

## SMLOUVA O VYPOŘÁDÁNÍ ZÁVAZKŮ

uzavřená dle § 1746, odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění,  
mezi těmito smluvními stranami:


.....  
zastoupený: Dětský diagnostický ústav, středisko výchovné péče, ZŠ  
IČ: 00567256

sídlo: Hlinky 140, Brno, 603 00  
(dále jen „objednatel“)

a

Generali Česká pojišťovna a.s.

.....  
sídlo: Spálená 75/16, Praha, 110 00

zastoupený:   
IČ: 45272956

DIČ : CZ699001273

(dále jen „dodavatel“)

### I.

#### Popis skutkového stavu

1. Smluvní strany uzavřely dne 29.04.2019 smlouvu č. 4186256068, jejímž předmětem bylo pojištění vozidla ~~10222400~~. Tato smlouva byla uzavřena v souladu s *výsledkem zadávacího řízení na výběr dodavatele díla*. (pozn. tato část bude dle různých variant modifikována).
2. Strana 1-4 je povinným subjektem pro zveřejňování v Registru smluv dle smlouvy uvedené v ustanovení odst. 1. tohoto článku a má povinnost uzavřenou smlouvu zveřejnit postupem podle zákona č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZRS“).
3. Obě smluvní strany shodně konstatují, že do okamžiku sjednání této smlouvy nedošlo k uveřejnění smlouvy uvedené v odst. 1 tohoto článku v Registru smluv, a že jsou si vědomy právních následků s tím spojených.
4. V zájmu úpravy vzájemných práv a povinností vyplývajících z původně sjednané smlouvy, s ohledem na skutečnost, že obě strany jednaly s vědomím závaznosti uzavřené smlouvy a v souladu s jejím obsahem plnily, co si vzájemně ujednaly, a ve snaze napravit stav vzniklý v důsledku neuveřejnění smlouvy v Registru smluv, sjednávají smluvní strany tuto novou smlouvu ve znění, jak je dále uvedeno.

### II.

#### Práva a závazky smluvních stran

1. Smluvní strany si tímto ujednáním vzájemně stvrzují, že obsah vzájemných práv a povinností, který touto smlouvou nově sjednávají, je zcela a beze zbytku vyjádřen textem

původně sjednané smlouvy<sup>1</sup>, která tvoří pro tyto účely přílohu této smlouvy. Lhůty se rovněž řídí původně sjednanou smlouvou a počítají se od uplynutí 31 dnů od data jejího uzavření.

2. Smluvní strany prohlašují, že veškerá vzájemně poskytnutá plnění na základě původně sjednané smlouvy považují za plnění dle této smlouvy a že v souvislosti se vzájemně poskytnutým plněním nebudou vzájemně vznášet vůči druhé smluvní straně nároky z titulu bezdůvodného obohacení.
3. Smluvní strany prohlašují, že veškerá budoucí plnění z této smlouvy, která mají být od okamžiku jejího uveřejnění v RS plněna v souladu s obsahem vzájemných závazků vyjádřeným v příloze této smlouvy, budou splněna podle sjednaných podmínek.
4. Smluvní strana, která je povinným subjektem pro zveřejňování v registru smluv dle ZRS smlouvy uvedené v čl. I. odst. 1 této smlouvy, se tímto zavazuje druhé smluvní straně k neprodlenému zveřejnění této smlouvy a její kompletní přílohy v registru smluv v souladu s ustanovením § 5 ZRS.

### III.

#### Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva o vypořádání závazků nabývá účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv.
2. Tato smlouva o vypořádání závazků je vyhotovena ve dvou stejnopisech, každý s hodnotou originálu, přičemž každá ze smluvních stran obdrží jeden stejnopis.

V Brně dne

11.3.21



objednatel  
dětský diagnostický ústav,  
středisko výchovné péče,  
základní škola a školní jídelna,  
Brno, Hlinky 140, PSČ 603 69  
tel.: 543 490 751 fax: 543 213 543

V Brně dne

11.3.21



dodavatel



Generali Česká Distribuce a.s.,  
dceřiná společnost Generali Česká pojišťovny a.s.

Jihomoravský kraj / Agentura 632  
Moravské nám. 144/ B, 601 24 Brno  
IČO: 44785084, DIČ: CZ00001273

1C0328

Příloha č. 1 – Smlouva č. 4186256068 ze dne 29.04.2019

<sup>1</sup> V případě jakýchkoli změn smlouvy na veřejnou zakázku musí být tyto změny v souladu s § 222 zákona č. 134/2016, o zadávání veřejných zakázek, jinak by mohl být postup zadavatele považován za přestupek dle § 288 tohoto zákona.


**Sdružené pojištění vozidla**

Pojistná smlouva č.: 41862560-68

Kód produktu: AH

Stav k datu: 29. 4. 2019

Strana: 1/4

Dětský diagnostický ústav, středisko  
výchovné péče, ZŠ  
HLINKY 140  
603 00 BRNO 3  
Česká republika**Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla****1. Smluvní strany****Pojistitel:** 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 také „ČP“)**Pojistník:** Dětský diagnostický ústav, středisko výchovné péče, ZŠ, IČO: 00567256, Plátce DPH: NE, Telefon: 543420751, Fax: 543 213 543, E-mail: 

Trvalá adresa: HLINKY 140, 603 00 BRNO 3, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, pro pojištění vozidel a dopravných věcí, pojištění asistence a úrazové pojištění dopravných osob, která se dále řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění vozidel VPPPMV-R-5/2018, Sazebníkem poplatků a Oceňovacími tabulkami ke stanovení výše pojistného plnění z úrazového pojištění dopravných osob.

Na základě požadavku pojistníka došlo s platností ode dne 29. 4. 2019 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.


**2. Počátek a doba pojištění**

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 29. 4. 2019 a sjednává se na dobu neurčitou.

**3. Vozidlo**

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojistníkem.

3.2. Držitel (provozovatel) vozidla je shodný s pojistníkem.

**3.3. Údaje o vozidle**Registrační značka: 1C 

Tovární značka: Škoda

VIN/EČV: 

Výkon motoru: 96 kW

Datum první registrace: 29. 4. 2019

MPZ: Česká republika

Typ: OCTAVIA COMBI

Číslo TP: Objem válců: 1 498 cm<sup>3</sup>

Celková hmotnost: 1 865 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil

Specifikace: Octavia Combi G-TEC,  
Ambition

Palivo: plyn

Počet sedadel: 5

Rok výroby/první registrace: 2019

Zabezpečení: mechanické

Identifikační údaj VIN/EČV se považuje za jediný a nezaměnitelný identifikátor vozidla (předmětu pojištění). Další údaje o vozidle zde uvedené neslouží pro identifikaci vozidla, ale jen pro stanovení výše pojistného.

3.4. Prohlídka vozidla provedena dne 24. 4. 2019 v 11:55 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

**3.5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojistitele**

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

**4. Rozsah pojištění, pojistné**

ALLRISKPI


EPLUSI

4.1. Pojištění Odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Comfort dle VPPPMV-R-5/2018 a článku 7.1. této pojistné smlouvy

Limit pojistného plnění pro: Újmy na zdraví: 150 000 000 Kč


Újmy na věci a ušlý zisk: 150 000 000 Kč

Náklady právní ochrany: 20 000 Kč

Zelená karta vystavena? ANO, Číslo zelené karty: 

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 30,0000 %

**4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“**Pojistná částka: 

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

TC89918004028

O2206416601071

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %

Sleva za zabezpečení: 6 %

Koefficient užití vozidla: 1

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 30,0000 %

**4.3. Pojištění POHODA Bez povinností**

Roční pojistné

**4.4. Pojištění Všech skel**

Limit plnění: 10 000 Kč

Roční pojistné

**4.5. Pojištění Poškození vozidla zvířetem**

Limit plnění: 30 000 Kč je určen na celé pojistné období bez ohledu na počet pojistných událostí

Spoluúčast: 1 000 Kč

Roční pojistné

**4.6. Pojištění Asistence POHODA Super**

Roční pojistné

**4.7. Úrazové pojištění fidiče**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

**4.8. Úrazové pojištění – omezený rozsah**

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 100 000 Kč trvalé následky úrazu: 200 000 Kč

Roční pojistné

**4.9. Úrazové pojištění**

Počet sedadel: 5

Pojistná částka za: smrt následkem úrazu: 200 000 Kč

trvalé následky úrazu: 400 000 Kč

dobu nezbytného léčení úrazu: 40 000 Kč

Roční pojistné

**5. Úpravy pojistného – zohlednění předchozího škodního průběhu**

Přehled slev (včetně bonusů)/přirážek (včetně malusů) pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále jen POV) a havarijní pojištění vozidla (dále jen HAV) ke dni 29. 4. 2019 včetně přidávaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % <sup>1)</sup>
POV celkem	231	-55
z toho pojistník dle ČKP	231	-55
HAV celkem	120	-50
z toho převod z POV	120	-50

<sup>1)</sup> Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus

Tabulka bonusu/malusu POV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	55 %	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	10 %	5 %	0 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

Tabulka bonusu/malusu HAV

Rozhodná doba v měsících	120 a více	108 až 119	96 až 107	84 až 95	72 až 83	60 až 71	48 až 59	36 až 47	24 až 35	12 až 23	0 až 11	-12 až -1	-24 až -13	-36 až -25	-48 až -37	méně než -48
Sleva na pojistném	50 %	45 %	40 %	35 %	30 %	25 %	20 %	15 %	10 %	5 %	0 %					
Přirážka na pojistném											0 %	10 %	20 %	40 %	70 %	100 %

**6. Přehled sjednaných pojištění a způsob úhrady****6.1. Přehled sjednaných pojištění**

Sjednané pojištění	Roční pojistné v Kč	Obchodní sleva		Škodní sleva/přirážka <sup>1)</sup>		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla <sup>2)</sup>						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinností						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Poškození vozidla zvířetem						
Pojištění Asistence POHODA Super						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Úrazové pojištění						
Celkem v Kč						
<b>Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč</b>						<b>15 071</b>

<sup>1)</sup> škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus<sup>2)</sup> v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva/přirážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

15 071 Kč

**6.2. Způsob úhrady pojistného**

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 29. dni 04. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011

Kód banky: 0100

Variabilní symbol: 4186256068



Nyní můžete platit  
na vybraných terminálech  
Sazky po celé ČR.



051418625606801507100005

**7. Zvláštní ujednání**

7.1. Zvláštní ujednání – garance ceny pojistného na 3 roky a první pojistná událost bez vlivu na bonus

ČP po dobu tří let od počátku této pojistné smlouvy zachová předepsané pojistné za pojištění v rozsahu dle čl. 4.1. této pojistné smlouvy s výjimkou těchto událostí, které nastanou v průběhu trvání pojištění:

7.1.1. nastane více než jedna rozhodná pojistná událost s vlivem na bonus, nebo

7.1.2. dojde ke změně adresy Pojistníka mající vliv na výši pojistného.

**8. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání jsem uvedl pravdivě, a veškerá prohlášení v této pojistné smlouvě i v záznamu z jednání uvedená jsou pravdivá. Dále potvrzuji, že případné změny v údajích týkajících se pojistníka a vozidla, zejména RZ/SPZ, VIN/EČV a číslo TP, sdělím ČP do 15 dnů ode dne, kdy k těmto změnám došlo (dle § 3 odst. 5 zák. č. 168/1999 Sb.).

Jsem si vědom toho, že ČP je oprávněna ověřovat správnost a úplnost v pojistné smlouvě uvedených údajů a pokud zjistí, že jsou nesprávné, má právo je opravit. Pokud takováto oprava má vliv na stanovenou výši pojistného, má ČP nárok na pojistné od počátku pojištění ve výši, která odpovídá rozdílu mezi pojistným stanoveným v pojistné smlouvě a pojistným, které by ČP stanovila, pokud by mu byl pravdivý a úplný údaj znám. Nová výše ročního pojistného může, zejména v případě uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů, sloužících k identifikaci vlastníka pojištěného vozidla, dosáhnout několikanásobku ročního pojistného uvedeného v pojistné smlouvě.

Potvrzuji, že jsem seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 VPPPMV-R-5/2018.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

Svým podpisem dále stvrzuji, že:

– zmocňuji ČP k nahlížení do spisů v rozsahu uvedeném ve VPPPMV-R-5/2018 čl. 10 odst. 1,

– akceptuji oprávnění ČP požadovat údaje o svém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí a uděluji ČP výslovný souhlas ke zjišťování a přezkoumávání zdravotního stavu,

– mám souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění ve sjednaném rozsahu.

Jako pojistník dále potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a převzal jsem se svým souhlasem v listinné podobě nebo jiné textové podobě (např. CD) či v elektronické podobě na své vlastní e-mailové adrese následující dokumenty:

- záznam z jednání,
- předmluvní informace, verze PIPMV-R-5/2018,
- pojistné podmínky verze VPPPMV-R-5/2018 (T. č. 7506 5/2018 R),
- informační dokument o pojistném produktu IPIDPMV-V-5/2018,
- sazebník poplatků,
- informace o zprostředkovateli.

Smlouva v účinnosti od: 29. 4. 2019

Místo provedení změny: BRNO

dne 29. 4. 2019 12 hodin 50 minut

Dětský diagnostický ústav, středisko výchovné péče, ZŠ



Podpis (a razítko) pojistníka/zájemce



Podpis pojišťovacího zprostředkovatele  
zastupujícího ČP na základě plné  
moci/ Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)



Zástupce ČP Distribuce,  
dceřné společnosti České pojišťovny

TOP poradce, Jihomoravský kraj  
Řípská 23, 627 00 Brno

T: +420 603 586 048, E:   
IČO: 03051145, Reg. č. u ČNB: 229944PPZ