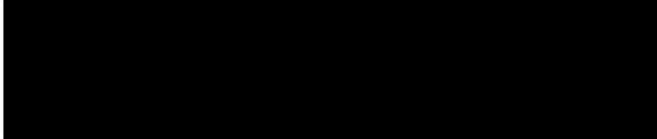




MURSP00CCURD

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ Pojistná smlouva č. 1310003607

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem: Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1
IČ: 27116913
DIČ: CZ27116913
zastoupená: 

bankovní spojení:

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka č. 9100
(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

Město Rosice

se sídlem: Palackého nám. 13, 665 01 Rosice u Brna
zastupuje: Mgr. Andrea Trojanová, starostka
IČO: 00282481

(dále jen „**pojistník**“)

(společně též „**smluvní strany**“)

Makléřská doložka

Pojištění je sjednáno a spravováno prostřednictvím zplnomocněného makléře Eurovalley s.r.o. (Příkop 838/6, Zábřovice, Brno, 602 00, IČ: 29368324, DIČ: CZ29368324) Veškeré úkony související s touto pojistnou smlouvou jsou prováděny výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře Eurovalley s.r.o.

Smluvní strany uzavírají níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto pojistnou smlouvu
(dále jen „**Pojistná smlouva**“):

Článek I.

Úvodní ustanovení

- (1) Práva a povinnosti z této Pojistné smlouvy a z pojištění vzniklého na jejím základě se řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, a dalšími obecně závaznými právními předpisy, touto Pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1.10.2016 (Příloha č. 1).
- (2) Pojistitel na základě jemu dostupných informací získaných v souvislosti s uzavíráním pojistné smlouvy považuje pojistný zájem pojistníka za prokázaný.
- (3) Pojistník prohlašuje, že byl před podpisem této smlouvy podrobně seznámen s pojistným produktem Úrazové pojištění (dále i „**Úraz**“), s obsahem pojistných podmínek a smluvních ujednání k tomuto produktu a převzal je v písemné podobě.
- (4) Ujednání obsažená v této Pojistné smlouvě, která se odchyľují od pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, mají přednost před ujednáními uvedenými v pojistných podmínkách.

Článek II. Pojištěné osoby

Pojištěnými osobami jsou členové sboru dobrovolných hasičů JSDH Rosice (JPO III.) v počtu **24 osob**. Pojistná smlouva se uzavírá bez seznamu pojištěných osob. Při změně počtu osob o více než 5 % bude dohlášeno.

Článek III. Rozsah pojištění, územní platnost, pojištěné činnosti

- (1) Rozsah pojištění sjednaný touto Pojistnou smlouvou je následující:

Pojistná rizika	Pojistná částka
Smrt následkem úrazu	250 000 Kč
Tělesné poškození úrazem	100 000 Kč
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu se 4-násobnou progresí	300 000 Kč

- (2) Pojištění se sjednává s územní platností **Česká republika**.
- (3) Pojištění je účinné po dobu zásahu (od okamžiku vyhlášení poplachu do návratu jednotky na základnu).
- (4) **Tělesným poškozením úrazem** se rozumí poškození části těla, orgánu nebo údu pojištěného v důsledku úrazu, bez ohledu na to, zda se jedná o dočasné nebo trvalé poškození. V případě pojistné události vyplatí pojistitel oprávněné osobě procento z pojistné částky dle oceňovacích tabulek TP + DNL 1/16 (Příloha č. 1).
- (5) **Trvalé tělesné poškození následkem úrazu** se sjednává s progresivním plněním. V případě úrazu, který zanechá pojištěnému trvalé tělesné poškození, pojistitel po jejich ustálení vyplatí oprávněné osobě pojistné plnění ve výši procentního podílu ze sjednané pojistné částky dle oceňovacích tabulek TN 1/15 (Příloha č. 1).

Článek IV. Pojistná doba, pojistné období

- (1) Tato Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou 4 roky s platností **od 15.4.2022 – do 14.4.2026**. Pojistné období je 1 rok.
- (6) Ve smyslu § 2803 zákona 89/2012 Sb. se ujednává, že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhému účastníkovi smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.

Článek V. Pojistné

1. Roční pojistné za všechny pojištěné osoby je před slevou 7 000 Kč.
2. Roční pojistné za všechny pojištěné osoby je po uplatnění slevy 15 % (tj. 1 789 Kč) **5 950 Kč**.
3. Pojištění se sjednává v minimální délce trvání 48 měsíců od počátku pojištění, při zachování pojistného období v délce 12 měsíců. Za tuto dlouhodobost pojištění poskytne pojistitel pojištěnému slevu v úrovni 15 % z ceny pojistného (tato sleva bude pojistitelem samostatně vyčíslena v pojistné

smlouvě). V případě, že pojistník pojištění ukončí před uplynutím této doby, vrátí pojistiteli slevu, která byla udělena za celou dobu trvání pojistné smlouvy až do účinnosti výpovědi.

4. V případě, že pojistná smlouva bude na základě ujednání o automatické obnově trvat déle než 48 měsíců, zůstane sleva za dlouhodobost udělena i nadále (pro vyloučení pochybností tedy i pátým a dalším rokem pojištění) a sankce za předčasné ukončení pojistné smlouvy se nadále neuplatní.
5. Platby pojistného budou prováděny v české měně 1 x ročně vždy k 1. dni příslušného pojistného roku. Pojistným obdobím je 12 měsíců (jeden rok). Platby budou hrazeny pojistníkem na bankovní účet zplnomocněného makléře [REDACTED]

Článek VI.

Oznámení škodní události

- (1) Vznik škodní události je nutné oznámit pojišťovně prostřednictvím formuláře Oznámení škodní události z úrazového pojištění (Příloha č. 2). Na druhé straně formuláře do „Doplňující poznámky“ potvrdí pojistník razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. III.
- (2) K Oznámení škodní události je nutné předložit veškeré potřebné doklady dle pojistných podmínek. Pojistitel posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodní události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.
- (3) Oznámení škodní události se zasílá na adresu sídla pojišťovny:
Pojišťovna VZP, a.s., Odbor likvidace pojistných událostí, Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1
nebo elektronicky na e-mail pojistitele [REDACTED]

Článek VII.

Práva a povinnosti smluvních stran

- (1) Pojistitel se zavazuje:
 - a) zajistit vybavení pojistníka všemi potřebnými dokumenty a tiskopisy (Příloha č. 1 a č. 2)
 - b) poskytnout potřebnou součinnost ve všech věcech týkajících se této Pojistné smlouvy.
- (2) Pojistník se zavazuje:
 - a) seznámit pojištěné s Pojistnou smlouvou včetně všech jejích součástí,
 - b) zaplatit řádně a včas pojistné dle Pojistné smlouvy,
 - c) informovat pojistitele o případných změnách týkajících se této Pojistné smlouvy, a to bez zbytečného odkladu,
 - d) v případě pojistné události předat pojištěnému formulář o Oznámení škodní události (Příloha č. 2) a poskytnout mu součinnost pro uplatnění nároku na pojistné plnění.

Článek VIII.

Souhlas s uveřejněním

Pojistník uděluje souhlas s uveřejněním hodnocení nabídek, a celého textu smlouvy, dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, a zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Článek IX.
Závěrečná ujednání

- (1) Tuto Pojistnou smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných, číslovaných dodatků.
- (2) Tato smlouva byla schválena na 77. zasedání Rady města Rosice dne 13. 12. 2021 usnesením č. RM/2021/77/10h.
- (3) Tato Pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran a účinnosti dnem 15. 4. 2022 a vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s charakterem originálu, přičemž po jednom stejnopisu obdrží každá ze smluvních stran.

Seznam příloh:

- Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1. 10. 2016, včetně oceňovacích tabulek a tabulky činností a sportů
- Příloha č. 2 Oznámení škodní události z úrazového pojištění
- Příloha č. 3 Předmluvní informace
- Příloha č. 4 Poučení klientů Pojišťovny VZP, a.s., o zpracování osobních údajů

V Praze dne.....

za pojistitele

Digitálně podepsal
Datum: 2021.12.16
09:50:24 +01'00'

místopředsedkyně představenstva

Digitálně podepsal
Datum:
2021.12.15
15:28:04 +01'00'

člen představenstva

V Rosicích dne

za pojistníka

Mgr.
Andrea
Trojanová
Digitálně podepsal
Mgr. Andrea
Trojanová
Datum: 2021.12.21
10:06:30 +01'00'

Mgr. Andrea Trojanová
starostka