

## Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti č. nabídky 9332 757930

**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: OK Group a.s.

a

**Pojistník****Pojistník**

obchodní firma/název: Centrum dopravního výzkumu v.v.i  
IČO (r.č.): 44994575  
DIČ:  
sídlo/místo podnikání: Líšeňská 2657/33a, 636 00 Brno 36  
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka  
Ing. Jindřich Frič, PhD.

**uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti. Tato pojistná smlouva bezprostředně navazuje na pojistnou smlouvu č. 2918981818.**

**Pojištěný**

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

**Pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti**

Pojištění se řídí VPP O 2014/01, ZPP O 2014/02 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.

**Pojištěný předmět činnosti**

Hlavní činnost: výzkum v oblasti dopravy včetně zajišťování infrastruktury výzkumu ve veřejném zájmu dle čl. III. zřizovací listiny ze dne 1.června 2006

Jiné činnosti: dle 6I.IV, odst. 2 zřizovací listiny ze dne 1.června 2006 vyjma činnosti ekonomických a vzdělávacích poradců, inženýrské a projektové činnosti, psychologického testování a diagnostiky, vývoje softwaru, a činností vyžadujících uzavření povinného pojištění dle příslušného zákona

Interní poznámka pojistitele

Riziková třída

Údaj rozhodný pro výpočet pojistného

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši Kč. Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

Základní roční pojistné

Sleva za spoluúčast (ze základního pojistného) \_\_\_\_\_

GLT93327579301

Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů

Sublimit dle ZPP O 2014/02


Kč

Spoluúčast  
Smluvní ujednání

Kč

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.

Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku

Sublimit dle ZPP O 2014/02


Kč

Spoluúčast

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 ©proti ZPP O 2014/02**

--

Kč

**V pojistné smlouvě je dále ujednáno:  
DPP O 3 - Věci třetích osob**

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 3

--

Kč

Spoluúčast

--

Přirážka k základnímu pojistnému

--

% =

5
---

Kč

DPP O 1 - Zahraniční pojistné krytí pro Evropu

Sublimit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 1

Spoluúčast

--

Přirážka k základnímu pojistnému

--

% =

--

Kč

Základní roční pojistné včetně doplňkových pojistných podmínek

--

Kč

**Rekapitulace pojistného**

Pojištění odpovědnosti

sleva obchodní

--

%

--

Kč

sleva za propojištěnost

--

%

Celkové roční pojistné

--

Kč

**^Počátek pojištění, pojistná doba**

Pojištění začíná dne 1. 9. 2017 a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

## Zvláštní ujednání - registr smluv

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 pojistitele 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 pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel 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 lsmitech/subfimitech 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 oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. 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 pojistitele.

### Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné čtvrtletně, a to vždy k 1. dni 9., 12., 3., 6. měsíce každého roku. U splátek pojistného se neuplatňuje přírážka za področní platby.

Splátka pojistného Kč

Bankovní spojení: číslo účtu 900500 / 2700 konstantní symbol 3558 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

### 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

Příloha:

dotazník

Neřídnou 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, doplňkové 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](http://www.coi.cz).

## Prohlášení pojistníka/pojištěného Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávajícímu pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

### Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění. Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zasílání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

### 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	agenturní číslo přidělené	telefon ČNB
OK Group a.s.	012274PA		

### 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

oblační  
řeubejstv

datum

23. 8.2017

Kontrola za  
pojišťovnu Generala.s.,podpis

Centrum dopravního  
výzkumu, v.v.i.

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.

