



## Pojistná smlouva č. 8849003623

pro pojištění výstav (zúčtovací smlouva)

**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

Ing. Rostislavem Řepíkem, vedoucím oddělení veřejných zakázek

Ivanou Klarovou, referentem specialistou oddělení veřejných zakázek

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura jižní Morava, Nádražní 14, PSČ 602 00 Brno

a


**Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně**

Veřejná vysoká škola zřízená zákonem č. 404/2000 Sb., o zřízení Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně

se sídlem: nám. T. G. Masaryka 5555, 760 01, Zlín

IČO: 70883521

zastoupená: RNDr. Alexander Černý, kvestor

za věcné plnění odpovídá 

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře ITEAD a.s., IČO: 00485829, se sídlem: Masarykovo náměstí 1484, Pardubice I, Zelené Předměstí

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresa: ITEAD a.s., Dolní Hejčinská 31, 779 00 Olomouc (na základě plné moci)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.



utbzes1486bbf

Č.j.: UTB/21/023801

## Článek 1.

### Úvodní ustanovení

1. Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky a smluvní ujednání:
  - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP P-100/14 („**VPP P-100/14**“)
  - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění věci (majetku) ZPP P-700/14 („**ZPP P-700/14**“)
  - Smluvní ujednání 531/21 pro pojištění exponátů během výstavy („**SU 531/21**“)

#### 2. Doba trvání pojištění

**Počátek účinnosti: 1.1.2022**

**Konec účinnosti: 31.12.2025**

Po výše uvedeném dni konce účinnosti se účinnost této smlouvy prodlužuje o jeden pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest měsíců před uplynutím příslušného pojistného roku, že na jejím dalším trvání nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě skončí účinnost až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištník i pojistitel jsou oprávněni tuto smlouvu vypovědět ke konci každého pojistného roku. Výpověď musí být druhé smluvní straně doručena nejpozději šest měsíců před uplynutím příslušného pojistného roku. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě skončí účinnost smlouvy až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění jednotlivé výstavy začíná a končí dnem začátku, resp. konce výstavy uvedeným v přihlášce pojištění za předpokladu, že jsou splněny podmínky čl. 3 odst. 1, resp. 2 této smlouvy a že počátek výstavy spadá do doby účinnosti této smlouvy, a to i v případě, že konec výstavy nastane až po skončení účinnosti této smlouvy (dále jen „doba pojištění výstavy“). Pojištník je povinen uhradit pojistné za dobu pojištění výstavy (i v případě, že část této doby spadá do doby po skončení účinnosti této smlouvy). Pojištění zahrnuje rovněž dobu instalace, montáže a demontáže exponátů či vybavení výstavy movitými věcmi za podmínky, že tato doba spadá do doby pojištění výstavy.

## Článek 2.

### Druhy pojištění, předmět a rozsah pojištění

#### 1. Přehled sjednaných pojištění

1.1. Sjedná se **pojištění exponátů během výstavy** ve smyslu čl. 2 odst. 1) SU 531/21, a to na základě a v rozsahu jednotlivých přihlášek k pojištění, které jsou nedílnou součástí této smlouvy.

1.2. **Pojištěným** pro účely tohoto pojištění je vlastník exponátu specifikovaného v této smlouvě.

1.3. Pojištění exponátů během výstavy se sjednává s územní platností:

místa konání jednotlivých výstav na území **České republiky nebo Slovenské republiky**

1.4. Spoluúčast pro pojištění exponátů během výstavy se sjednává ve výši 1 000 Kč

1.5. Pro pojištění exponátů během výstavy pro případ pojistného nebezpečí povodeň nebo záplava se ujednává:

a) pokud doba pojištění exponátů během jednotlivé výstavy uvedená na přihlášce k pojištění nepřesáhne 90 dnů, pojištění pro případ pojistného nebezpečí povodeň nebo záplava se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši pojistné částky uvedené na příslušné přihlášce,

b) pokud doba pojištění exponátů během jednotlivé výstavy uvedená na přihlášce k pojištění přesáhne 90 dnů, pojištění pro případ pojistného nebezpečí povodeň nebo záplava se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši 30 % z pojistné částky uvedené na příslušné přihlášce.

1.6. Pro pojištění pro případ odcizení se ujednává:

a) pokud je pojistná částka stanovená v jednotlivé přihlášce ve výši max. 10 000 000 Kč včetně, sjednává se pojištění pro případ odcizení s limitem pojistného plnění ve výši pojistné částky stanovené na příslušné přihlášce.

b) pokud pojistná částka stanovená v jednotlivé přihlášce přesahuje 10 000 000 Kč, sjednává se pojištění pro případ odcizení s limitem pojistného plnění ve výši 10 000 000 Kč.

V případě požadavku na sjednání vyššího limitu pojistného plnění pro případ odcizení může být pojištění sjednáno individuálně samostatnou pojistnou smlouvou a s podmínkami zabezpečení, které budou určeny na základě prohlídky místa pojištění.

Podmínky zabezpečení exponátů během výstavy se řídí SU 531/21.

## 2. Ujednání pro pojištění exponátů

2.1. Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách a smluvních ujednáních vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořizení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

Tabulka sazeb:

Doba pojištění	
Do 1 měsíce	Za každý další započatý měsíc
3,6‰	+1,0‰

## Článek 3.

### 3. Přihlašování pojištění výstav

3.1 Pojištění se za podmínek vyplývajících z této smlouvy vztahuje pouze na výstavy, jejichž pořadatelem (organizátorem) je pojistník a ohledně nichž byla pojistiteli pojistníkem (přímo nebo prostřednictvím pojišťovacího makléře) prokazatelně odeslána řádně vyplněná jednotlivá přihláška k pojištění na formuláři uvedeném v příloze této smlouvy, a to před zahájením této výstavy v elektronické podobě na e-mailovou adresu: [vystavautb@koop.cz](mailto:vystavautb@koop.cz) (den počátku nesmí předcházet dni doručení přihlášky pojistiteli).

3.2 Dále se pojištění vztahuje i na výstavu, ohledně níž byla pojistiteli pojistníkem odeslána řádně vyplněná jednotlivá přihláška k pojištění po zahájení této výstavy, pokud:

- současně s jednotlivou přihláškou této výstavy k pojištění bylo odesláno pojistníkovo:
  - odůvodnění odeslání jednotlivé přihlášky této výstavy k pojištění až po zahájení této výstavy
  - prohlášení, že mu v době odeslání jednotlivé přihlášky této výstavy k pojištění není známo, že by na této výstavě došlo ke vzniku škody ani ke škodné události,

a zároveň

- pojistitel do 7 pracovních dnů od obdržení jednotlivé přihlášky neodmítl sjednat pojištění.

Došlo-li ke sjednání pojištění dle tohoto odstavce, vztahuje se toto pojištění i na dobu před odesláním jednotlivé přihlášky k pojištění. To neplatí, bude-li prokázáno, že pojistníkovi (pojištěnému) v době odeslání přihlášky byla nebo s přihlednutím ke všem okolnostem mohla být známa skutečnost, která by zakládala právo na plnění z pojištění.

3.3 Bez ohledu na předchozí odstavce se pojištění dle této smlouvy vztahuje na výstavu, u níž pojistná hodnota pojištěných věcí přesáhla 100 000 000,- Kč, pouze pokud to pojistitel pojistníkovi prokazatelně potvrdil, a to za podmínek uvedených v potvrzení (zejména počátek pojištění). Řádně vyplněná přihláška k pojištění takové výstavy musí být pojistiteli doručena minimálně 7 pracovních dní před zahájením výstavy. Pojistné za pojištění takové výstavy bude stanoveno individuálně.

3.4 Požadavek na širší rozsah nebo odlišné podmínky pojištění, než jsou uvedeny v této pojistné smlouvě, nelze na základě přihlášky k pojištění výstavy akceptovat. Pojištění v těchto případech může být sjednáno individuální pojistnou smlouvou. Takový požadavek doporučujeme pojistiteli zaslat minimálně 10 pracovních dní před zahájením výstavy.

#### Článek 4.

##### Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za každou výstavu se sjednává jako jednorázové. Stanoví se na základě údajů uvedených v přihlášce a pojistných sazeb a koeficientů uvedených v této pojistné smlouvě, není-li ujednáno jinak.
2. Pojistitel zasílá pojistníkovi prostřednictvím pojišťovacího makléře fakturu na vyúčtování pojistného za každou výstavu samostatně. Pojistné je splatné do data uvedeného na faktuře.
3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojišťovacího makléře č. ú. [REDACTED] variabilní symbol: [REDACTED]

Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou případně uvedeny v této pojistné smlouvě a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.

4. Minimální pojistné za každou výstavu přihlášenou do pojištění činí 1 000 Kč.

#### Článek 4.

##### Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník (pojištěný) bez zbytečného odkladu níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel.: 957 105 105

datová schránka: n6tetn3

www.koop.cz

Na výzvu pojistitele je osoba oznamující vznik škodné události povinna jinak než písemně oznámit její vznik písemnou formou.

přímo nebo prostřednictvím pojišťovacího makléře:

ITEAD a.s., Dolní Hejčínská 31, 779 00 Olomouc (na základě plné moci)

Pro posouzení splnění povinností pojistitele ve vztahu k šetření škodné události je rozhodný okamžik oznámení škodné události pojistiteli.

## Článek 5.

### Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro klienta a informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy, nebudeli pojistiteli sděleno jinak.
5. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registru“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8849003623**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neověřitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

## Článek 6.

### Zpracování osobních údajů

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

#### 2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- a) zasilání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasilání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

**SOUHLASÍM**     **NESOUHLASÍM**

### 3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

#### 3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a)  pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### 3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### 3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: [ ]

### 4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

## Článek 7.

### Údaje o makléři

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem uvedeným v úvodu této smlouvy smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.
2. Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele. Pro případ uvedený v předchozí větě se "adresátem" ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

## Článek 8

### Zvláštní ujednání

1. Odchylně od čl. 14 odst. 2) písm. f) ZPP P-700/14 se ujednává, že pojištění exponátů během výstavy se vztahuje na předměty na výstavách.
2. Ujednává se, že se pojištění exponátů během výstavy vztahuje také na věci umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty.
4. V případě pojistné události vzniklé současně z téže příčiny na více pojištěných věcech v jednom místě pojištění se od celkové výše pojistného plnění z jedné pojistné události odečítá pouze jedna spoluúčast.
5. Pojistné plnění bude omezeno pojistnou částkou jednotlivé výstavy případně omezeními uvedenými v pojistné smlouvě. Pojistné plnění dle čl. 2 odst. 2 bodu 2.1. této pojistné smlouvy.
6. Pojistitel garantuje zachování sazeb výpočtu pojistného po celou dobu účinnosti této smlouvy.

## Článek 9

### Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
3. Ujednává se, že tato pojistná smlouva i jakékoli její změny a dodatky k ní mohou být uzavřeny pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok.





**Přihláška do pojištění exponátů během výstavy**

Číslo přihlášky :

Číslo pojistné smlouvy :

Pojistník :

Datum počátku výstavy :

Datum konce výstavy :

Název a místo konání výstavy :

**Seznam přihlašovaných exponátů**

Název a popis exponátu	Vlastník exponátu	Hodnota exponátu

**Celková pojistná částka pojišťovaných exponátů :**

Podepsaný potvrzuje úplnost a správnost všech údajů uvedených v tomto dotazníku.

Podpisy

dne

klient



**Kooperativa**

INSURANCE GROUP

150 00 Praha 8 - Smíchov

## POVĚŘENÍ

Představenstvem **Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group** se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČ 47116617, zapsané do obchodního rejstříku vedeného rejstříkovým soudem v Praze pod spisovou značkou B 1897 (dále jen „pojišťovna“), jednající předsedou představenstva Ing. Martinem Divišem, MBA a členem představenstva Mgr. Filipem Králem je v souladu s interními předpisy a vzhledem k pracovnímu zařazení

### pověřen

pan: Ing. Rostislav Řepík

narozen: [redacted]

bytem: [redacted]

zaměstnanec pojišťovny, k právním úkonům nezbytným pro realizaci obchodní činnosti společnosti v rámci Úseku provozní podpory.

Zejména je pověřen k právním úkonům:

- směřujícím ke vzniku, změně nebo zániku pojištění na základě pojistných smluv,
- ve věci veřejných soutěží, vč. veřejných zakázek ve smyslu platných právních předpisů,
- ve věci smluv o zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví.

Pověření se nevztahuje na nákup a prodej nemovitostí, uzavírání smluv o úvěrech a na vystavování nebo avalování směnec.

Tímto pověřením se vymezuje rozsah zmocnění výše jmenovaného při jednáních za pojišťovnu navenek.

V Praze dne 17.3.2021

[redacted]  
Ing. Martin Diviš, MBA  
předseda představenstva

[redacted]  
Mgr. Filip Král  
člen představenstva

## PROHLÁŠENÍ O PRAVOSTI PODPISU NA LISTINĚ NESEPSANÉ ADVOKÁTEM

Běžné číslo knihy o prohlášeních o pravosti podpisu:

č. 16732/348-349/2021/C

Já, níže podepsaný [REDACTED] LL.M., advokát se sídlem Kořenského 15/1107, Praha 5, zapsaný v seznamu advokátů vedeném Českou advokátní komorou pod ev. č. 17422 prohlašuji, že tuto listinu přeđe mnou vlastnoručně v jednom vyhotovení podepsali:

1. Ing. Martin Diviš, [REDACTED]  
bytem: [REDACTED]  
jehož totožnost jsem zjistil z občanského průkazu [REDACTED]  
20. 4. 2016

2. Mgr. Filip Král, narozený [REDACTED]  
bytem: [REDACTED]  
jehož totožnost jsem zjistil z občanského průkazu č. [REDACTED]  
16. 4. 2019.

Podepsaný advokát tímto prohlášením o pravosti podpisu nepotvrzuje správnost ani pravdivost údajů uvedených v této listině, ani její soulad s právními předpisy.

V Praze dne 17. března 2021

[REDACTED]  
advokát ČAK 17422  
Kořenského 1107/15

[REDACTED]

**Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě**

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod  
pořadovým číslem **108879\_007582**, skládající se z **2** listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Vstup bez viditelného prvku.

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla:



Vystavil: **Česká pošta, s.p.**

Pracoviště: **Praha 87**

**Česká pošta, s.p.** dne **17.03.2021**



136741348-43796-210317094031



**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

Praha, I.L.M.  
17422  
107/15  
Pobřeží  
Pražská 3 - Smíchov

## POVĚŘENÍ

Představenstvem **Kooperativy pojišťovny, a.s., Vienna Insurance Group** se sídlem Pobřeží 665/21, 186 00 Praha 8, IČ 47116617, zapsané do obchodního rejstříku vedeného rejstříkovým soudem v Praze pod spisovou značkou B 1897 (dále jen „pojišťovna“), jednající předsedou představenstva Ing. Martinem Divišem, MBA a členem představenstva Mgr. Filipem Králem je v souladu s interními předpisy a vzhledem k pracovnímu zařazení

### pověřena

paní: **Ivana Klarová**  
narozena: [redacted]  
bytem: [redacted]

zaměstnanec pojišťovny, k právním úkonům nezbytným pro realizaci obchodní činnosti společnosti v rámci Úseku provozní podpory.

Zejména je pověřen k právním úkonům:

- a) směřujícím ke vzniku, změně nebo zániku pojištění na základě pojistných smluv,
- b) ve věci veřejných soutěží, vč. veřejných zakázek ve smyslu platných právních předpisů,
- c) ve věci smluv o zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví.

Pověření se nevztahuje na nákup a prodej nemovitostí, uzavírání smluv o úvěrech a na vystavování nebo avalování směn.

Tímto pověřením se vymezuje rozsah zmocnění výše jmenované při jednáních za pojišťovnu navenek.

V Praze dne 17.3.2021

[redacted]  
Ing. Martin Diviš, MBA  
předseda představenstva

[redacted]  
Mgr. Filip Král  
člen představenstva

## PROHLÁŠENÍ O PRAVOSTI PODPISU NA LISTINĚ NESEPSANÉ ADVOKÁTEM

žné číslo knihy o prohlášeních o pravosti podpisu:

č. 16732/350-351/2021/C

Já, níže podepsaný [redacted] advokát se sídlem Kořenského 15/1107, Praha 5, zapsaný v seznamu advokátů vedeném Českou advokátní komorou pod ev. č. 17422 prohlašuji, že tuto listinu přede mnou vlastnoručně v jednom vyhotovení podepsali:

1. Ing. Martin Diviš, n[redacted]  
bytem: [redacted]  
jehož totožnost jsem zjistil z občanského průkazu č. [redacted]  
20. 4. 2016

2. Mgr. Filip Král, naroze [redacted]  
bytem: [redacted]  
jehož totožnost jsem zjistil z občanského průkazu č. [redacted]  
16. 4. 2019.

Podepsaný advokát tímto prohlášením o pravosti podpisu nepotvrzuje správnost ani pravdivost údajů uvedených v této listině, ani její soulad s právními předpisy.

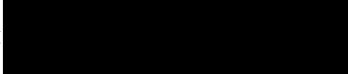
V Praze dne 17. března 2021

[redacted]  
advokát ČAK 17422  
Kořenského 1107/15  
150 006

**Doložka konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě**

Tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické pod pořadovým číslem **108879\_007581**, skládající se z **2** listů, se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Vstup bez viditelného prvku.

Jméno a příjmení osoby, která konverzi provedla: 

Vystavil: **Česká pošta, s.p.**

Pracoviště: **Praha 87**

**Česká pošta, s.p.** dne **17.03.2021**



136741002-43796-210317093717

