

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
IČO
E-mail
Trvalá adresa

Technické služby města Liberec, p.o.
08881545
Erbenova 376/2, 460 08 Liberec, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Pojištěním 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

■
IČO
Získatelské číslo

■

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?

■

► Vstupní informace pro skupinu - Individuál

Řídíte dopravní prostředek s řídičským oprávněním skupiny B?

NE

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		■			
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	■	Spoluúčast	■	
Přípojištění	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
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?
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	■	Spoluúčast	■	
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	■	Spoluúčast	■
	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?
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?

 NE
NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		■				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	■	Spoluúčast	■	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	
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?

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	■	Spoluúčast	■	Územní rozsah	
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	■	Spoluúčast	■	■
	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?

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
ANO
Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		■				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	■	Spoluúčast	■	Územní rozsah
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nepožadováno	Spoluúčast	nepožadováno	■
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	■	Spoluúčast	■	
	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?
 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	■	Spoluúčast	■	Územní rozsah
Přípojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	■	Spoluúčast	■	■
	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

- 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 sjednávánému 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 jejích 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

(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. [REDACTED]
- úhrn rozvahy min. [REDACTED]
- průměrný roční stav zaměstnanců min. [REDACTED]

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 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. 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 tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Datum uzavření pojistné smlouvy _____ Místo uzavření pojistné smlouvy ÚSTÍ NAD LABEM
Technické služby města Liberec, p.o. [REDACTED]

Podpis (razítko) pojistníka

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