozsahu	

Pojistné za všechna pojistná nebezpečí pojištění odpovědnosti v Kč

4. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 3. 10. 2019 do 31. 10. 2019.

Pojištění se sjednává na dobu určitou.

5. Pojistné celkem a jeho splatnost

Pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná touto pojistnou smlouvou za dobu trvání pojištění činí

Pojištění se sjednává s obchodní slevou % tj.

Pojistné po obchodní slevě a případné technické úpravě činí celkem

2 669,- Kč

Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených v rekapitulaci, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

6. Přílohy

Bez příloh.

7. Závěrečná ujednání

Právním rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.

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 pojišťovnu 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 pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna 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).

Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. 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 pojišťovny.

Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 9 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- příslušné pojistné podmínky,
- sazebník poplatků.

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

V _____ dne _____ V _____ dne _____
Statutární město Brno 

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce pojišťovny

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