

Generali Pojišťovna a.s.
Generální ředitelství
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika

Dodatek č. 1 k pojistné smlouvě na škodové pojištění majetku a odpovědnosti za škodu č. 1522455433

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, zastoupená Ing. Miloslavem Krejčím, vedoucím skupiny podpory regionálních makléřů a Michalem Mudrikem, odborným inspektorem pojištění majetku

a

Pojistník:

obchodní firma/název: Základní škola Vyškov, Morávková 40, příspěvková organizace
IČ (r.č.): 46271040
sídlo/místo podnikání: Morávková 40, 682 01 Vyškov
zastoupena: Mgr. Janou Plášilovou, ředitelkou školy

uzavírají dodatek k pojistné smlouvě na škodové pojištění majetku a odpovědnosti za škodu

1. POJISTNÁ NEBEZPEČÍ FLEXA, VODA Z POTRUBÍ, PŘÍRODNÍ NEBEZPEČÍ v rozsahu VPP REG 2005/01

Pojistná nebezpečí:

- **flexa:** požár, přímý úder blesku, výbuch, kouř, pád letadla, náraz vozidla, aerodynamický třesk
- **voda z potrubí:** škody způsobené únikem vod a lomem trubek
- **přírodní nebezpečí:** vichřice, krupobití, tíha sněhu, pád stromu

Budovy školy zděné, parc.č. 735 – na novou cenu

Pojistná částka: 74.000.000,- Kč

Spoluúčast : 5.000,- Kč

Soubor zásob – na novou cenu

Pojistná částka: 500.000,- Kč

Spoluúčast : 5.000,- Kč

Soubor vlastních věcí movitých – na novou cenu

Pojistná částka: 4.000.000,- Kč

Spoluúčast : 5.000,- Kč

Celkové roční pojistné pro živelní pojištění

14.960,- Kč

2. POJISTNÉ NEBEZPEČÍ ODCIZENÍ v rozsahu VPP REG 2005/01

Pojistná nebezpečí:

- krádež vloupáním, loupež

Soubor vlastních věcí movitých

Pojistná částka : 4.000.000,- Kč

Spoluúčast: 500,- Kč

Soubor zásob (vč.potravin) – na první riziko

Pojistná částka: 100.000 Kč

Spoluúčast: 500,- Kč

Vlastní cennosti – na první riziko

Pojistná částka: 20.000,- Kč

Spoluúčast: 500,- Kč

Pojištění odcizení stavebních součástí – na první riziko

Pojistná částka: 100.000,- Kč

Spoluúčast: 500,- Kč

Celkové roční pojistné pro případ odcizení: 8 360,- Kč

3. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU v rozsahu VPP REG 2005/01 a doplňkových pojištění

Počet žáků: 320

Základní pojistná částka: 15.000.00,- Kč

Spoluúčast: 0- Kč

DPP O 1 – Odpovědnost za výrobek

Pojistná částka: 10 000.000,- Kč

Spoluúčast: 1.000,- Kč

DPP O 37 – Náklady vynaložené zdravotní pojišťovnou ve prospěch zaměstnanců

Pojistná částka: 1 000.000,- Kč

Spoluúčast: 10%, min. 1.000,- Kč

Roční pojistné pro pojištění odpovědnosti za škodu 12 144,- Kč

REKAPITULACE POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ A POJISTNÉHO

Pojistné nebezpečí	Pojistné
1. Flexa, voda z potrubí, přírodní nebezpečí	14.960,- Kč
2. Odcizení	8.360,- Kč
3. Odpovědnost za škodu	12.144,- Kč
Celkové roční pojistné	35.464,- Kč

Celkové roční pojistné za pojištěná rizika: 35.464,- Kč

Platnost dodatku:

Dodatek vstupuje v platnost k 26.6.2009.

Ostatní ujednání zůstávají beze změn.

Dodatek obsahuje 3 strany.

Dodatek je vyhotoven ve třech exemplářích s platností originálu, z nichž jeden obdrží pojistitel, jeden pojistník a jeden pojišťovací makléř.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání, platných pro sjednané druhy pojištění a jejich obsahu rozumím a s obsahem souhlasím. Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn. Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění. V případě vzniku škodné události zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie a výpisy. Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky zákonem č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozí větě. Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Dále souhlasím s tím, abych byl/a v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení. Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o mém pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. Souhlasím s tím, aby pojistitel pro potřeby identifikace účastníka obchodu podle zákona č. 61/1996 Sb. pořídil fotokopii dokladu totožnosti, na jehož základě byla provedena identifikace. Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele mlčenlivosti pojištěnými. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

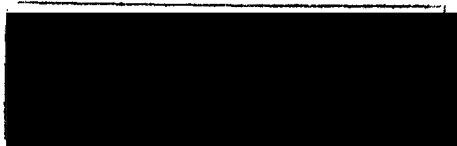
Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

V Brně dne 25.6.2009

Ve Vyškově dne 28.6.2009



Generali Pojišťovna a. s.
(Pojistitel)



✓ (Pojistník)