

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4484326665

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 14. 3. 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
Telefon
Trvalá adresa

LOM PRAHA TRADE a.s.
02881845

Tiskařská 270/8, 108 00 Praha, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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

Všichni zaměstnanci pojistníka

Celkový počet pojištěných osob

■

1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 14. 3. 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 všechny zaměstnance?

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO

■

► 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?

ANO

NE

Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa					
Počet pojištěných osob		■			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč	
				Územní rozsah	
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč
	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				5 232 Kč	

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

Chcete pojistit všechny zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

➤ Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

ANO

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

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	
				Územní rozsah	
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	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč
	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				10 284 Kč	

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

Chcete pojistit všechny zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

➤ Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

ANO

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa					
Počet pojištěných osob <input type="checkbox"/>					
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč	Územní rozsah <input type="checkbox"/>
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	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				6 204 Kč	

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

 Chcete pojistit všechny zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO

► 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?

ANO
NE
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Administrativa					
Počet pojištěných osob <input type="checkbox"/>					
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč	Územní rozsah <input type="checkbox"/>
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	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				2 928 Kč	

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

 Chcete pojistit všechny zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO

► 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?

ANO
NE
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	█ Kč	Spoluúčast	█%, min. █ Kč
	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				10 956 Kč	

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

 Chcete pojistit všechny zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
 █

► Vstupní informace pro skupinu - Management

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

ANO
NE
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Management					
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	█ Kč	Spoluúčast	█%, min. █ Kč
	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				6 204 Kč	

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

Chcete pojistit všechny zaměstnance?

ANO

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

► Vstupní informace pro skupinu - Management

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

ANO
NE
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Management					
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	Kč	Spoluúčast	% , min. Kč
	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				3 756 Kč

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

Chcete pojistit všechny zaměstnance?

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO
► Vstupní informace pro skupinu - Odborná práce s penězi

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

ANO
NE
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Odborná práce s penězi					
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	Kč	Spoluúčast	% , min. Kč
	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				3 108 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

 Chcete pojistit všechny zaměstnance?
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

ANO

➤ 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
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál					
Počet pojištěných osob		<input type="checkbox"/>			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč	
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	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				4 740 Kč	

3. Informace k pojistnému

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	<input type="checkbox"/>
	Obchodní sleva / Marketingová akce	<input type="checkbox"/>

Celkové roční pojistné před slevou	<input type="checkbox"/>
Obchodní sleva / Marketingová akce	<input type="checkbox"/>
Celková sleva	<input type="checkbox"/>
Celkové roční pojistné po slevě¹	53 412 Kč
Výše splátky	<input type="checkbox"/>

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

4. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 14.03. každého roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	<input type="checkbox"/>
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4484326665
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. 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 souhlas 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:

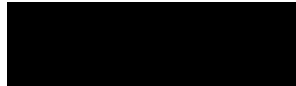
- Informace pro klienta,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- informační dokument o pojistném produktu,
- sazebník administrativních poplatků,
- stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

LOM PRAHA TRADE a.s.



Podpis (razítko) pojistníka

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