

Smlouva o vypořádání závazků č. 6349719840

uzavřená dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen **OZ**), mezi těmito smluvními stranami:

Dětský domov se školou a základní škola Těrlicko-Horní Těrlicko

se sídlem: Promenádní 561/16, 735 42 Těrlicko-Horní Těrlicko

IČ: 62331507

e-mail: c :z

zastoupený: Zástupce ředitelky Ing. Martin Klužák

(dále jen „pojistník“ nebo „smluvní strana“)

a

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group,

obchodní společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze pod sp. zn. B 1897

se sídlem: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8

IČ: 47116617

e-mail:

bankovní sp

zastoupená: Pavlou Juroškovou, pojišťovacím poradcem

(dále jen „pojistitel“ nebo „smluvní strana“)

Článek I. Popis skutkového stavu

1. Smluvní strany uzavřely dne 11.12.2017 Pojistnou smlouvu o komplexním pojištění vozidla č. 6349719840 (dále jen **pojistná smlouva**), jejímž předmětem bylo pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, havarijní pojištění a vybraná doplňková pojištění sjednaná k vozidlu FORD TRANSIT, RZ: 7T33266, VIN: VFOSXXBDFSAB79513. Pojistná smlouva byla uzavřena zaplacením pojistného ve výši a ve lhůtě dle návrhu pojistné smlouvy.
2. Pojistník je povinným subjektem pro zveřejňování smluv v Registru smluv dle §2, odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů (dále jen **zákon o registru smluv**).
3. Obě smluvní strany shodně konstatují, že od okamžiku sjednání pojistné smlouvy nedošlo k jejímu uveřejnění v Registru smluv, a že si jsou vědomy právních následků s tím spojených.
4. V zájmu úpravy vzájemných práv a povinností vyplývajících z pojistné smlouvy a s ohledem na skutečnost, že obě smluvní strany jednaly s vědomím závaznosti uzavřené pojistné smlouvy a v souladu s jejím obsahem plnily, co si vzájemně ujednaly, a ve snaze

napravit závadný stav vzniklý v důsledku neuveřejnění smlouvy v Registru smluv, sjednávají smluvní strany tuto Smlouvu o vypořádání závazků.

5. Smluvní strany vzájemně potvrzují, že tato Smlouva o vypořádání závazků je současně materiálně pojistnou smlouvou ve smyslu § 2758 OZ (dále v textu tato Smlouva o vypořádání závazků jako **nová PS**).

Článek II. Práva a závazky smluvních stran

1. Smluvní strany si tímto ujednáním vzájemně stvrzují, že obsah vzájemných práv a povinností, který touto novou PS nově sjednávají, je zcela beze zbytku vyjádřen textem pojistné smlouvy, která tvoří pro tyto účely přílohu této nové PS.

2. Smluvní strany prohlašují, že veškerá vzájemně poskytnutá plnění na základě pojistné smlouvy považují za plnění dle této nové PS a že v souvislosti se vzájemně poskytnutým plněním nebudou vzájemně vznášet vůči druhé smluvní straně nároky z titulu bezdůvodného obohacen ve smyslu § 2991 OZ.

3. Smluvní strany prohlašují, že veškerá budoucí plnění této nové PS, která mají být od okamžiku jejího uveřejnění v Registru smluv plněna v souladu s obsahem vzájemných závazků vyjádřeným v příloze této nové PS, budou splněna podle sjednaných podmínek.

4. Smluvní strana, která je povinným subjektem pro zveřejňování v Registru smluv se tímto zavazuje druhé smluvní straně k neprodlenému zveřejnění této smlouvy a její kompletní přílohy v Registru smluv v souladu s ustanovením §5 zákona o registru smluv.

Článek III. Závěrečná ustanovení

1. Tato nová PS nabývá platnosti a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv.

2. Tato nová PS je vyhotovena ve 2 (dvou) stejnopisech, každý s hodnotou originálu, přičemž každá ze smluvních stran obdrží 1 (jeden) stejnopis.

3. Smluvní strany potvrzují, že si tuto novou PS přečetly a že je projevem jejich vážné a svobodné vůle, na důkaz čehož připojují oprávnění zástupci smluvní stran své vlastnoruční podpisy.

Příloha č. 1 – Pojistná smlouva č. 6349719840 – Komplexní pojištění vozidla NAMÍRU

V Horním Těrlicku dne: 9.4.2021

Za pojistníka: Ing. Martin Klužák

V Havířově dne: 9.4.2021

Za pojistitele: Pavla Jurošková


Dětský domov se školou
a základní škola
Těrlicko - Horní Těrlicko
Promenádní 561/16, PSČ 735 42
tel.: 596 423 147 IČ: 62331507


Pavla Jurošková
27501
tel. 738 540 888
Pojistitel



Číslo pojistné smlouvy: **6349719840**

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Dětský domov se školou a základní škola, Těrlicko-Horní**
 IČO: **02221502** Plátce DPH: **ANO NE**
 Bydliště/sídlo: **Právnícká osoba**
 Telefon / mobilní telefon: **PSČ: 735 42**
 E-mail:
 Jednatel: **Ing. Martin Klužák**

C. VLASTNÍK/POJIŠTĚNÝ

Shodný s pojistníkem

D. PROVOZOVATEL

Shodný s pojistníkem

E. VOZIDLO

Registrační značka: **7T33266** Série a číslo TP: **UE266037** VIN: **VF0SXXBDFSAB79513**
 Rozlišovací značka státu: **CZ** Druh registrační značky: **S1**
 Druh vozidla: **Osobní automobil** Kategorie vozidla: **M1**
 Tovární značka: **FORD** Zdvihový objem (ccm): **2 198**
 Obchodní označení: **TRANSIT** Výkon motoru (kW): **85**
 Počet míst k sezení: **9** Největší povolená hmotnost (kg): **1 760**
 Měsíc a rok první registrace: **12/2010** Stav počítadla (km): **65 000** Palivo: **Benzin**
 Způsob užívání: **Běžný: ANO; S právem předn. jízdy: NE; Pro přepravu nebezp. věcí: NE; Půjčování: NE; Taxi: NE**
 Je vozidlo v době uzavření pojistné smlouvy mírně poškozeno? **NE**
 Bylo již vozidlo v minulosti vážněji poškozeno? **NE**
 1. registrace vozidla mimo ČR: **NE**
 Leasing: **Nejedná se o leasing ani o úvěr**

F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU PROVOZEM VOZIDLA (dále jen „pojištění odpovědnosti“)

Limit **100 mil. Kč** při újmě na zdraví nebo usmrcení a limit **100 mil. Kč** při škodě na věci nebo ušlém zisku

Rozhodná doba (měs.): 207	Sleva důvěra: NE	Stupeň bonusu: B10	Základní roční pojistné: 13 554 Kč	Bonus: 50 %
Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba ověřena v DBŠ				
Sleva za propojitelnost: 8 %	Obchodní sleva: 30 %			
		Roční pojistné za pojištění odpovědnosti po bonusu a slevách:	4 202 Kč	

Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

POJIŠTĚNÍ PŘI NEZAVINĚNÉ NEHODĚ - NAPŘÍMO

Pojistná částka: **obvyklá cena vozidla** Spoluúčast: **bez spoluúčasti** Roční pojistné: **0 Kč**

DOPLŇKOVÉ ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ VOZIDLA

Roční limit pojistného plnění: **100 000 Kč** Spoluúčast: **1 %, minimálně však 1 000 Kč**
 Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: **15 %** Roční pojistné: **255 Kč**

POJIŠTĚNÍ POŠKOZENÍ VOZIDLA ZVÍŘETEM

Pojistné nebezpečí: **Střet ANO; okus ANO**
 Roční limit pojistného plnění: **100 000 Kč** Spoluúčast: **1 %, minimálně však 1 000 Kč**
 Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: **15 %** Roční pojistné: **584 Kč**

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách: 5 041 Kč

G. HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ

Pojistná nebezpečí:	Základní havárie: ANO ; Sezónní základní havárie: NE ; Odcizení: ANO ; Živel: ANO ; Vandalismus: ANO		
Pojistná částka:	obvyklá cena vozidla		
Spoluúčast:	5 %, minimálně však 5 000 Kč		
Zabezpečení vozidla:	Řádně uzamčeno, imobilizér, uzamykatelné zařízení blokující řadicí páku či převodovku nebo dodatečné uzamykatelné mechanické zařízení blokující hřídel volantu pevně spojené s karoserií vozidla nebo uzamykatelná automatická převodovka	Sleva za zabezpečení:	7 %
Výbava vozidla:	Automatická převodovka: NE ; 4x4: NE ; Kožené čalounění: NE ; Panoramatická střecha: NE ; Parkovací asistent: NE		
AVIS (audio-vizuál-info systémy):	Pojistná částka: 30 000 Kč	Základní roční pojistné za pojistná nebezpečí:	9 464 Kč
Rozhodná doba (měs.):	120	Stupeň bonusu: B10	Bonus: 50 %
Způsob doložení rozhodné doby: Rozhodná doba převedena z pojištění odpovědnosti			
Předmětem pojištění není nestandardní výbava vozidla.			
Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: ANO	Sleva - smluvní servis: 5 %		
Sleva za propojištěnost: 8 %	Obchodní sleva: 20 %	Roční pojistné za havarijní pojištění po bonusu a slevách:	4 404 Kč

DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ K HAVARIJNÍMU POJIŠTĚNÍ

Žádné doplňkové pojištění k havarijnímu pojištění není součástí této pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné po bonusu a slevách **4 404 Kč**

H. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ OSTATNÍ

ASISTENČNÍ SLUŽBY

Asistenční program: 44; 40; 50

Při ukončení Havarijního pojištění se pojistné za pojištění asistenčních služeb navýší o 162 Kč.

Roční pojistné: **378 Kč**

POJIŠTĚNÍ SKEL VOZIDLA

Předmět pojištění: **všechna výhledová skla**

Limit pojistného plnění na pojistnou událost: 12 000 Kč Spoluúčast: bez spoluúčasti

Závazek opravovat vozidlo ve smluvním servisu: **ANO** Sleva - smluvní servis: **15 %**

Roční pojistné: **1 919 Kč**

ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Druhy pojistného plnění a pojistné částky pro jedno místo:

Trvalé následky úrazu: 300 000 Kč

Smrt následkem úrazu: 150 000 Kč

Tělesné poškození způsobené úrazem: 37 500 Kč

Roční pojistné: **972 Kč**

POJIŠTĚNÍ SPORTOVNÍ VÝBAVY

Roční limit pojistného plnění: 20 000 Kč

Spoluúčast: 10 %, minimálně však 1 000 Kč

Roční pojistné: **444 Kč**

Celkové roční pojistné za ostatní doplňková pojištění: **3 713 Kč**

I. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJISTNÉM

Datum počátku pojištění:	21. 12. 2017	Čas počátku pojištění:	00:00
Doba pojištění:	na dobu neurčitou	Pojistné období:	12 měsíců
		Celkové roční pojistné	13 158 Kč
		Pojistné za pojistné období	12 500 Kč
		Pojistné za první pojistné období	12 500 Kč
Sleva za pojistné období:	5 %		

Způsob platby:

Číslo účtu pojistitele:

Variabilní symbol:

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu **prvního** pojistného:



J. POJISTNÉ PODMÍNKY

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:

Pojištění odpovědnosti	VPP R-630/14	
Havarijní pojištění	VPP H-350/14	
Pojištění při nezaviněné nehodě	VPP H-350/14	ZPP H-380/14
Doplňkové živelní pojištění vozidla	VPP H-350/14	ZPP H-371/14
Pojištění všech výhledových skel	VPP H-350/14	ZPP H-364/14
Úrazové pojištění	VPP H-350/14	ZPP H-362/14
Pojištění asistenčních služeb	VPP H-350/14	ZPP H-390/14
Pojištění poškození vozidla zvířetem	VPP H-350/14	ZPP H-372/14
Pojištění sportovní výbavy	VPP H-350/14	ZPP H-366/14

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy je na základě dohody smluvních stran vyhotoven pouze v elektronické (nelistinné) podobě. K uzavření pojistné smlouvy dojde připojením vlastnoručního digitálního podpisu do nabídky prostřednictvím podepisovacího zařízení k tomu určeného za obě smluvní strany. Vlastnoruční digitální podpis je metoda podpisu elektronických dokumentů, která spočívá v záznamu jedinečných biometrických parametrů pohybu ruky (rychlost, tlak, zrychlení, úhel sklonu, doba podpisu apod.) podepisující se osoby a v zobrazení grafické podoby podpisu v elektronickém dokumentu. Použité technické řešení zaručuje zachycení obsahu smlouvy k okamžiku jejího vytvoření a jeho uchování v nezměněné podobě.
Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkově. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- V případě, že bude přijetí nabídky ze strany pojistníka shledáno neplatným z důvodu nedodržení písemné formy, neplatnosti vlastnoručního digitálního podpisu nebo jiného důvodu a pojistník uhradí první pojistné ve výši a lhůtě uvedené v návrhu, považuje se nabídka za přijatou zaplacením tohoto prvního pojistného.
- Ujednává se, že v případě doložení rozhodné doby v pojištění odpovědnosti a/nebo doložení rozhodné doby ze zániklého havarijního pojištění na základě potvrzení od předchozího pojistitele je originál tohoto potvrzení nedílnou součástí pojistné smlouvy.
- Skodnou událost lze oznámit:
 - telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
 - osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.
- Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
- Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen **smlouva**) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen **registr**) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabývá pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6349719840**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

L. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

- Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy pojistitel poskytl **Informace pro zájemce o pojištění**, že se s nimi seznámil a souhlasí s jejich převzetím v jiné textové podobě, než listinné. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
- Pojistník dále potvrzuje, že se před podpisem smlouvy seznámil s jejím obsahem a s **pojistnými podmínkami** uvedenými v pojistné smlouvě, v oddílu J. POJISTNÉ PODMÍNKY a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jím vázán stejně jako pojistnou smlouvou. Pojistník souhlasí s jejich předáním formou uložení v datovém úložišti, do kterého získá přístup prostřednictvím unikátního internetového odkazu zasláného pojistitelem na e-mailovou adresu pojistníka uvedenou ve smlouvě, přičemž přístup je dále zabezpečen prostřednictvím potvrzovacího kódu zasláného zprávou SMS na telefonní číslo pojistníka uvedené ve smlouvě (dále jen „zabezpečené úložiště“). Převzetím smlouvy, včetně příloh, a předmluvních informací se rozumí okamžik, kdy jsou údaje potřebné ke vstupu do zabezpečeného úložiště pojistníkově k dispozici. Pojistník je srozuměn s tím, že nabídka a dokumenty jsou v zabezpečeném úložišti dostupné **po dobu 90 dnů**.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu / bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových, pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu / bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
- Pojistník prohlašuje, že věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud to pojistník výslovně neuvedl v příloze pojistné smlouvy.
- Je-li uzavřeno pojištění odpovědnosti se slevou Důvěra, pojistník bere na vědomí, že tuto slevu na pojistném získává podmíněně na dobu 36 měsíců od počátku pojištění a že pokud bude v této době způsobena v pojištění odpovědnosti rozhodná událost (škodná událost), nárok na tuto slevu zanikne a částku odpovídající této slevě poskytnuté za dobu trvání pojištění, nejvýše však částku uvedenou v oddílu F. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI, bude pojistník povinen pojistiteli uhradit; navíc bude povinen pojistiteli uhradit administrativní poplatek ve výši 500 Kč.
- Pokud se pojistník v pojistné smlouvě zavázal, že opravy poškození vzniklého v důsledku pojistné události budou prováděny výhradně ve smluvním servisu pojistitele, bere na vědomí, že při porušení tohoto závazku pojistitel sníží pojistné plnění o dvojnásobek procentních bodů, o které snížil pojistné za přijetí uvedeného závazku pojistníkem.
- Pojistník bere na vědomí, že výše pojistného závisí na údajích, hodnotách a dalších parametrech uvedených v pojistné smlouvě a že případná pozdější změna těchto údajů, hodnot nebo parametrů může být doprovázena změnou výše pojistného.
- Pojistník dobrovolně, svobodně a vážně prohlašuje, že souhlasí s uzavřením pojistné smlouvy připojením vlastnoručního digitálního podpisu a uděluje pojistiteli výslovný souhlas se zpracováním svých biometrických údajů obsažených ve svém vlastnoručním digitálním podpisu, zejména údajů o dynamických parametrech pohybu ruky při podpisu, jako je rychlost provedení podpisu, tlak pera na podložku, zrychlení a úhel sklonu pera v jednotlivých částech podpisu apod. Pojistník tento souhlas uděluje pojistiteli za účelem uzavření pojistné smlouvy, na dobu nezbytně nutnou k zajištění výkonu práv a plnění povinností plynoucích z pojistné smlouvy a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

M. PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou přiložené dokumenty:

Náhrada PS



NÁHRADA POJISTNÉ SMLOUVY

Dnem počátku této PS se v plném rozsahu ruší PS č.:

6307884960

Způsob vypořádání vzniklého přeplatku pojistného:

Převést na tuto PS

Datum uzavření: **11. 12. 2017**

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Ivana Smitalová

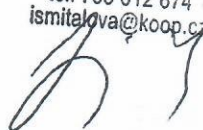
Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

E-mail:

Ivana Smitalová
21212
tel. 733 612 674
ismitalova@koop.cz



.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)



.....
Podpis pojistníka

Pojistná smlouva uzavřena dne: 11. 12. 2017

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Ivana Smitalová
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo:
Telefonní číslo:
E-mail:

Ivana Smitalová
24212
tel. 733 12 674
ismitalova@koop.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)



Podpis pojistníka