

POJISTNÁ SMLOUVA

Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání číslo 44808718-62

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 (dále jen „pojišťovna“)

Pojistník

Název
IČO
E-mail
Trvalá adresa

Moravské zemské muzeum
00094862

Zelný Trh 299/6, 602 00 Brno, **ČESKÁ REPUBLIKA**

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

██████████ vztah ke společnosti: **generální ředitel**

Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.

► Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob	Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	17

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 29. 11. 2019.

2. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál					
Počet pojištěných osob	17				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah Evropa
Přípojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	S řízením – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	30 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	Evropa
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách					43 500 Kč

3. Informace k pojistnému

Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	54 375 Kč
	Obchodní sleva/Marketingová akce	10 875 Kč

Celkové roční pojistné před slevou	54 375 Kč
Obchodní sleva/Marketingová akce	10 875 Kč
Celková sleva	10 875 Kč
Celkové roční pojistné po slevě¹	43 500 Kč
Výše splátky	43 500 Kč

¹ Pojistné zokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

4. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 29. 11. každého roku.

Částka k úhradě	43 500 Kč
Číslo účtu	██████████
Variabilní symbol	44-80871862
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu



Nyní můžete platit na
vybraných termínálech
Sazky po celé ČR.



051448087186204350000001

5. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů Je pojistník zároveň pojištěnou osobou?

NE

Kolik jste měl / měla škod z odpovědnosti z výkonu povolání za poslední 3 roky?

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním?

Nesděleno Kč

NE

6. Přílohy

Plná moc

Seznam pojištěných osob

7. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené v této smlouvě se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

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 pojistitele. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje a přijetím nabídky stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal v listinné podobě nebo se svým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) následující dokumenty:

- Informace pro klienta,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- informační dokument o pojistném produktu,
- sazebník poplatků,
- stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

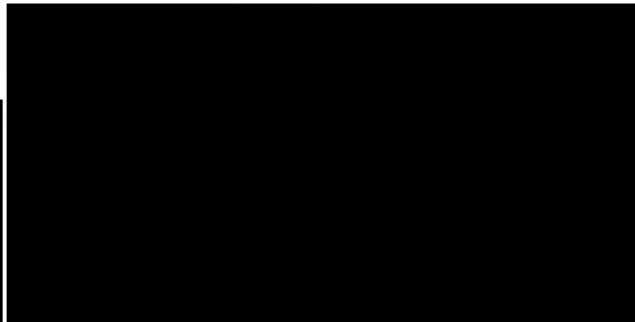
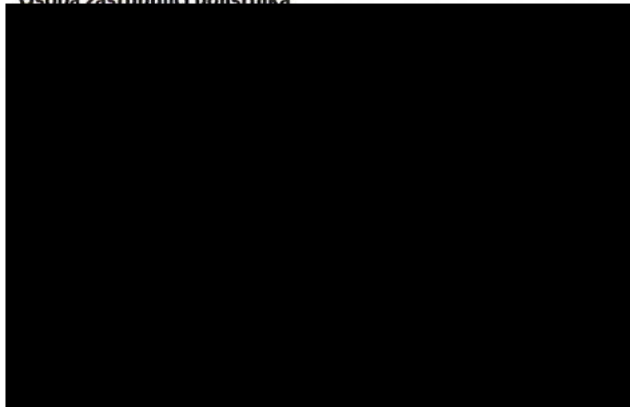
Datum uzavření pojistné smlouvy 29. 11. 2019

Místo uzavření pojistné smlouvy

HODONÍN

Moravské zemské muzeum

Osoba zastupující pojistníka



Podpis zástupce České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této smlouvy



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

POJISTKA

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 44808718-62

Pojistník

Název firmy
Adresa
IČO
Plátce DPH
DIČ
E-mail

Moravské zemské muzeum
Zelný Trh 299/6, 602 00 Brno, ČESKÁ REPUBLIKA
00094862
ANO
CZ00094862

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 29. 11. 2019.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Ředitel správy pojištění

TC89083001012

O2207054443874



POVĚŘENÍ

Já, níže podepsaný:

Moravské zemské muzeum

se sídlem Zelný trh 6, 659 37 Brno

IČ: 0094862

zast. [redacted] generální ředitel

uděluji tímto plnou moc společnosti BRISK CZ, spol. s r. o., Horní 729/32, 639 00 Brno, IČ: 25570676, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, odd. C vložka 34546, a to:

- **ke všem jednáním týkající se pojištění a pojistných smluv.**

V rámci uvedené plné moci je zmocněnec oprávněn jménem výše uvedené organizace jednat a vyřizovat záležitosti týkající se pojištění, včetně korespondence s tím spojené, správou pojistných smluv a k vyřizování pojistných událostí.

V Brně dne 20.11. 2017

generální ředitel Moravského zemského muzea

Výše uvedené přijímám:

V Brně dne 22.11. 2017

jednatel společnosti