

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání číslo 44817488-04

SMLUVNÍ STRANY**Pojišťovna**

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále jen „pojišťovna“)

Pojistník

Název
IČO
E-mail
Trvalá adresa

**Městská společnost pro správu
08684596**
Komenského náměstí 61, 293 01 Mladá Boleslav, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

[REDAKCE], datum narození: **[REDAKCE]**, vztah ke společnosti: **Jednatel**

Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.

► Přehled pojištěných osob

Jméno a příjmení	RČ/Datum narození	Datum počátku pojištění
[REDAKCE]	[REDAKCE]	[REDAKCE]

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 11. 12. 2019.

2. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

3. Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

Odpovědnost z výkonu povolání – [redacted]				
Bez řízení	Limit plnění [redacted] Kč		Spoluúčast [redacted] %, min. [redacted] Kč	Územní rozsah [redacted]
Připojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění [redacted] Kč	Spoluúčast [redacted] %, min. [redacted] Kč	[redacted]
	S řízením – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
Roční pojistné před slevou/po slevě				[redacted] 2 652 Kč

Odpovědnost z výkonu povolání – [redacted]				
Bez řízení	Limit plnění [redacted] Kč		Spoluúčast [redacted] %, min. [redacted] Kč	Územní rozsah [redacted]
Připojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění [redacted] Kč	Spoluúčast [redacted] %, min. [redacted] Kč	[redacted]
	S řízením – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění nesjednáno	Spoluúčast nesjednáno	
Roční pojistné před slevou/po slevě				[redacted] 2 460 Kč

4. Informace k pojistnému

Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	[redacted]
	Obchodní sleva/Marketingová akce	[redacted]

Celkové roční pojistné před slevou

 Obchodní sleva/Marketingová akce
 Sleva za bezhotovostní placení

Celková sleva
Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

5 112 Kč
¹ Pojistné zaokrouhloveno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

5. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 11. 12. každého roku.

Částka k úhradě
Číslo účtu
Variabilní symbol
Frekvence placení
Způsob placení[REDACTED] Kč
246246/5500
4481748804
ročně
Převod z účtuNyní můžete platit na
vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.

051448174880400511200002

6. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené v této smlouvě se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlas a zmocnění a zproštuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje a přijetím nabídky stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal v listinné podobě nebo se svým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) následující dokumenty:

- Informace pro klienta,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- informační dokument o pojistném produktu,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli,
- stručná informace o zpracování osobních údajů.

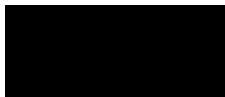
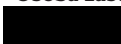
Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Datum uzavření pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy

MLADÁ BOLESLAV

Městská společnost pro správu

**Osoba zastupující pojistníka**_____
Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka_____
Podpis zástupce České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této smlouvy