

Pojistná smlouva o pojištění majetku a odpovědnosti Region

č. nabídky 9335 210903



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: Antonín Terber

a

Pojistník a pojištěný

Pojistník

obchodní firma/název: **Město Litoměřice**
IČO (r.č.): **00263958**
sídlo/místo podnikání: **Mírové náměstí 7/15, 412 01 Litoměřice 1**
Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Kontaktní spojení **721616715,416916259, vaclav.harting@litomerice.cz**

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění majetku a odpovědnosti.

Pojištěný

Pojištěný je totožný s pojistníkem.

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

1. FLEXA, VODA Z POTRUBÍ, PŘÍRODNÍ NEBEZPEČÍ, PŘÍRODNÍ KATASTROFY v rozsahu VPP REG 2014/02 (dále také „ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ“)

1.1. Pojistná nebezpečí

- FLEXA vč. doplňkových nebezpečí (dále jen "FLEXA"): požár, přímý úder blesku, výbuch, kouř, pád letadla, náraz vozidla, aerodynamický třesk
- voda z potrubí: škody způsobené únikem vod a lomem trubek
- přírodní nebezpečí: víchřice, krupobití, tíha sněhu, pád stromu, stožáru nebo jiného předmětu

1.1.1. Pojištění budov a drobných staveb

Místa pojištění a pojistné částky

Souhrnná pojistná částka Kč Spoluúčast viz tabulka níže

Roční pojistné Kč

Pro níže uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají následující spoluúčasti, pojistné částky a horní hranice pojistného plnění pro jednu a všechny pojistné události (limity plnění) nastalé během pojistného roku:

Pojistné nebezpečí	Limit plnění / Pojistná částka (PČ)	Spoluúčast - Budovy a drobné stavby (1.1.1.)	Spoluúčast - Movité věci a zásoby
FLEXA	<input type="text" value="do výše PČ"/>	<input type="text" value="10 000 Kč"/>	<input type="text" value="nesjednáno"/>
Voda z potrubí	<input type="text" value="1 000 000 Kč"/>	<input type="text" value="10 000 Kč"/>	<input type="text" value="nesjednáno"/>
Přírodní nebezpečí	<input type="text" value="10 000 000 Kč"/>	<input type="text" value="10 000 Kč"/>	<input type="text" value="nesjednáno"/>

1.1.2. Věci zvláštního charakteru - připojištění předmětu pojištění

Limity pojistného plnění pro specifické případy plnění jsou uvedeny ve VPP REG 2014/02.

22.4.7. Stavební součásti (připojištění vlastních stavebních součástí na cizích objektech) - pojištění na 1. riziko

Místo pojištění

Limit pojistného plnění zdarma Kč Spoluúčast Kč

1.2. Přírodní katastrofy - 1. riziko

Pojistná nebezpečí: lavina, zemětřesení, výbuch sopky, sesuv půdy a zřícení skal

a) Předmět pojištění

Roční limit pojistného plnění Kč Spoluúčast Kč

Roční pojistné Kč

CELKOVÉ POJISTNÉ – Živelní pojištění

Kč



GLT93352109031

2. NÁKLADY v rozsahu VPP REG 2014/02 - 1. RIZIKO

Místo pojištění

všechna místa pojištění

Náklady vzniklé v souvislosti s pojistným nebezpečím - FLEXA, voda z potrubí, přírodní nebezpečí (22.3.4)

Limit pojistného plnění zdarma 100 000 Kč

Spoluúčast 1 000 Kč

Navýšení limitu o 0 Kč

Limit pojistného plnění celkem 100 000 Kč

Roční pojistné 0 Kč

Náklady vzniklé v souvislosti s pojistným nebezpečím - Odcizení (22.3.5)

Limit pojistného plnění zdarma 30 000 Kč

Spoluúčast 1 000 Kč

Navýšení limitu o 0 Kč

Limit pojistného plnění celkem 30 000 Kč

Roční pojistné 0 Kč

Sublimit pro náklady na výměnu zámků dveří (dle VPP REG 2014/02, čl. 22.3 odst. 5d) činí 10 % limitu pojistného plnění.

CELKOVÉ POJISTNÉ – Náklady

0 Kč

3. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI v rozsahu VPP REG-ODP 2014/03 a příslušných DPP O**Základní rozsah pojištění**

odpovědnost obcí, městských částí a obvodů dle DPP O 23

Počet obyvatel

26 000

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění

1 000 000 Kč

Sublimit plnění pro vlastnické a nájemní vztahy a práva

500 000 Kč

Sublimit plnění pro odpovědnost za výrobek

riziko vyloučeno, viz níže

Sublimit plnění pro regresy zdrav. a nemoc. pojištění

riziko vyloučeno, viz níže

Sublimit plnění pro čisté finanční škody

riziko vyloučeno, viz níže

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události

10 000 Kč

Základní roční pojistné

20 257 Kč

Na rozdíl od čl. 21, VPP REG-ODP 2014/03 se pojištění nevztahuje na

- škodu nebo jinou újmu způsobenou vadou výrobku
- náklady zdravotních pojišťoven při pracovních úrazech a nemocech z povolání
- čistě finanční škodu

CELKOVÉ POJISTNÉ – Odpovědnost

20 257 Kč

REKAPITULACE POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ A POJISTNÉHO

Pojistné nebezpečí	Celkové pojistné
1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ	83 974 Kč
2. NÁKLADY	0 Kč
3. ODPOVĚDNOST	20 257 Kč
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM před slevou	104 231 Kč
Obchodní sleva <input type="text" value="15"/> %	15 635 Kč
Sleva za délku trvání pojištění <input type="text" value="10"/> %	10 423 Kč
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM PO SLEVÁCH	78 173 Kč

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 1. dni 1. měsíce každého roku.

Splátka pojistného Kč

Pojistné bude placeno

Vinkulace

Pojištěno zároveň jiným pojistitelem

Indexace

Číslo účtu příjemce

Konstantní symbol

Variabilní symbol

Počátek pojištění, pojistná doba

pojistná doba počátek pojištění konec pojištění

neurčitá určitá

Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Pojištění se sjednává na dobu určitou 5 let s automatickou prolongací.

Po uplynutí doby určité, na kterou je pojistná smlouva uzavřena, je pojistná smlouva automaticky prodloužena, není-li nejpozději 6 týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena.

Zvláštní ujednání - referenční listina

Pojistník Město Litoměřice souhlasí s tím, aby pojistitel Generali Pojišťovna a.s. použil informace uvedené v pojistné smlouvě pro svou referenční listinu. Toto prohlášení je činěno v souladu s §128 zákona č. 277/2009Sb. v platném znění.

Závěrečná ustanovení

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se toto pojištění řídí.

Tato smlouva obsahuje 7 stran(y) smlouvy. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu, z nichž jeden obdrží pojistitel a jeden pojistník.

Tato smlouva se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami (VPP), zvláštními pojistnými podmínkami (ZPP), doplňkovými pojistnými podmínkami (DPP), sazebníkem administrativních poplatků a ujednáními pojistné smlouvy. Tyto podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a byly s ní pojistníkovi předány.

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku – Region (VPP REG 2014/02)
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu - pro pojištění majetku Region (VPP REG-ODP 2014/03)
- Doplňkové pojistné podmínky – obce (DPP O 23)

Příloha

- Příloha č. 1 (seznam pojištěných budov)
- Výpis z registru ekonomických subjektů
- Kopie výpisu z OR
- Plná moc
- Prohlášení pojistníka/pojištěného

V případě neživotního pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí 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 administrativních 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 sjednávanému 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 zajistiteli 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 s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
 - nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.
- Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod. Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

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 přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
Antonín Terber	223907VPA	26256701	603426147

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
			603426147

Údaje pro potřeby pojistitele

PML	<input type="text" value="128 000 000"/>	Kč
Adresa PML	<input type="text" value="Kamýcká 5251/4, Litoměřice"/>	
Počet míst pojištění	<input type="text" value="10"/>	
Pojistnou smlouvu kontroloval	<input type="text"/>	

Podpisy smluvních stran

místo	<input type="text" value="Litoměřice"/>	datum	<input type="text" value="23.11. 2016"/>
-------	---	-------	--

Generali Pojišťovna a.s.

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.

Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli



Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.

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.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	telefon
Antonín Terber	223907VPA	26256701	603426147
adresa bydliště / adresa sídla			
Liběšice 29, 41146			
<input checked="" type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele.	<input type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven	<input type="checkbox"/> Je zaměstnancem pojistitele	

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
			603426147
adresa bydliště / adresa sídla			

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojistitele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojistitel nebo osoba ovládající pojistitele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojistitele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojišťoven, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele, nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	rodné číslo / IČO		
Město Litoměřice	00263958		
ulice	č. popisné / č. orientační	obec – část obce	PSČ
Mírové náměstí	7/15	Litoměřice 1	412 01

Nepovinné údaje: (sídlu, údaje o zápisu do obchodního rejstříku, bydliště, místo podnikání liší-li se od bydliště, údaje osoby zastupující klienta, telefon, mail apod.)

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

Klient požaduje pojištění nepojištěných budov z majetku města. Budovy jsou součástí areálu bývalých kasáren, pojištěním klient požaduje pokrýt část budov, které budou využity pro městské technické služby.

Specifikace požadavků

Pojištění vybraných budov v areálu bývalých kasáren na základě dohodnutých cen

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta jiné důvody

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Oproti běžným standardům nejsou součástí pojistné smlouvy připojištění na vandalismus a odcizení stavebních součástí. V současné době jsou budovy nevyužívané - doplnění uvedených připojištění bude nutné doplnit v souvislosti se začátkem provozu (po stavebních úpravách)

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

datum	místo	podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s. nebo za pojišťovacího zprostředkovatele	podpis klienta
23.11. 2016	Litoměřice		



GLT93352109031