GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

TC99167007015

POJISTNÁ SMLOUVA
Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4681012046

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	**Technické služby města Liberec, p.o.**
IČO	**08881545**
E-mail	**michala.tauchmanova@renomiabenefit.cz**
Trvalá adresa	**Erbenova 376/2, 460 08 Liberec, 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	Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	**91**

Tato pojistná smlouva je ve správě

RENOMIA, a. s.	
IČO	48391301
Získatelské číslo	431870129

1. Počátek a doba pojištění
Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 8. 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?	**ANO**
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	**18**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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

O104006486507 82

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	18					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**10 164 Kč**

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?	**1**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál						
Počet pojištěných osob	1					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**1 920 Kč**

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?	**3**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	**NE**
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	**NE**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? **Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	3					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**1 980 Kč**

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? **36**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál						
Počet pojištěných osob	36					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**79 776 Kč**

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? **11**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

› 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 11

Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 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	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách **54 504 Kč**

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?	**10**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál

Počet pojištěných osob 10

Základní rozsah pojištění		Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách **29 748 Kč**

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

› Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	**ANO**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit? **12**

› 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	12					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**70 932 Kč**

3. Informace k pojistnému

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	332 032 Kč
	Obchodní sleva / Marketingová akce	66 406 Kč

Celkové roční pojistné před slevou	**332 032 Kč**
Obchodní sleva / Marketingová akce	66 406 Kč
Sleva za počet zaměstnanců	16 602 Kč
Celková sleva	83 008 Kč
Celkové roční pojistné po slevě[1]	**249 024 Kč**
Výše splátky	249 024 Kč

[1] Pojistné zaokrouhleno 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 01. dni 08. měsíce každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	249 024 Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4681012046
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Platba přes QR kód

› přes mobilní telefon

› na terminálech SAZKA

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

- 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. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů

Je pojistník 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 pojištěno jiným pojištěním? NE

6. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka 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. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník 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 a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

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

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

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

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník 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 pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka 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 pojistné 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 jejich dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník 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 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

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

(vč. všech jejich dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejich dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

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. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvlášť 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. 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). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (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 určené i příslušné soudy v České republice.

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

Datum uzavření pojistné smlouvy _____ Místo uzavření pojistné smlouvy ÚSTÍ NAD LABEM

Technické služby města Liberec, p.o.

Simona Drbalová
440014746

Podpis (razítko) pojistníka

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

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

TC99167007015

POJISTNÁ SMLOUVA
Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání číslo 4681012046

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	**Technické služby města Liberec, p.o.**
IČO	**08881545**
E-mail	**michala.tauchmanova@renomiabenefit.cz**
Trvalá adresa	**Erbenova 376/2, 460 08 Liberec, 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	Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	**91**

Tato pojistná smlouva je ve správě

RENOMIA, a. s.	
IČO	48391301
Získatelské číslo	431870129

1. Počátek a doba pojištění
Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 8. 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?	**ANO**
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	**18**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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

O104006486507 82

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	18					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**10 164 Kč**

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?	**1**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál						
Počet pojištěných osob	1					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	75 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**1 920 Kč**

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?	**3**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	**NE**
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	**NE**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? **Nesděleno**

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob	3					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**1 980 Kč**

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? **36**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál						
Počet pojištěných osob	36					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**79 776 Kč**

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? **11**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

› 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 11

Základní rozsah pojištění		Limit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	120 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 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	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách **54 504 Kč**

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?	**10**

› Vstupní informace pro skupinu - Individuál

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 Individuál

Počet pojištěných osob 10

Základní rozsah pojištění		Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	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	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách **29 748 Kč**

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

› Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	**ANO**

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit? **12**

› 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	12					
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	200 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 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	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						**70 932 Kč**

3. Informace k pojistnému

Kolektivní pojištění odpovědnosti při výkonu povolání	Roční pojistné před slevou	332 032 Kč
	Obchodní sleva / Marketingová akce	66 406 Kč

Celkové roční pojistné před slevou	**332 032 Kč**
Obchodní sleva / Marketingová akce	66 406 Kč
Sleva za počet zaměstnanců	16 602 Kč
Celková sleva	83 008 Kč
Celkové roční pojistné po slevě[1]	**249 024 Kč**
Výše splátky	249 024 Kč

[1] Pojistné zaokrouhleno 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 01. dni 08. měsíce každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	249 024 Kč
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	4681012046
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Platba přes QR kód

› přes mobilní telefon

› na terminálech SAZKA

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

- 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. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů

Je pojistník 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 pojištěno jiným pojištěním? NE

6. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka 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. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník 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 a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

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

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

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

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník 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 pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka 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 pojistné 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 jejich dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník 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 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

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

(vč. všech jejich dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejich dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejich dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

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. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvlášť 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. 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). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (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 určené i příslušné soudy v České republice.

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

Datum uzavření pojistné smlouvy _____ Místo uzavření pojistné smlouvy ÚSTÍ NAD LABEM

Technické služby města Liberec, p.o.

Simona Drbalová
440014746

Podpis (razítko) pojistníka

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

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. Kontaktní údaje: P. O. BOX 305, 659 05 Brno, www.generaliceska.cz

GENERALI ČESKÁ POJIŠŤOVNA

TC8908310102 1

O1040064865077 4

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

Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4681012046

Pojistník

Název firmy	Technické služby města Liberec, p.o.
Adresa	Erbenova 376/2, 460 08 Liberec, Česká republika
IČO	08881545
DIČ	CZ08881545
E-mail	michala.tauchmanova@renomiabenefit.cz

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 1. 8. 2021.
Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

Milan Slavíček
ředitel správy pojištění