

3 1 -03- 2016




Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9332 263440

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, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.
zastoupena: [redacted]
a [redacted]

Pojistník:
Pojistník
obchodní firma/název: ZŠ VESELÍ NAD MORAVOU HUTNÍK
IČO (r.č.): 48846856
DIČ: cz48846856
sídlo/místo podnikání: Hutník 1456, 698 01 Veselí nad Moravou
mobilní telefon: [redacted]
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka
[redacted]

Průkaz totožnosti: [redacted]
č.: [redacted]
Doba platnosti: [redacted]
Vydal: [redacted]
Kontaktní spojení [redacted]

SEPARATOR UL

VI [redacted]

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: [redacted]

Základní rozsah pojištění
Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: [redacted] Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: [redacted] Kč
Základní roční pojistné: [redacted] Kč



GLT93322634401

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.

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02:

Kč

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

Sleva za zúžení rozsahu krytí oproti ZPP O 2014/02

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

V pojistné smlouvě je dále ujednáno**DPP O 07 - Onemocnění z potravin**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 07

Kč

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

Kč

DPP O 05 - Věci zaměstnanců, návštěvníků

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 05

Kč

Spoluúčast

Přirážka k základnímu pojistnému

%

=

Kč

Základní roční pojistné celkem

Kč

Rekapitulace pojistného

Pojištění odpovědnosti - školství

Kč

sleva za počet let

%

obchodní

%

sleva za propojištěnost

%

Celkové roční pojistné

26 268

Kč

Počátek pojištění, pojistná doba

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 1. 4. 2016 na dobu určitou 5 let. Po uplynutí této doby je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena. Pojištění začíná dne 1. 4. 2016 a sjednává se na dobu určitou, končí dne 31. 3. 2021. 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 4. měsíce každého roku.

Splátka pojistného [] Kč

Bankovní spojení: []

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

Zvláštní ujednání

Závěrečná ustanovení

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
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 07 - Onemocnění z potravin
- Doplnkové pojistné podmínky DPP O 05 - Věci zaměstnanců, návštěvníků

Příloha:

- 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**, doplnkové pojistné podmínky (**DPP O**), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny, a sazebník administrativních poplatků.

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

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Prohlášení pojistníka/pojištěného

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

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo
přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

Podpisy smluvních stran

místo

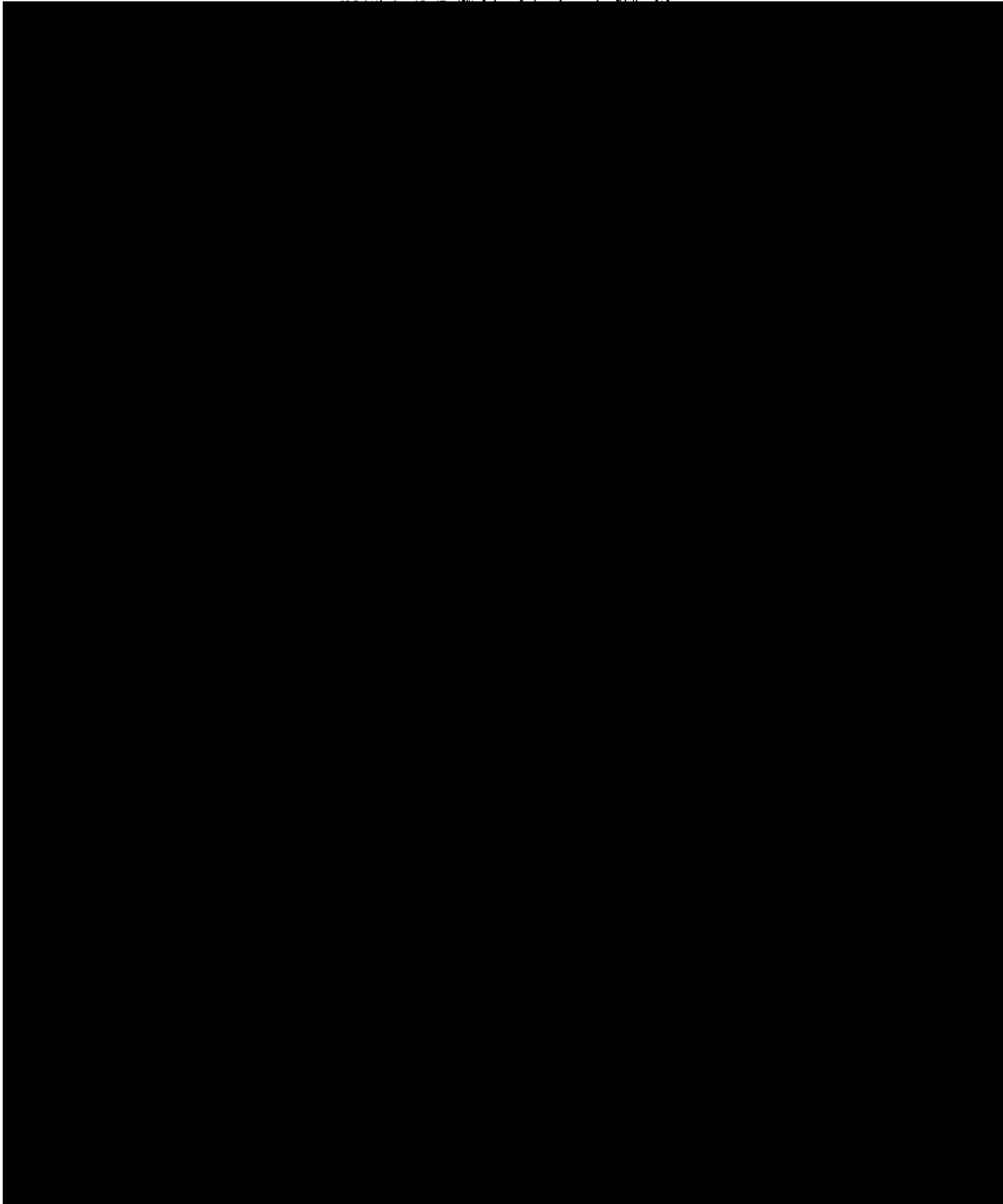
Veselí nad Mor.

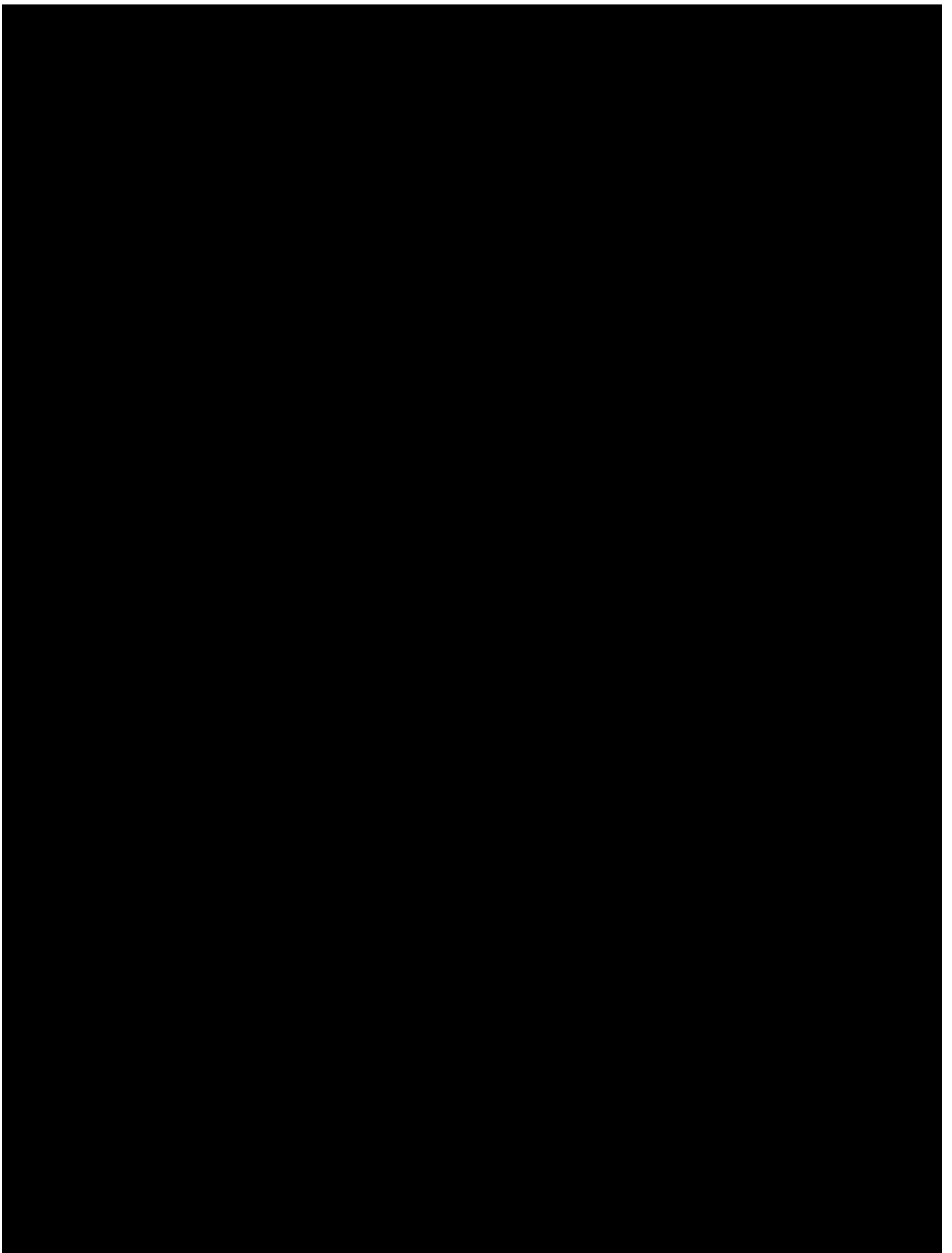
datum

30. 3. 2016

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.

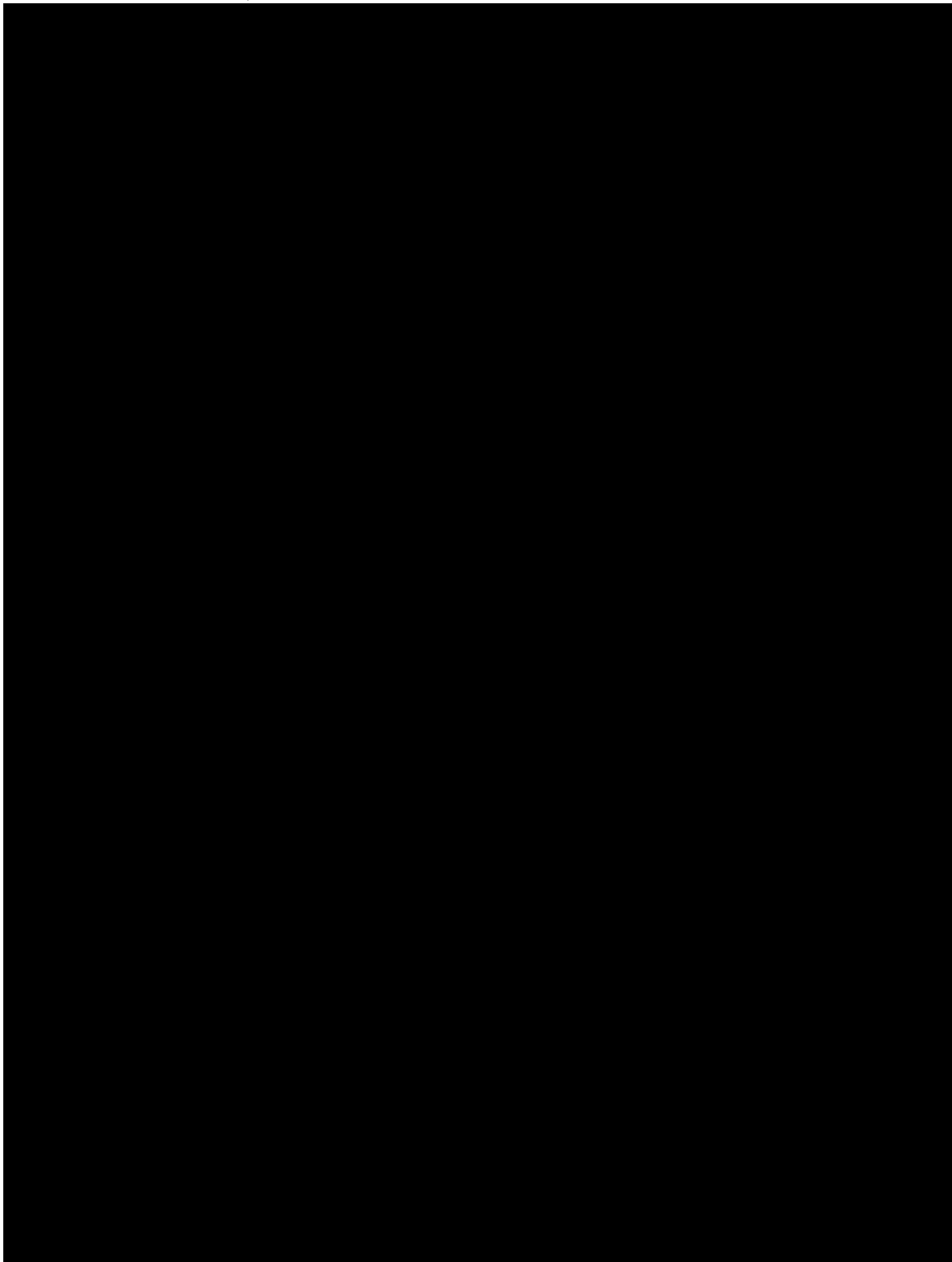
Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli





Pojištění odpovědnosti

Dotazník pro pojištění odpovědnosti - základní



Výpis

z obchodního rejstříku, vedeného
Krajským soudem v Brně
oddíl Pr, vložka 1490

