

Dj: 3618/2019
kr. 8. d. 112 19 10

TC99167003014

Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání číslo 44814731-31

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 1. 2020

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
Telefon
Trvalá adresa

Dopravní podnik měst Liberce a Jablonce nad Nisou, a.s.
47311975

+420 485 344 167, +420 739 682 098

Mrštíkova 407;/3, 460 07 Liberec, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Ing. Michal Zděnek, M.A., [redacted] vztah ke společnosti: Statutární zástupce

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

Všichni zaměstnanci pojistníka

Celkový počet pojištěných osob

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2020.

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.

O2207083205816



| Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič | | | | | |
|---|---|-----------------|--------------|------------|-------------------------|
| Počet pojištěných osob | | [redacted] | | | |
| Základní rozsah pojištění | Limit plnění | [redacted] | Spoluúčast | [redacted] | Územní rozsah Evropa |
| Přípojištění | S řízením – skupina B | Sublimit plnění | nepožadováno | Spoluúčast | nepožadováno |
| | S řízením – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů | Sublimit plnění | [redacted] | Spoluúčast | [redacted] |
| | Ztráta svěřených věcí | Sublimit plnění | nepožadováno | Spoluúčast | nepožadováno |
| | 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 |
| Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách | | | | | 517 416 Kč |

| Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa | | | | | |
|---|---|-----------------|--------------|------------|---------------------|
| Počet pojištěných osob | | [redacted] | | | |
| Základní rozsah pojištění | Limit plnění | [redacted] | Spoluúčast | [redacted] | Územní rozsah ČR |
| Přípojištění | S řízením – skupina B | Sublimit plnění | nepožadováno | Spoluúčast | nepožadováno |
| | S řízením – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů | Sublimit plnění | nepožadováno | Spoluúčast | nepožadováno |
| | Ztráta svěřených věcí | Sublimit plnění | nepožadováno | Spoluúčast | nepožadováno |
| | 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 |
| Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách | | | | | 118 992 Kč |

3. Informace k pojistnému

| | | |
|--|----------------------------------|------------|
| Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání | Roční pojistné před slevou | [redacted] |
| | Obchodní sleva/Marketingová akce | [redacted] |

Celkové roční pojistné před slevou

Obchodní sleva/Marketingová akce
Sleva za počet zaměstnanců

Celková sleva

Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

636 408 Kč
636 408 Kč

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

4. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 1. 1. každého roku.

Částka k úhradě
Číslo účtu
Variabilní symbol
Frekvence placení
Způsob placení

636 408 Kč

ročně
Převod z účtuNyní můžete platit na
vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.

051448147313163640800001

5. 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 zproštuje 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,
- informace o zprostředkovateli,
- stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy 10.12.2019 Místo uzavření pojistné smlouvy

TEPLICE

Dopravní podnik měst Liberce a Jablonce nad Nisou, a.s.

Osoba zastupující pojistníka

Podpis (razítko) osoby 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 44814731-31

Pojistník

Název firmy
Adresa
IČO
Plátce DPH
DIČ
Telefon
E-mail

Dopravní podnik měst Liberce a Jablonce nad Nisou, a.s.
Mrštíkova 407;/3, 460 07 Liberec, ČESKÁ REPUBLIKA
47311975
NE
CZ47311975
+420 739 682 098

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 1. 1. 2020.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

TC89083001012

02207083205912