

# Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4486940151

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 14. 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

**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: [REDACTED] 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
<b>Celkový počet pojištěných osob</b>	<b>34</b>

### 1. Počátek a doba pojištění

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

Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4486940151 ke dni 14. 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 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**  
**9**

### ► 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	9		
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR	
Připojištění		Řízení – skupina B	ČR
		Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	
		Ztráta svěřených věcí	
		Pokuty a penále	
		Vadná manuální práce a chybná obsluha	
		Přeprava včetně nakládky a vykládky	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>			

**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		Územní rozsah ČR	
Připojištění		Řízení – skupina B	ČR
		Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	
		Ztráta svěřených věcí	
		Pokuty a penále	
		Vadná manuální práce a chybná obsluha	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>			

**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?



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


**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 - Profířidič**

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

**NE**

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

**ANO**

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?



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


**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?

**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		Územní rozsah ČR
Řízení – skupina B		ČR
Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		
Ztráta svěřených věcí		
Pokuty a penále		
Vadná manuální práce a chybná obsluha		
Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>		

**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		Územní rozsah ČR
Řízení – skupina B		ČR
Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		
Ztráta svěřených věcí		
Pokuty a penále		
Vadná manuální práce a chybná obsluha		
Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>		

**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 - Individuál**

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 Individuál**

Počet pojištěných osob	2	
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR
Řízení – skupina B		ČR
Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		
Ztráta svěřených věcí		
Pokuty a penále		
Vadná manuální práce a chybná obsluha		
Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>		


**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 - Administrativa**

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 Administrativa**

Počet pojištěných osob	1	
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR
Řízení – skupina B		ČR
Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		
Ztráta svěřených věcí		
Pokuty a penále		
Vadná manuální práce a chybná obsluha		
Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>		


**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 - Profířiďič- 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 Profířiďič- B			
Počet pojištěných osob	1		
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR	
Připojištění		Řízení – skupina B	ČR
		Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	
		Ztráta svěřených věcí	
		Pokuty a penále	
		Vadná manuální práce a chybná obsluha	
		Přeprava včetně nakládky a vykládky	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>			

**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 - Individuál**

 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 Individuál			
Počet pojištěných osob	1		
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR	
Připojištění		Řízení – skupina B	ČR
		Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	
		Ztráta svěřených věcí	
		Pokuty a penále	
		Vadná manuální práce a chybná obsluha	
		Přeprava včetně nakládky a vykládky	
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>			

**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 - Profíři- 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 Profíři- B**

Počet pojištěných osob	1	
Základní rozsah pojištění		Územní rozsah ČR
Řízení – skupina B		ČR
Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		
Ztráta svěřených věcí		
Pokuty a penále		
Vadná manuální práce a chybná obsluha		
Přeprava včetně nakládky a vykládky		
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>		

**3. Informace k pojistnému**

<b>Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání</b>	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 slevě<sup>1</sup>**

Výše splátky

  
**54 036 Kč**
**54 036 Kč**
<sup>1</sup> Pojistné zaokrouhloveno 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	54 036 Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4486940151
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

**Platba přes QR kód**
**➤ přes mobilní telefon**
**➤ na terminálech SAZKA**

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



- 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](http://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 souhlasu 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 pojišťovnictví, 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 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

VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace

████████████████████  
907008877, IČO: 75361272

## Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk

15.1.2021 8:48

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

15.1.2021 8:48

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,  
oprávněného k uzavření této smlouvy