

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4481983683

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 1. 2021

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
Korespondenční adresa

Mateotech s.r.o.
29415560
info@mateotech.cz

Přítkovská 1689/14, 415 01 Teplice, Trnovany, ČESKÁ REPUBLIKA
Přítkovská 1689/14, 415 01 Teplice - Trnovany, Česká republika

Osoba zastupující pojistníka

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

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2020.

Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4481983683 ke dni 1. 1. 2021. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

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 VPPZAM-O-01/2019.

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

► 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?

Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa					
Počet pojištěných osob		■			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách				86 256 Kč	

3. Informace k pojistnému

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

Celkové roční pojistné před slevou	■ Kč
Obchodní sleva / Marketingová akce	■ Kč
Sleva za počet zaměstnanců	■ Kč
Celková sleva	■ Kč
Celkové roční pojistné po slevě¹	86 256 Kč
Výše splátky	■ Kč

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

4. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 1. 1. každého roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	■ Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4481983683
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 zaplatte v hotovosti



5. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů Je pojistník zároveň pojištěnou osobou?

NE

Kolik jste měl/měla škod z odpovědnosti při výkonu povolání za poslední 3 roky?
Je odpovědnost za škody při výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním?

NE

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 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.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 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 administrativních poplatků,
- stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____ Místo uzavření pojistné smlouvy

PRAHA

Mateotech s.r.o.

Osoba zastupující pojistníka

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka_____
Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy