

Druh pojištění

0	1	8
---	---	---

List číslo

0	0	1
---	---	---

Dodatek k pojistné smlouvě:

číslo: 0003631018

Pojistná smlouva číslo

0	0	0	3	6	3	1	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dodatek číslo

0	0	3
---	---	---

DODATEK k pojistné smlouvě

Účastníci smlouvy:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ 120 00, IČO 46973451
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742 (dále jen "pojišťovna")

zastoupená: Ing. Leo Kuběnou

a

Pojistník

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾		Statutární město Ostrava - Městský obvod Ostrava - Jih																	
Statutární zástupce firmy:		Mgr. Otakar Veřovský																	
RČ:	/	IČO	0	0	8	4	5	4	5	1	Č.popsné / č.orientační:	3	/	7	9	1			
Ulice:	H o r n í											PSČ:	7	0	0	3	0		
Obec:	O s t r a v a J i h											Kód obce:	1	6	6	4	8	5	
Okres:	O s t r a v a																		
Plátce DPH: A/N	N	Telefon:												Fax:					
Bankovní ústav:																			
Kód banky:												Č. účtu:						Spec. symbol:	

Pojištěný (vyplní se jen tehdy, pokud se údaje odlišují od údajů o pojistníkovi)

Příjmení, jméno / Obchodní jméno ¹⁾																					
Statutární zástupce firmy:																					
RČ:	/	IČO												Č.popsné / č.orientační:							
Ulice:																PSČ:					
Obec:																Kód obce:					
Okres:																					
Plátce DPH: A/N		Telefon:												Fax:							
Bankovní ústav:																					
Kód banky:												Č. účtu:						Spec. symbol:			

¹⁾ Nehodící se škrtněte

Datum počátku platnosti dodatku

2	4	0	2	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Získatel

0	8	0	7	8
---	---	---	---	---

Tipař

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

T.č.: ÚNP/15/99

Seznam pojištěných osob

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou při výkonu povolání

předmět pojištění¹⁾: pořadové č. 001 list č. 002 dodatek č. 003

Číslo	Příjmení, jméno	Rodné číslo	Typ pojištění	Pojistná částka	Řidič ²⁾ A/N	Riziko R1/R2/R3	Pojistné (Kč)
					6	7	8
1					N	R2	250
1					A	R2	300
1					N	R2	250
1					N	R2	250
2					A	R2	300
1					A	R2	300
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							
Povolání pojištěného:							

¹⁾ Poř. č. - uvede se pořadové číslo předmětu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".
 List. č. - uvede se číslo listu ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".
 Dodat. č. - uvede se číslo dodatku ze "Seznamu pojištěných předmětů pojištění".

Pojistné na listu celkem: 1650

Pojistné za všechny listy celkem: 5700

²⁾ A - ano. Pojištěný při výkonu povolání řídí dopravní prostředek zaměstnavatele a chce být pro tento případ pojištěn.
 N - ne. Pojištěný při výkonu povolání neřídí dopravní prostředek zaměstnavatele, resp. řídí, ale neochotně.

Sjednaná spoluúčast: 0% 1000Kč

PA 08078

T.č.: ÚNP/39/99

Pojistné období se sjednává na dobu 12-ti měsíců (pojistný rok), nebylo-li v této smlouvě ujednáno jinak. Pokud nebylo pojištění sjednáno na dobu určitou, prodlužuje se platnost pojistné smlouvy automaticky vždy o jedno pojistné období, jestliže některá ze smluvních stran smlouvu nevypoví v zákonné lhůtě, či nedošlo-li ke skutečným vymezeným zákonem, zněním všeobecných pojistných podmínek, smluvními ujednáními nebo ve smlouvě uvedeným, které by vedly k ukončení či zániku smlouvy.

Pro pojištění, které vznikne z této pojistné smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy, zejména příslušná ustanovení občanského zákoníku, všeobecné pojistné podmínky a příslušná smluvní ujednání.

Pojištění vzniká prvním dnem následujícím po uzavření pojistné smlouvy, nebylo-li v této smlouvě ujednáno jinak.

Pojistník potvrzuje, že byl seznámen s rozsahem pojištění, všeobecnými pojistnými podmínkami a smluvními ujednáními.

Pojištěný při sjednání této smlouvy byl seznámen a převzal:

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| Smluvní ujednání pro pojištění věcí nemovitých T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění věcí movitých T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro případ poškození nebo zničení skel T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění strojů a strojních zařízení určených k výrobě T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění motorových vozidel T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti podnikatele za škodu T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu způsobenou zaměstnanci při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při výkonu povolání T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění jednotlivce pro případ úrazu T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro skupinové pojištění osob pro případ úrazu T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění osob přepravovaných motorovým vozidlem pro případ úrazu T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Limity pojistného plnění a podmínky zabezpečení movitých věcí | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění plodin T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění hospodářských zvířat T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění koní T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Smluvní ujednání pro pojištění cenností a věcí zvláštní hodnoty při přepravě poslem T.č.: | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |

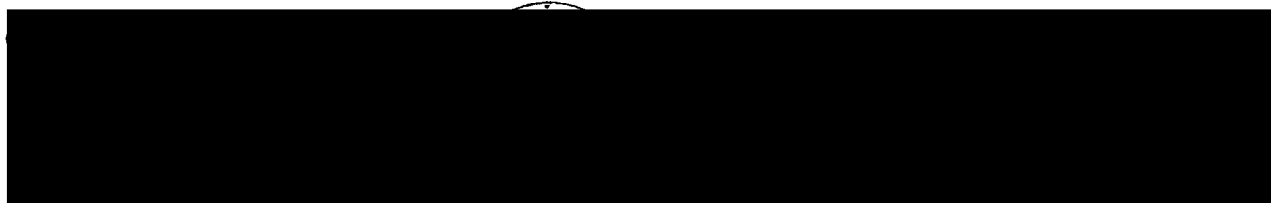
.....
.....
.....
.....

Pojišťovna při sjednání této smlouvy převzala:

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| Kopie živnostenského listu | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Kopie koncesní listiny nebo jiného oprávnění k činnosti | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Výpis z obchodního rejstříku | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Znalecký posudek ks | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |
| Žádost o vinkulaci | ano <input type="checkbox"/> | ne <input checked="" type="checkbox"/> |

.....
.....
.....

V





INFORMACE

POSKYTOVANÉ POJISTITELEM ZÁJEMCI O SOUKROMÉ POJIŠTĚNÍ PŘED UZAVŘENÍM POJISTNÉ SMLOUVY dle ustanovení §§ 65 a 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě

Níže podepsaný zájemce o pojištění prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, že mu byly před uzavřením pojistné smlouvy zástupcem pojistitele uvedeným v pojistné smlouvě písemně oznámeny následující informace uvedené v § 66 zák. č. 37/2004 Sb.:

1) INFORMACE O POJISTITELI

Obchodní jméno: Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

Registrace: Obchodní rejstřík, vedený Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Právní forma: akciová společnost

IČO: 46 97 34 51

Sídlo společnosti: Praha 2, Římská 45, PSČ 120 00, Česká republika

Povolení k provozování činnosti v pojišťovnictví dle zák. č. 363/1999 Sb.:

Rozhodnutí Ministerstva financí České republiky ze dne 20.3. 2002 pod č.j. 322/26946/2002

Telefon: 222 515 657, 222 515 715, 222 519 086

Fax: 222 514 412 **E-mail:** info@hvp.cz **Internet:** www.hvp.cz **Informační linka:** 844 114 411 (Modrá linka)

2) INFORMACE O ZÁVAZKU

- a) definice všech pojištění obsažených v pojistné smlouvě, tedy nahodilých skutečností blíže označených v pojistné smlouvě, na které se pojistná smlouva odvolává a se kterou je spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění (pojistná událost) a skutečnosti, které jsou z pojištění vyloučeny (výluky z pojištění),
- b) definice všech opcí, tj. všech oprávnění pojistníka vyplývajících ze sjednaného pojištění,
- c) informace o podmínkách vzniku pojistné smlouvy, době její platnosti (trvání) a způsobu jejího zániku,
- d) informace o výši pojistného za každé sjednané soukromé pojištění včetně doplňkového soukromého pojištění, pokud bylo požadováno,
- e) informace o splatnosti, způsobu a době placení pojistného,
- f) informace o způsobu výpočtu a rozdělení bonusů, poskytovaných pojistitelem za bezeškodní průběh, pokud je obsahem pojistné smlouvy,
- g) způsob určení výše odkupného, pokud je obsahem pojistné smlouvy,
- h) informace o podmínkách a lhůtách týkajících se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy, způsob určení možných odečitatelných částek a informace, že písemný projev vůle o odstoupení může pojistník zaslat na adresu sídla pojistitele,
- i) obecné informace o daňových právních předpisech, které se vztahují k danému soukromému pojištění,
- j) informace o způsobu vyřizování stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob, včetně informace o možnosti obrátit se se stížností na Ministerstvo financí České republiky; pokud se uvedené osoby budou domáhat sjednání nápravy proto, že – podle jejich názoru – došlo ze strany pojistitele (jeho zaměstnanců nebo pojišťovacích zprostředkovatelů pro pojistitele činných) k porušení práva nebo smluvních povinností, bude jejich stížnost vyřizována do 15 dnů od doručení stížnosti na adresu pojistitele. O výsledku řízení bude stěžovatel písemně informován. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této lhůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo,
- k) informace o tom, že práva a povinnosti a právní poměry vyplývající, vznikající a související s pojištěním se řídí právem České republiky; všechny spory, vyplývající z pojistné smlouvy nebo v souvislosti s ní vzniklé, budou řešeny především vzájemnou dohodou. Nedojde-li k dohodě, budou spory rozhodnuty výlučně a s konečnou platností obecnými soudy České republiky.

Zájemce o soukromé pojištění dává pojistiteli souhlas se zpracováním svých osobních údajů a zprostředkovacích dat pro účely související s činností pojistitele dle ustanovení § 2 odst. 1, písm. e) zákona č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví. Pojistitel je oprávněn osobní údaje a zprostředkovací data zájemce o pojištění zpracovávat a předávat do jiných států, popř. jiným subjektům provozujícím pojišťovací činnost dle cit. zákona a sdružením takových subjektů po dobu nezbytně nutnou k zajištění výkonu práv a povinností plynoucích z uzavírané pojistné smlouvy.