

Pojistná smlouva číslo: 4580538157
 Stav k datu: 7. 6. 2021
 Kód produktu: JA

Pojištění jednorázových akcí

Pojistná smlouva číslo: 4580538157

1. Smluvní strany

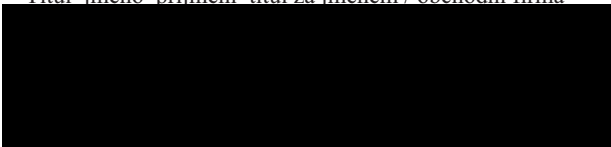
Pojišťovna:

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

Pojišťovací zprostředkovatel

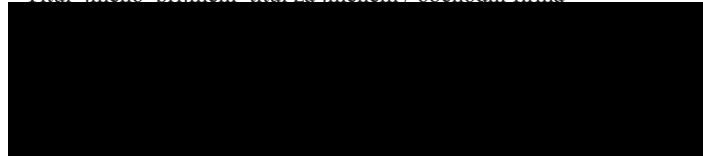
Samostatný zprostředkovatel (SZ)

Titul jméno příjmení titul za jménem / obchodní firma



Vázaný zástupce (VZ)

Titul jméno příjmení titul za jménem / obchodní firma



Pojistník, pojištěný:

Název firmy: Městské muzeum a galerie Hlinsko, příspěvková organizace, dále jen Městské muzeum a galerie Hlinsko, příspěvková organizace, zapsaná: v živnostenském rejstříku Městský úřad Hlinsko
 IČ: 00370924

Ulice, č. p.: Havlíčkova, 614

Obec: Hlinsko v Čech.1, PSČ: 539 01, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu

2. Předmět pojištění

Název akce: a) Výtvarné Hlinecko: Přes práh světa divů a b) Návštěva - Současné umění ze sbírky města Chrudim

Datum konání akce: od 7. 6. 2021 do 24. 9. 2021

Typ akce: Výstava

Místo konání akce: Havlíčkova 675, Havlíčkova 614 a Křivá 655, Hlinsko, Česká republika

3. Rozsah pojištění, pojistná nebezpečí

3.1. Pojištění majetku

Pojištění majetku sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2020 (dále jen „VPPMO-P“) a Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění movitých věcí DPPMP-P-01/2020 (dále jen „DPPMP-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

3.1.1. Předměty pojištění a pojistné částky

pol. č.	předměty pojištění	pojistná částka v Kč
M01	Soubor exponátů pojištěného	██████████

Pokud není ve výše uvedené tabulce nebo dále v této pojistné smlouvě nebo její příloze uvedeno jinak, pojištění se nevztahuje na věci uvedené v ustanovení článku 4 bodu 1 DPPMP-P.

3.1.2. Pojistná nebezpečí

Pojištění specifikovaná pod jednotlivými položkami se sjednává pro dále uvedená pojistná nebezpečí a řídí se VPPMO-P a DPPMP-P.

Rozsah pojistných nebezpečí

Sdružený živel [tj. pojistná nebezpečí uvedená v ustanovení článku 2 bod 1 písm. a) až h) DPPMP-P].

Odcizení (tj. pojistná nebezpečí uvedená v ustanovení článku 2 bod 1 písm. i) DPPMP-P).

V případě, že dojde k odcizení jiných věcí než věci určených k přímému prodeji (vč. zboží) na místě pojištění, vzniká též právo na pojistné plnění i když k odcizení došlo tzv. krádeží prostou. Uvedené ujednání pro tzv. krádež prostou však platí pouze v oficiálním termínu konání akce tzn. pouze v době oficiálního zpřístupnění akce, nikoliv však při přepravě pojištěné věci po areálu výstaviště a při prosté krádeži příslušenství a jiného vnitřního vybavení vystavovaných automobilů a pracovních strojů, do nichž je umožněn přístup veřejnosti. Ujednává se, že pojistné plnění v případě krádeže prosté nebo v případě odcizení, které nastalo z neuzamčeného prostoru, však může činit za celou dobu trvání tohoto pojištění maximálně ██████████ Kč.

3.1.3. Spoluúčast

Pojištění majetku se sjednává se spoluúčastí ve výši ██████████ Kč

3.1.4. Místo pojištění

Místem pojištění se rozumí místo konání akce uvedené v bodu 2.

3.1.5. Zvláštní ujednání

3.1.6. Pojistné

Pojistné za pojištění majetku činí ██████████ Kč

4. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 7. 6. 2021 do 24. 9. 2021.

Pojištění se sjednává na dobu určitou.

5. Pojistné celkem a jeho splatnost

Pojistné za všechna pojistná nebezpečí sjednaná touto pojistnou smlouvou za dobu trvání pojištění činí

93 323,- Kč

Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených v rekapitulaci, která je nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

6. Přílohy

Bez příloh.

7. Závěrečná ujednání

Právním rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.

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 pojišťovna, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojišťovna je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojišťovna

je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/ sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu.

Nezajistí-li pojistník 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 pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

1. Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

4. Pojistník nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

- čistý obrat min. [REDACTED] (Kč),
- úhrn rozvahy min. [REDACTED] (Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED].

5. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- příslušné pojistné podmínky,
- sazebník administrativních poplatků.

6. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

V _____ dne _____
Městské muzeum a galerie Hlinsko, příspěvková organizace

V [REDACTED] dne _____

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s. pověřeného uzavřením této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)