



- 3 -02- 2010

došlo - podpora regionálních makléřů

Pojistná smlouva č. 0229543574

Generali Pojišťovna a.s.

se sídlem: Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká Republika

IČ: 61859869

bank.spojení: [redacted]

zapsaná: v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 2866
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin,
vedeném ISVAPem, pod číslem 26.

v zastoupení: [redacted]

(dále také „pojistitel“)

a

Město Vyškov

se sídlem: Masarykovo náměstí 1, 682 01 Vyškov

IČ 00292427

v zastoupení: [redacted]

(dále také „pojistník“)

uzavírají

POJISTNOU SMLOUVU NA SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

(dále jen „smlouva“)

podle ustanovení zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, Všeobecných pojistných
podmínek pro soukromé pojištění osob (dále jen "VPP POS 2005/01"), Zvláštních pojistných
podmínek pro úrazové pojištění (dále jen "ZPP U 2005/01") a občanského zákoníku.

I. Úvodní ustanovení

Pojistitel je právnickou osobou zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze v oddíle B, vložka 2866 podnikající v pojišťovnictví na základě rozhodnutí
Ministerstva financí České republiky č.j. 323/53479/1994 ze dne 26. 10. 1994.

II. Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy je povinnost pojistitele poskytnout pojištěnému ve sjednaném rozsahu
pojistné plnění, dojde-li v době trvání pojištění k pojistné události ve smyslu ZPP U 2005/01
v pracovní době a v přesně specifikovaných případech - s odkazem na zákonnou povinnost
pojištěných osob provést zákrok nebo jiné opatření ve smyslu ustanovení § 7odst. 2 zákona
č. 553/91 Sb., o obecní policii.

III. Pojištěné osoby

1) Pojištěnými osobami jsou zaměstnanci pojistníka, strážníci Městské policie Města
Vyškov. Jmenný seznam pojištěných osob je nedílnou součástí pojistné smlouvy.

- 2) Zahrnutí dalších osob do pojištění či jejich vyřazení z pojištění musí být pojistiteli pojistníkem písemně oznámeno zasláním písemné žádosti o zahrnutí/vyřazení do/z pojištění na adresu pojistitele nebo mailem na adresu: [REDACTED] nebo na fax. číslo [REDACTED] a to vždy nejpozději 5 dnů před koncem kalendářního měsíce. Zahrnutí dalších osob do pojištění bude pojistitelem zaregistrováno vždy od 1. dne následujícího měsíce po dni doručení aktualizace seznamu pojištěných, pokud nebude v žádosti uvedeno jinak. Vyřazení osob z pojištění bude provedeno vždy k poslednímu dni měsíce, ve kterém byla doručena aktualizace seznamu pojištěných, pokud nebude v žádosti uvedeno jinak.
V případě vyřazení osoby ze seznamu pojištěných má pojistitel nárok na pojistné do konce měsíce, v němž byla tato osoba pojištěna. Nespotřebované pojistné bude převedeno na další pojistné období a o jeho výši bude snížen předpis pojistného na další pojistné období.
- 3) Mezi pojištěné nesmějí být zahrnuty nepojistitelné osoby dle čl. 14 ZPP U 2005/01.
- 4) Zjistí-li pojistitel v průběhu pojištění, že za doby jeho trvání se pojištěný stal nepojistitelnou osobou ve smyslu čl. 14 ZPP U 2005/01, může takovou osobu vyřadit z pojištění, aniž by tím byla vypovězena pojistná smlouva.

IV. Počet pojištěných osob, pojistné částky, pojistná ochrana

- 1) POČET POJIŠTĚNÝCH OSOB CELKEM
 - počet pojištěných osob je proměnný v závislosti na zahrnutí/vyřazení dalších osob do/z pojištění ve smyslu čl. III. odst. 2 této smlouvy
 - aktuální počet pojištěných k datu podpisu smlouvy: [REDACTED]
- 2) POJISTNÉ ČÁSTKY
smrt úrazem
trvalé následky úrazu s progresivním plněním od [REDACTED] [REDACTED]
denní odškodné za dobu nezbytného léčení úrazu s karenční lhůtou 7 dnů [REDACTED]
Přehled procentuálního plnění v případě trvalých následků dle typu úrazů je specifikován ve Zvláštních pojistných podmínkách pro úrazové pojištění (ZPP U 2005/01) – str. č. 4: „Tabulka pro hodnocení trvalých následků úrazu (TTNU)“.

V. Výše pojistného a jeho splatnost

- 1) Roční pojistné za [REDACTED] 45.172,- Kč
Roční pojistné za [REDACTED]
- 2) Roční pojistné stanovené pro jednu pojištěnou osobu je závazné a neměnné po celou dobu trvání této smlouvy.
- 3) V uvedeném ročním pojistném je již započítána sleva v celkové výši [REDACTED] a to za počet pojištěných osob.
- 4) Roční pojistné bude splatné v jedné splátce na základě faktury vystavené pojistitelem. Faktura bude obsahovat číslo pojistné smlouvy. Splátnost faktury je 40 dnů ode dne jejího doručení pojistníkovi. Faktura bude zasílána pojistníkovi na adresu makléře: OK Group a.s., Mánesova 16, 612 00 Brno
- 5) V případě nesplnění všech náležitostí faktury ve smyslu ustanovení § 28 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty a ustanovení § 13a zákona č. 513/1991 Sb., obchodní zákoník, resp. ve smyslu této smlouvy, je pojistník oprávněn fakturu do data splatnosti vrátit pojistiteli. Splátnost opravené faktury se bude počítat ode dne vystavení opravené faktury.
- 6) Faktura je považována za uhrazenou připsáním pojistného z účtu pojistníka ve prospěch účtu pojistitele.
- 7) Pojistné je osvobozeno od daně z přidané hodnoty dle § 55 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty.

VI. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou. Počátek pojištění je stanoven na 1.1.2010 s automatickou prolongací.

VII. Oprávnění k převzetí pojistného plnění

- 1) Právo na pojistné plnění má pojištěný.
- 2) V případě, že pojistnou událostí je smrt pojištěného, bude pojistné plnění vyplaceno osobám uvedeným v čl. 16 ZPP U 2005/01.

VIII. Hlášení škodných událostí

- 1) Škodnou událost je pojistník povinen ohlásit na tiskopisu pojistitele "Oznámení o úrazu". Na něm pojistník potvrdí, že poškozený byl v době úrazu pojištěným ve smyslu čl. III. odst. 1 smlouvy s příslušným pracovním zařazením a že k úrazu došlo při činnosti, na kterou se vztahuje pojištění dle této smlouvy.
- 2) Hlášení škodné události musí být řádně doloženo lékařským potvrzením případně dalšími doklady, které si v souvislosti se šetřením pojistné události pojistitel vyžádá.
- 3) Oznámení o úrazu a dokumenty potřebné k vyřízení pojistné události je pojistník povinen zaslat na adresu: Generali Pojišťovna a.s.
Likvidace PU - život
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
- 4) Pojistitel má právo přezkoumat podklady týkající se škodné události.

IX. Ochrana osobních údajů

- 1) Pojistník tímto uděluje pojistiteli souhlas k nahlížení do zdravotnické dokumentace pojištěných a dále se zavazuje jménem pojištěných poskytnout veškeré informace shromážděné ve zdravotnické dokumentaci vedené o pojištěných a v jiných zápisech, které se vztahují k jejich zdravotnímu stavu nebo že jejich poskytnutí zajistí. Dále zplnomocňuje tímto ošetřující lékaře a zdravotnická zařízení k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické dokumentace pojištěných; dále pojistitele zplnomocňuje, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadoval nutné informace o zdravotním stavu pojištěných bez obsahového omezení. Zavazuje se jménem pojištěných informovat pojistitele o ošetřujících lékařích a zdravotnických zařízeních a zajišťovat od nich pojistitelem požadované zprávy. Pojistník tímto čestně prohlašuje, že je oprávněn toto prohlášení učinit za osoby jím pojištěné, poskytnout výše uvedené informace a zmocnit výše uvedené osoby a zařízení.
- 2) Pojistník tímto čestně prohlašuje, že je oprávněn poskytnout souhlas a osobní údaje za pojištěné. Pojistník souhlasí jménem pojištěných s tím, aby jejich adresní a identifikační osobní údaje a údaje o zdravotním stavu byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.
- 3) Pojistník souhlasí jménem pojištěných s předáním a poskytováním výše uvedených údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali Group a jeho zajišťovacími partnerům pro účely a dobu, uvedenou v předchozím odstavci.
- 4) Pojistník prohlašuje, že bude ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. pojištěné informovat o jejich právech a o povinnostech správce Generali Pojišťovna a.s., zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

- 5) Pojistník tímto čestně prohlašuje, že mu byl udělen pojištěnými souhlas k předání jejich osobních údajů pojistiteli.

X. Závěrečná ustanovení

- 1) Otázky, které nejsou touto smlouvou výslovně řešeny se řídí ZPP U 2005/01, VPP POS 2005/01, případně zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě. Smlouva se řídí právním řádem České republiky.
- 2) Tato smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.
- 3) Nedílnou součástí této smlouvy jsou ZPP U 2005/01, VPP POS 2005/01, Poučení subjektu údajů a Jmenný seznam pojištěných osob.
- 4) Tato smlouva je vyhotovena ve třech vyhotoveních, z nichž pojistitel obdrží jedno vyhotovení a pojistník vyhotovení dvě.
- 5) Podpisem této smlouvy pojistník potvrzuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě. Dále prohlašuje, že uzavřená pojistná smlouva pokrývá jeho pojistný zájem a jeho pojistné potřeby, které vyjádřil pojistiteli před uzavřením pojistné smlouvy.
- 6) Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel použil informace uvedené v pojistné smlouvě pro svou referenční listinu. Toto prohlášení je činěno dle § 39 zákona č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví, v platném znění.
- 7) Smluvní strany souhlasí s eventuálním zveřejněním této smlouvy.
- 8) Skupinové úrazové pojištění je sjednáno jako pojištění obnosové ve smyslu zákona o pojistné smlouvě.
- 9) Obě strany se seznámily s obsahem této smlouvy a souhlasí s ním.
- 10) Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu smluvními stranami a účinnosti dnem počátku pojištění.
- 11) Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

V Praze dne 24.11.2009

Ve Vyškově dne 30.10.2009

pojistitel:

pojistník:



Generali Pojišťovna a.s.
Generální ředitelství
Bělehradská 132, 120 84 Praha 2
Telefon 221 091 000

Město Vyškov

jméno	rodné číslo	pojišť'ovna	bydliště
[Redacted content]			