

POJISTNÁ SMLOUVA

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4486940151

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 (dále jen „pojišťovna“)

Pojistník

Název
IČO
E-mail
Telefon
Trvalá adresa

Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace
00037494

Dělnická 705, 749 01 Vítkov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk, datum narození: ██████████ vztah ke společnosti: ředitel

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

► Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob	Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	34

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2021.

2. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
8

► Vstupní informace pro skupinu - Profíři

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
ANO

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič				
Počet pojištěných osob	8			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Přípojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
7
► Vstupní informace pro skupinu - Individuál

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál				
Počet pojištěných osob	7			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Přípojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
5
► Vstupní informace pro skupinu - Individuál

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE
NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? [REDACTED]

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál			
Počet pojištěných osob	5		
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	[REDACTED]	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách [REDACTED]			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
1
► Vstupní informace pro skupinu - Profíři

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
ANO

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profíři			
Počet pojištěných osob	1		
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	[REDACTED]	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách [REDACTED]			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
3

► Vstupní informace pro skupinu - Profiřidič- B

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

ANO
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič- B			
Počet pojištěných osob	3		
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
2
► Vstupní informace pro skupinu - Profiřidič

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
ANO

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič			
Počet pojištěných osob	2		
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

2
► Vstupní informace pro skupinu - Profířidič- B

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

ANO
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profířidič- B				
Počet pojištěných osob	2			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
2
► Vstupní informace pro skupinu - Individuál

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál				
Počet pojištěných osob	2			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
1
► Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

NE
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa				
Počet pojištěných osob	1			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
1
► Vstupní informace pro skupinu - Profiřidič- B

 Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?
 Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

ANO
NE

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič- B				
Počet pojištěných osob	1			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení - rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

1
► Vstupní informace pro skupinu - Individuál

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

NE

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál				
Počet pojištěných osob	1			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Přípojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv
► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení - rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

1
► Vstupní informace pro skupinu - Profiřidič- B

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

ANO

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Profiřidič- B				
Počet pojištěných osob	1			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		Územní rozsah ČR	
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění	
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění	
	Pokuty a penále		Sublimit plnění	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění	
	Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách			

3. Informace k pojistnému

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	
	Obchodní sleva / Marketingová akce	

Celkové roční pojistné před slevou

Obchodní sleva / Marketingová akce

Sleva za počet zaměstnanců

Celková sleva

Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

¹ Pojistné zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

4. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 01.01. každého roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	58 620 Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4486940151
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Platba přes QR kód

➤ přes mobilní telefon

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu



➤ na terminálech SAZKA

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti



5. Přílohy

Seznam pojištěných osob

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 při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.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 souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník nebo některý z pojištěných nespĺňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišřovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

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

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

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

Datum uzavřění pojistné smlouvy _____

Místo uzavřění pojistné smlouvy

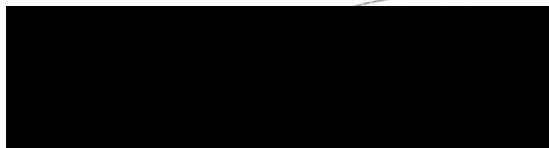
VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace

ALENA ONDRYÁŠOVÁ
907008877, IČO: 75361272

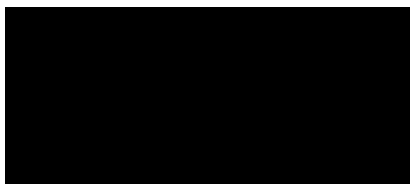
Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk



21.12.2020 9:59

Podpis (razířtko) osoby zastupující pojistníka



21.12.2020 10:00

Podpis zástupce Generali České pojišřovny a.s.,
oprávněného k uzavřění této smlouvy

