

## Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4287260180

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 13. 7. 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 **Lesy a rybníky města Českých Budějovic s.r.o.**  
 IČO **25154427**  
 E-mail [redacted]  
 Telefon [redacted]  
 Trvalá adresa **Jar. Haška 1588/4, 370 04 České Budějovice, Česká republika**

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

#### Osoba zastupující pojistníka

[redacted] datum narození: [redacted] vztah ke společnosti: **Statutární zástupce**

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

##### Vybraní zaměstnanci pojistníka

Celkový počet pojištěných osob

■

#### Tato pojistná smlouva je ve správě

[redacted]  
 IČO [redacted]  
 Získatelské číslo [redacted]

#### 1. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 13. 7. 2021 a ročním pojistným obdobím.

#### 2. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen "VPP-OH-01/2020"), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

### VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

#### ► Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané 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?

**NE**  
**NE**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál					
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	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	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
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>1 776 Kč</b>

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

 Chcete pojistit pouze vybrané 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		■			
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	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	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
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>2 652 Kč</b>

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

 Chcete pojistit pouze vybrané 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?

 ANO  
 NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**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	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	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	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
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>3 060 Kč</b>

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

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**➤ Vstupní informace pro skupinu - Individuál**

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

**NE**

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

**ANO**

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**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	Územní rozsah <input type="checkbox"/>
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	<input type="checkbox"/> Kč	Spoluúčast	<input type="checkbox"/> %, min. <input type="checkbox"/> Kč
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	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
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>8 916 Kč</b>

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

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?

**ANO**

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?

**► 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?

**NE**  
**ANO**  
**Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál					
Počet pojištěných osob		■			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč	Územní rozsah
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	■ Kč	Spoluúčast	■%, min. ■ Kč
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno
	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
<b>Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách</b>					<b>39 720 Kč</b>

**3. Informace k pojistnému**

<b>Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání</b>	Roční pojistné před slevou	■
	Obchodní sleva / Marketingová akce	■

<b>Celkové roční pojistné před slevou</b> Obchodní sleva / Marketingová akce Sleva za počet zaměstnanců <b>Celková sleva</b> <b>Celkové roční pojistné po slevě<sup>1</sup></b> Výše splátky	■ ■ <b>56 124 Kč</b> ■
---	---------------------------------

<sup>1</sup> Pojistné zaokrouhloveno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

**4. Platební detaily**


Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 13. dni 07. měsíce každého kalendářního roku.

**Bankovní převod**


Částka k úhradě	■ Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4287260180
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

**Platba přes QR kód**
**► přes mobilní telefon**

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu


**► na terminálech SAZKA**

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplatte v hotovosti



**5. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů  
Je pojištník zároveň pojištěnou osobou?****NE**

Kolik jste měl/měla škod z odpovědnosti při výkonu povolání za poslední 3 roky?  
Je odpovědnost za škody při výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?

NE

**6. Přílohy**

Seznam pojištěných osob

**7. Závěrečná prohlášení**

Odpovědi pojištníka na dotazy pojišťovny/pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojištník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojištník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju](http://www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju) a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojištník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojištník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-01/2020, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojištník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojištník uzavřením této pojištní smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně/pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojištní smlouvy sdělil všechny své pojištní cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojištním požadavkům a jeho pojištnímu zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplně, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplně,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojištní smlouvě a v pojištních podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojištního plnění).

Pojištník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojištní smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištní snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojištní smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojištní smlouvy a získal-li již pojištník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojištní plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojištního plnění přesahuje zaplacené pojištné.

Pojištník bere na vědomí, že byla-li pojištní smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojištní smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojištní podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojištník v pozici spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojištní smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojištníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištník právo odstoupit od pojištní smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojištníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojištní plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojištního, vrátí pojištník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojištního plnění, která přesahuje zaplacené pojištné.

Pojištník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojištní smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojištní smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojištníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojištník od pojištní smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojištník od pojištní smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojištníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojištní smlouvě.

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojištník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojištních částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojištního; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojištního; o malusu/bonusu. Nezaplatí-li pojištník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojištník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištník osobou odlišnou od pojištěného, pojištník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

Pojištník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojištní smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojištních podmínek. Současně pojištník

prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil. Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Informace pro klienta,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-01/2020,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku [stiznosti@generaliceska.cz](mailto:stiznosti@generaliceska.cz). Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 ([www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí ([www.coi.cz](http://www.coi.cz)) či u ombudsmana České asociace pojišťoven ([www.ombudsmancap.cz](http://www.ombudsmancap.cz)). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy \_\_\_\_\_

Místo uzavření pojistné smlouvy

ČESKÉ BUDĚJOVICE

Lesy a rybníky města Českých Budějovic s.r.o.



**Osoba zastupující pojistníka**

\_\_\_\_\_

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

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