

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 02.10.2018 smlouvu č. 4085811430, jejímž předmětem bylo pojištění vozidla  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 smlouvy¹, 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 vyjádřených 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, Hlínky 149, PSČ 603 69
Tel.: 543 490 751 Fax: 543 213 543

Příloha č. 1 – Smlouva č.4085811430 ze dne 02.10.2018

V Brně dne

11.3.21



dodavatel



Generali Česká Distribuce a.s.,
doceňná společnost Generali Česká poštovny a.s.

Jihomoravský kraj / Agentura B32
Moravská n. m. 144/ B, 601 24 Brno
IČO: 44795084, DIČ: CZ696001273

16/0028

¹ 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 přešůpek dle § 268 tohoto zákona.



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

NOZ V282

Z-VZPV01/N



Sdružené pojištění vozidla

Pojistná smlouva č.: **40858114-30**

Kód produktu: AH

Stav k datu: 2. 10. 2018

Strana: 1/4

Dětský diagnostický ústav
HLINKY 140
603 00 BRNO 3
Česká republika

Pojistná smlouva – sdružené pojištění vozidla

1. Smluvní strany

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 (dále také „ČP“)

Pojištník: Dětský diagnostický ústav, IČO: 00567256, Plátce DPH: NE, Telefon: 543420751, 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 dopravovaných 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 dopravovaných osob.

Na základě požadavku pojištníka došlo s platností ode dne 2. 10. 2018 ke změně této smlouvy, tímto se nahrazuje její předchozí verze.

2. Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 11:02 hod. dne 2. 10. 2018 a sjednává se na dobu neurčitou.

3. Vozidlo

3.1. Vlastník vozidla je shodný s pojištníkem.

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

3.3. Údaje o vozidle

Registrační značka:

Tovární značka:

VIN/EČV:

Výkon motoru: 110 kW

Max. počet osob: 9

Datum první registrace: 2. 10. 2018

MPZ: Česká republika

Typ: TRANSPORTÉR T6

Číslo TP:

Objem válců: 1 968 cm³

Celková hmotnost: 3 200 kg

Užití vozidla: ostatní (běžné)

Druh vozidla: osobní automobil

Specifikace: Kombi 2,0 TDI DSG DR EU6

Palivo: nafta

Počet sedadel: 9

Rok výroby/první registrace: 2018

Zabezpečení: žádné

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. Výbava vozidla

3.4.1. Ostatní výbava

Položka	Cena v Kč	Položka	Cena v Kč
Viz příloha č. 1		Automatická převodovka	

3.5. Prohlídka vozidla provedena dne 1. 10. 2018 v 14:20 hodin. Prohlídka vozidla platí pouze 24 hodin.

Vozidlo je nepoškozeno.

3.6. Odpovědi pojištníka na dotazy pojistitele

Bylo vozidlo v minulosti poškozeno? NE

4. Rozsah pojištění, pojistné

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:

TC89918004028

010400245635254

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 30,0000 %

4.2. Havarijní pojištění vozidla ve variantě „All Risk“

Pojistná částka: 907 500 Kč

Územní platnost: Evropa (mimo vybrané země dle VPP)

Pojištěno včetně DPH: ANO

Akceptace doporučené opravy: ANO

Sleva za zabezpečení: 0 %

Roční pojistné

Obchodní sleva: trvalá 30,0000 %

Spoluúčast: 5%, min. 5 000 Kč

Zohlednění předchozího škodního průběhu: ANO

Sleva za akceptaci doporučené opravy: 4 %

Koefficient užití vozidla: 1

4.3. Pojištění POHODA Bez povinností

Roční pojistné

4.4. Pojištění Všech skel

Limit plnění: 20 000 Kč

Roční pojistné

4.5. Pojištění Poškození vozidla zvřetem

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 řidiče

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: 9

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 2. 10. 2018 včetně přidaných zápočtů od jiných pojistitelů:

Pojištění	Výsledná rozhodná doba v měsících	Škodní sleva / přirážka v % ¹⁾
POV celkem	225	-55
z toho pojistník dle ČKP	225	-55
HAV celkem	120	-50
z toho převod z POV	120	-50

¹⁾ Škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem mínus

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 ¹⁾		Celkem roční pojistné v Kč
		v %	v Kč	v %	v Kč	
Pojištění Odpovědnosti z provozu vozidla ²⁾						
Havarijní pojištění „All Risk“						
Pojištění POHODA Bez povinnosti						
Pojištění Všech skel						
Pojištění Poškození vozidla zvřetenem						
Pojištění Asistence POHODA Super						
Úrazové pojištění řidiče						
Úrazové pojištění – omezený rozsah						
Úrazové pojištění						
Celkem v Kč						
Celkem pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč						23 844

¹⁾ škodní sleva – v tabulce uvedena se znaménkem minus²⁾ v rámci tohoto pojištění se na část pojistného neuplatňuje škodní sleva/přirážka ani jiná sleva

Výše splátky pojistného

23 844 Kč

6.2. Způsob úhrady pojistného

Trvalým příkazem

Pojistné bude hrazeno **1 krát ročně**, vždy k 02. dni 10. měsíce roku na účet České pojišťovny a.s.:

Číslo účtu: 1135011
Kód banky: 0100
Variabilní symbol: 4085811430



Nyní můžete platit
na vybraných terminálech
Sazky po celé ČR.



051408581143002384400004

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 taková 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 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: 2. 10. 2018

Místo provedení změny: BRNO

dne 2. 10. 2018 v 11 hodin 00 minut

Dětský diagnostický ústav

. TERBEROVÁ - POJIŠTĚNÍ S.R.O.
647506805, registrační číslo ČNB 229944PPZ



Podpis a razítko pojišťovně zprostředkovatele
zastupujícího ČP na základě plné
moci/Podpis zaměstnance ČP na základě plné moci

Dětský diagnostický ústav, (1)
středisko výchovné péče,
základní škola a školní jídelna,
Brno, Hlinky 140, PSČ 603 69
Tel.: 543 420 751. Fax: 543 213 543



TOP poradce, Jihomoravský kraj
Zvonarka 16, 617 00 Brno



Zástupce ČP Distribuce,
dceřně společnosti České pojišťovny