



Pojistná smlouva

č. 8603307628

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen "pojistitel")

a

Základní škola Jihlava, E. Rošického 2, příspěvková organizace

Zastoupená:

Mgr. František Svoboda, ředitel

IČO: 00400866

se sídlem / bydlištěm: Evžena Rošického 2591, č. or. 2, 586 01 Jihlava, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

mobilní telefon: 731420000

e-mail: reditel@zsrosi.ji.cz

(dále jen "pojistník")

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným.
2. **Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících dokumentech:**
zřizovací listina pod č. j. Dodatek č. 1 Zřiz.líst. MMJ/OŠKT/1440/2015 ze dne 14.12.2015
3. **Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:**
P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
ZSU - 500/15 - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu
a dále:
P-150/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro živelní pojištění
P-200/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ odcizení
P-205/14 - Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení
P-600/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu
4. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 1.1.2017
Konec pojištění: 31.12.2017

ČLÁNEK 2 **Pojištění majetku na místě pojištění**

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

Místo pojištění č. 1: Evžena Rošického 2591, č. or. 2, 586 01 Jihlava
Specifikace místa pojištění: Základní škola

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění proti pojistným nebezpečím: POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD a KOUŘ pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

1.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Popis: Zařízení a vybavení školy a jídelny

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: 10 500 000 Kč.

Spoluúčast pro případ škod způsobených požárním nebezpečím, nárazem nebo pádem a kouřem na místě pojištění č. 1 činí 1 000 Kč.

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí POVODEŇ NEBO ZÁPLAVA pro:

1.2.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 2 000 000 Kč

Celkový limit plnění z pojistných událostí vzniklých působením povodně nebo záplavy na nemovitých objektech a movitých předmětech v místě pojištění: 2 000 000 Kč

Spoluúčast pro případ škod způsobených povodní nebo záplavou činí 5%, min. 25 000 Kč

Pojistník prohlašuje, že na místě pojištění č.1 se v posledních 20 letech nevyskytla povodeň nebo záplava ani jednou.

1.3 Sjednáva se doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí VODOVODNÍ NEBEZPEČÍ pro:

1.3.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 2 000 000 Kč

Spoluúčast pro případ škod způsobených vodovodním nebezpečím činí 1 000 Kč.

2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD ODCIZENÍ

2.1 Pojištění pro případ odcizení KRÁDEŽÍ S PŘEKONÁNÍM PŘEKÁŽKY nebo LOUPEŽÍ se sjednává pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

2.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Popis : Zařízení a vybavení školy a jídelny

Pojišťuje se na novou cenu.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 1 500 000 Kč

2.1.2 Soubor vlastních cenných předmětů a finančních prostředků.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: 20 000 Kč

Spoluúčast pro případ odcizení na místě pojištění č. 1 činí 1 000 Kč

Místo pojištění č. 2: Jarní 380, č. or. 22, 586 01 Jihlava, Horní Kosov
Specifikace místa pojištění: Základní škola

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednáva se základní živelní pojištění proti pojistným nebezpečím: POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD a KOUŘ pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

1.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: 1 600 000 Kč.

Spoluúčast pro případ škod způsobených požárním nebezpečím, nárazem nebo pádem a kouřem na místě pojištění č. 2 činí 1 000 Kč.

1.2 Sjednáva se doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí POVODEŇ NEBO ZÁPLAVA pro:

1.2.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 800 000 Kč

Celkový limit plnění z pojistných událostí vzniklých působením povodně nebo záplavy na nemovitých objektech a movitých předmětech v místě pojištění: 800 000 Kč

Spoluúčast pro případ škod způsobených povodní nebo záplavou činí 5%, min. 25 000 Kč

Pojistník prohlašuje, že na místě pojištění č.2 se v posledních 20 letech nevyskytla povodeň nebo záplava ani jednou.

1.3 Sjednáva se doplňkové živelní pojištění proti pojistnému nebezpečí VODOVODNÍ NEBEZPEČÍ pro:

1.3.1 Movité předměty, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 800 000 Kč

Spoluúčast pro případ škod způsobených vodovodním nebezpečím činí 1 000 Kč.

2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD ODCIZENÍ

2.1 Pojištění pro případ odcizení KRÁDEŽÍ S PŘEKONÁNÍM PŘEKÁŽKY nebo LOUPEŽÍ se sjednává pro tyto pojištěné věci:

MOVITÉ PŘEDMĚTY

2.1.1 Soubor vlastních movitých zařízení a vybavení.

Pojišťuje se na novou cenu.

Limit pojistného plnění (v rámci pojistné částky): 800 000 Kč

Spoluúčast pro případ odcizení na místě pojištění č. 2 činí 1 000 Kč

ČLÁNEK 3. Další druhy pojištění

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU

1.1 Základní pojištění

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu včetně újmou způsobené vadou výrobku a vadou práce po předání.

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2.

Limit pojistného plnění: 20 000 000 Kč

Spoluúčast: 1 000 Kč

Pokud činnost (některá z činností), na niž se vztahuje pojištění sjednané touto smlouvou, zahrnuje více oborů či podskupin (dále jen „obory činnosti“) – jako např. obory činnosti živnosti volné, vztahuje se pojištění pouze na ty obory činnosti, které jsou výslovně uvedeny ve smlouvě, resp. jejích přílohách. Nejsou-li obory činnosti ve smlouvě výslovně uvedeny, vztahuje se pojištění na ty obory činnosti, které má pojištěný uvedeny v příslušném rejstříku, registru nebo jiné veřejné evidenci ke dni sjednání pojištění.

Hlavní činnosti pojištěného.

Za hlavní činnosti se považují činnosti s nejvyšším podílem na ročních příjmech pojištěného:

- základní, střední, vyšší odborná, vysoká škola, SOU

Předpokladem plnění pojistitele je současné splnění následujících podmínek:

- a) újma byla způsobena v souvislosti s činností, která spadá do předmětu činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2,
- b) pojištěný je v době vzniku škodné události oprávněn k provozování příslušné činnosti na základě obecně závazných právních předpisů,
- c) odpovědnost za újmu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena touto pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami nebo zvláštními ujednáními vztahujícími se k pojištění.

1.2 Připojištění

Sjednává se:

Připojištění "G", které se vztahuje na:

- a) náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou,
- b) regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění v souvislosti se vznikem nároku na dávku nemocenského pojištění, pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, které utrpěl zaměstnanec pojištěného.

Tyto náhrady se pro účely pojištění posuzují obdobně jako náhrada újmou a platí pro ně přiměřeně podmínky pojištění odpovědnosti za újmu.

Sublimit: 500 000 Kč

Spoluúčast: 1 000 Kč

1.3 Územní platnost

Pojištění se sjednává s územní platností: území České republiky.

1.4 Zvláštní smluvní ujednání vztahující se k pojištění odpovědnosti za újmu

Pro pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví nebo na životě žáků nebo dětí se sjednává bez spoluúčasti. Pro pojištění odpovědnosti za ostatní škody platí spoluúčast sjednaná v pojistné smlouvě.

ČLÁNEK 4. **Zvláštní údaje a ujednání**

Nastane-li škodná událost následkem povodně nebo v přímé souvislosti s povodní do 10 dnů po sjednání pojištění, není pojistitel z této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění.

V případech krádeže z výlohy nebo z vitríny či pultu, které jsou umístěny uvnitř provozovny pojištěného, kde překonání překážky spočívalo v rozbití jejich skla nebo v překonání jejich zámku, poskytne pojistitel pojistné plnění do výše:

- ▶ **5 % z horní hranice pojistného plnění sjednané v místě pojištění pro pojištění skupiny věcí, do které náležely odcizené věci pojištěné proti odcizení, maximálně však 20 000 Kč, jde-li o cenné předměty, věci umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty nebo elektroniku,**
- ▶ **10 % z horní hranice pojistného plnění sjednané v místě pojištění pro pojištění skupiny věcí, do které náležely odcizené věci pojištěné proti odcizení, maximálně však 50 000 Kč, jde-li o ostatní pojištěné věci (jiné než výše uvedené).**

Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsobu zabezpečení.

ČLÁNEK 5. **Údaje o pojistném**

1. Pojistné:

Živelní pojištění

Roční pojistné 11 211 Kč

Pojištění pro případ odcizení

Roční pojistné 14 643 Kč

Pojištění odpovědnosti za újmu - základní

Roční pojistné 240 000 Kč

Pojištění odpovědnosti za újmu - připojištění

Roční pojistné 900 Kč

Celkové roční pojistné před úpravou 266 754 Kč

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Sleva za délku pojistného období -5 %

Jiná sleva / přírážka -20 %

Celkem sleva / přírážka -25 %

Celkové roční pojistné po úpravě 200 065 Kč

Pojistné za pojistné období 200 065 Kč

2. Pojistné za pojistné období je splatné:

k 01.01.2017

převodním příkazem na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603307628

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu prvního pojistného:



ČLÁNEK 6. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 7. **Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro zájemce o pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK 8. Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 9.12.2016

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Mgr. Jana Vopálenská

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 26020

Telefonní číslo: 603349420

Email: jvopalenska@koop.cz



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
KANCELÁŘ JIHLAVA
KOMŤANSKÉHO 34
586 01 JIHLAVA

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

ZÁKLADNÍ ŠKOLA JIHLAVA,

E. Rošického 2, příspěvková organizace

586 01 Jihlava

tel.: 731 420 002, 731 420 000

IC: 00400866 DIČ: CZ00400866

.....
Podpis pojistníka