



**Pojištěný / oprávněná osoba (je-li totožný s pojistníkem, není nutné vyplňovat)**

jednotlivec (viz níže)                       vybraní zaměstnanci (viz příloha)                       všichni zaměstnanci

titul	jméno	rodné číslo
--	--	--
příjmení	datum narození	
--	--	

**Adresa trvalého pobytu**

ulice a č. popisné / č. orientační

--

obec - část obce

--

PSC

--

telefon

--

telefon

--

fax

--

e-mail

--

**Rozsah pojištění**

Limit pojistného plnění: [redacted] Kč

Rozsah pojistného krytí:  S) základní rozsah                       M) základní rozsah + připojištění ztráty svěcených předmětů

připojištění DPP O 100 Řidiči                       připojištění DPP O 101 Řidič pracovního stroje

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události  [redacted]                       [redacted]                       [redacted]

**Pojistné, přírázky, slevy**

rozsah pojistného krytí S/M	roční pojistné za jednoho pojištěného	[redacted]	Kč
připojištění DPP O 100 Řidiči	přírázka	[redacted]	Kč
připojištění DPP O 101 Řidič pracovního stroje	přírázka	[redacted]	Kč
počet pojištěných	roční pojistné za všechny pojištěné	[redacted]	Kč
přírázka za spoluúčast	[redacted] %	[redacted]	Kč
množstevní sleva	[redacted] %	[redacted]	Kč
Tato pojistná smlouva se sjednává na dobu [redacted] let.	sleva za dobu trvání	[redacted] %	Kč
jiná sleva [redacted]	[redacted] %	[redacted]	Kč
<b>celkové roční pojistné</b>			<b>53 461</b> Kč

**Splatnost a způsob placení pojistného<sup>1</sup>**

Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím. Pojistné je stanoveno jako běžné. Je-li sjednáno hrazení pojistného ve splátkách, nemá tato dohoda vliv na pojistná období.

Splatnost pojistného:  ročně (celkové roční pojistné)                       pololetně: přírázka [redacted] (splátka = celkové roční pojistné x [redacted])                       čtvrtletně: přírázka [redacted] (splátka = celkové roční pojistné x [redacted])                      = splátka pojistného [redacted] Kč

Pojistné je splatné k 1. dni 1. měsíce každého roku.

Pojistné bude hrazeno  poštovní poukázkou                       bankovním převodem

SIPO                      spojovací číslo pro SIPO [redacted]                       inkasem z účtu                      číslo účtu pro inkaso z účtu / kód banky [redacted]

## Pojistné podmínky, přílohy

Smlouva se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

VPP O 2005/01    ZPPZ 2006/02    DPP O 100    DPP O 101    příloha - seznam zaměstnanců    plná moc

oprávnění pojistníka k činnosti

--

Zvláštní ujednání:

### Prohlášení pojistníka / pojistěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednaný druh pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jim pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprůstředkují státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinností mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky zákonem č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 363/1999 Sb. o pojišťovníctví a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacími partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozím odstavci.

Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitostech nabídky 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 na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.

Zprůstředkují pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Souhlasím s tím, aby pojistitel pro potřeby identifikace účastníka obchodu podle zákona č. 61/1996 Sb. pořídil fotokopii dokladu totožnosti, na jehož základě byla provedena identifikace. Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zprůstřednění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů

### Platba prvního pojistného v hotovosti

Při platbě v hotovosti vydá osoba oprávněná k inkasu pojistného platební doklad se znaky Generali. Způsob placení SIPO a inkasem z účtu nelze použít pro úhradu prvního pojistného.

první pojistné / záloha uhrazena v hotovosti

první pojistné / záloha uhrazena dne	výše	inkasní blok č.
--	-- Kč	--

### Pojišťovaci zprostředkovatel

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat návrh a provést identifikaci

podpis

registrační číslo přidělené ministerstvem financí

osobní číslo

telefonní číslo

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem k podpisu smlouvy, inkasu pojistného a identifikaci

registrační číslo přidělené ministerstvem financí

agenturní číslo

příp. otisk razítka

Osoba, která provedla identifikaci, prohlašuje, že podoba identifikované osoby je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti

### Podpisy smluvních stran

datum

místo

31.3..2020

Veselí nad Mor.

podpis osoby oprávněné pojistitelem k podpisu smlouvy

podpis pojistníka (příp. otisk razítka)

podpis pojistěného

Podpisy na příloze

podpis zákonného zástupce u nezletilého pojistěného

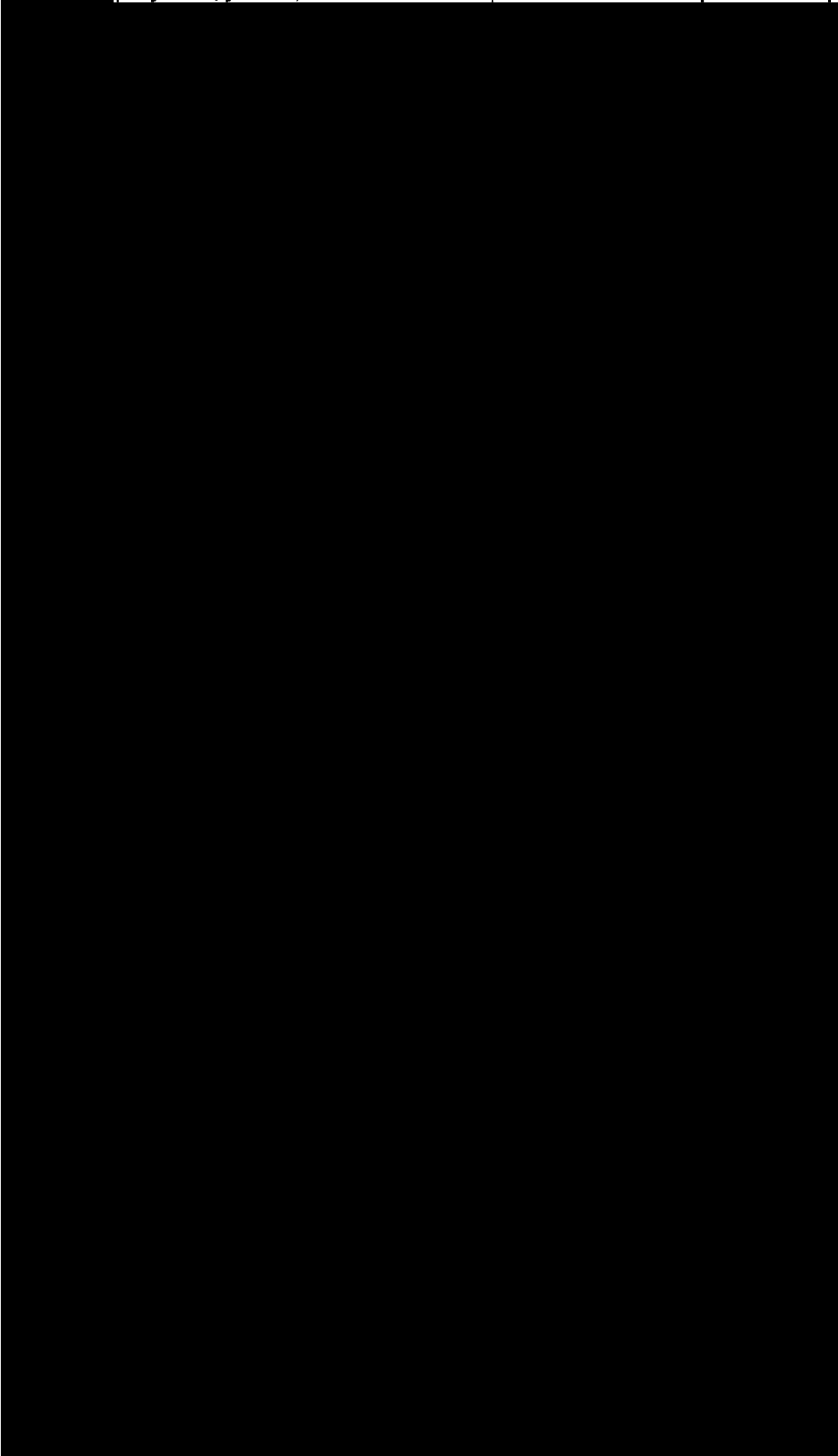
x x x x

jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce u nezletilého pojistěného

x x x x

**Zaměstnanci - řídí vozidlo**

<i>Příjmení, jméno, titul</i>	<i>Datum narození</i>	<i>Řidič ref.</i>
-------------------------------	-----------------------	-------------------





Pojištění individuální odpovědnosti zaměstnanců MěPo

**Velitel městské policie - řídí vozidlo**

Příjmení, jméno, titul	Datum narození	Řidič ref.
------------------------	----------------	------------

**Strážníci - řídí vozidlo**

Příjmení, jméno, titul	Datum narození	Řidič ref.
------------------------	----------------	------------

**počet řidičů**

Velitel MěPo

Strážníci

**Celkem**

1

JID: MVNMX00790AT  
Čj.: MVNM/18984/2017  
Veselí nad Moravou 20.06.2017

**Pověření zástupce tajemníka městského úřadu**

