

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob

číslo 4283440638

TC99110003013

02208289217067

SMLUVNÍ STRANY

Pojišťovna

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistník

Název Základní škola Chomutov
 IČO 46789677
 Adresa Zahradní 5265, 430 04 Chomutov 4, ČESKÁ REPUBLIKA
 Plátce DPH NE

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Pojištěný

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě [REDAKCE]

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod.** dne **11. 9. 2020** do **24:00 hod.** dne **10. 9. 2021**.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

| Poř. č. | Název pojištění | Datum účinnosti | Pojistné* |
|---------|-------------------------------|-----------------|------------------|
| 1 | Pojištění obecné odpovědnosti | 11. 9. 2020 | 73 276 Kč |
| | Celkové roční pojistné | | 73 276 Kč |

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přírážkách dle Vyúčtování pojistného.

III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2020 (dále jen „VPPMO-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy.

Kód produktu: DPO02 / 1

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů z podnikatelské činnosti, na kterou se vztahuje pojištění a které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč
 Kolik má pojištěný žáků/klientů?
 Kolik má pojištěný zaměstnanců?

1.2. Rozsah pojištění

1.2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s:

– činnostmi vykonávanými na základě:

Zřizovací listina vydané/ho Stat. městem Chomutov v Chomutově, č.: č.j. : 06-4/OŠ/2010, ze dne 30. 3. 2010

1.3. Sjednaná připojištění

1.3.1. Doložka V112 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu

Odchylně od článku 22 bodu 1 a článku 24 bodu 7 písm. b) VPPMO-P se ujednává, že pojištění se nad rámec základního rozsahu vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou zásahem do práv na ochranu osobnosti, která vznikla jinak, než při ublížení na zdraví nebo usmrčení.

Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Vedle výluk uvedených ve VPPMO-P se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu:

- a) způsobenou urážkou, pomluvou, sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním;
- b) vzniklou zaměstnanci pojištěného.

Výluky z pojištění uvedené v článku 3 a 24 VPPMO-P platí přiměřeně i pro toto pojištění.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem plnění [REDAKCE] Kč, není-li dále uvedeno jinak.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem [REDAKCE]

1.4. Přehled sjednaných pojistných nebezpečí

| Pojistné nebezpečí | Limit/sublimit pojistného plnění v Kč | Spoluúčast v Kč | Územní rozsah |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------|---------------|
| Základní rozsah | [REDAKCE] | [REDAKCE] | [REDAKCE] |
| Doložka V112 Nemajetková újma | [REDAKCE] | [REDAKCE] | [REDAKCE] |

1.5. Pojistné

Roční pojistné celkem [REDAKCE]

IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 11. 9. 2020.

Číslo účtu 246246/5500
Variabilní symbol 4283440638

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlasu uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generalicecska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištěného na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- 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 pojištěný, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu 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 pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna 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 limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojištěný uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojištěný výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištěný osobou odlišnou od pojištěného, pojištěný potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.
- Stížnosti pojištěných, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojištěný, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
- V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle části III.,
- sazebník administrativních poplatků.

VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

- Zřizovací listina č. č.j. : 06-4/OŠ/2010

Pojistná smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Základní škola Chomutov



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)