



MURSP00A733P

Pojistná smlouva

pojištění členů Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce pro případ úrazu a pojištění odpovědnosti za újmu

Číslo:

0	5	1	4	8	0	1	0	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Náhrada PS č.:

0	0	1	0	8	4	7	0	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

článek 1 Účastníci smlouvy

Účastníky smlouvy jsou:

- a) Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. se sídlem, Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu B, vložce č. 2742, IČ 46973451, (dále jen „pojistitel“),

Zastoupená [redacted] č.PZ 30965

telefon: [redacted] email: [redacted]

a

- b) Město Rosice

se sídlem Palackého náměstí č.p. 13, 665 01 Rosice

IČ 00282481

zastoupená: Mgr. Jaroslav Světlík, starosta,

telefon: [redacted] email: [redacted] (dále jen „pojistník“).

Oddíl A pojistné smlouvy – Pojištění úrazu

článek 2 Úvodní ustanovení

Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění (dále jen „VPPO“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

článek 3 Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

a) smrti následkem úrazu

b) trvalých následků úrazu s progresivním plněním

c) doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“) v tomto rozsahu:

ad a) na dohodnutou pojistnou částku

ad b) procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

Rozsah trvalých následků	Násobek pojistné částky
do 30% včetně	1
Od 30,01% do 80% včetně	2
Od 80,01% do 100% včetně	3

ad c) procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

článek 4

Pojistné plnění, a pojistná částka

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplatí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplatí pojištěnému.
2. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:
 - a) smrt následkem úrazu **150.000,- Kč**
 - b) trvalé následky úrazu **150.000,- Kč**
 - c) doba nezbytného léčení následků úrazu **50.000,- Kč**
3. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší než 0,5 %.

článek 5

Pojištěné osoby

1. Pojištěné osoby jsou členové Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“), kteří jsou pověřeni výkonem této funkce. Jmenný seznam pojištěných osob je evidovaný u pojistníka, který ho na požádání poskytne pro potřeby pojistitele.
2. Počet pojištěných osob: **24**.
3. Pojištěné osoby se zařazují do druhé rizikové skupiny.

článek 6

Pojištěná činnost a místo pojištění,

1. JSDHO je zařazeno v rámci JPO v kategorii **JPO III**.
2. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při provádění zásahu (tzn. v době od vyhlášení poplachu do návratu členů jednotky na základnu). Dále při plánovaném školení, výcviku a údržbě techniky. Pojištěná činnost v tomto případě začíná a končí místem hromadného srazu.

článek 7

Hlášení pojistných událostí

1. Pojistnou událost oznámí pojistiteli pojistník, u kterého je člen JSDHO veden v evidenci.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že dotyčný hasič byl v době úrazu veden v seznamu členů JSDHO, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Oznámení pojistné události bude zasíláno k likvidačnímu řízení Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha.

4. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení likvidace pojistných událostí a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěného člena JSDHO.

článek 8

Aktualizace souboru pojištěných osob

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámec 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30-ti dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámec se pojistné nevrací.

Oddíl B pojistné smlouvy – Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

článek 9

Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami - obecná část pro škodové pojištění T.č. NP/01/2014 (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č. NP 19/2014 (dále jen „SU“). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.

článek 10

Pojistná nebezpečí

1. Základní pojištění – obecná/provozní odpovědnost
Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu – a to v rozsahu článku 2, odst. 1.1. SU
Limit pojistného plnění 1.000.000 Kč
Spoluúčast 1.000 Kč
2. Dodatkové pojištění
Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle článku 2, odst. 2.2. SU
Sublimit pojistného plnění 75.000 Kč
Spoluúčast 1.000 Kč
3. Dále se ujednává, že v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.
Sublimit pojistného plnění 100.000 Kč
Spoluúčast 1.000 Kč
4. Územní rozsah pojištění ČR.

Článek 11

Pojistná událost, Oprávněná osoba

1. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění.

Oddíl C – Společná ustanovení

Článek 12

Pojistná doba, pojistné období, pojistné

1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou jako dlouhodobé pojištění. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
2. Počátek pojištění je: 15.4.2017.
3. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
4. a) Roční pojistné úrazového pojištění za všechny členy JSDHO činí 7.200,- Kč.
b) Roční pojistné za pojištění odpovědnosti za újmu činí 1.450,-Kč.
c) Celkové roční pojistné za pojištění úrazu a za pojištění odpovědnosti za újmu činí 8.650,-Kč.
d) Pojistník jej uhradí do 15.4. každého roku na účet Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., číslo [REDAKCE] který je vedený u ČSOB a.s. v Praze 1, Na Příkopě 14/854, PSČ 11520, konstantní symbol 3558, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

Článek 13

Závěrečná ustanovení

1. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele a druhý u pojistníka. Smlouva obsahuje 4 strany.
2. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění ŽP/01/2014, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění ŽP/02/2014, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ŽP/15/2014 – DNL a ŽP/15/2014 – TNU, Všeobecnými pojistnými podmínkami obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014, Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 a výše uvedené dokumenty převzal.
3. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
4. Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
5. Doložka dle ust. § 41 odst.1 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

Tato pojistná smlouva byla schválena radou města dne 3.4.2017 usnesením č. 67.

V Rosicích dne 6.4.2017

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
POBOČKA BRNO
Helena Papežová
Číslo registrace ČNB: 089706 VPA



.....
razítko a podpis pojistitele



.....
podpis pojistníka



Tipař:

Informace pro klienta



Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění nebo pojištníkoví (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením pojistné smlouvy nebo její změně podle §21 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona (dále jen „zákon o pojišťovacích zprostředkovatelích“)

Pojišťovací zprostředkovatel jméno, případně jména, a příjmení a případný dodatek; u právnické osoby obchodní jméno

[Redacted]

bydliště, u právnické osoby sídlo

[Redacted]

IC Registrační číslo, pod kterým je pojišťovací zprostředkovatel evidován v registru poj. zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů poj. událostí vedeném ČNB.

IC [Redacted] VPA 089706

místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku

[Redacted]

jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem pojišťovacího zprostředkovatele *

[Redacted]

na základě plné moci ze dne ...4.11.1992 oprávnění z pracovněprávního vztahu statutární orgán

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí lze ověřit na internetových stránkách České národní banky – www.cnb.cz.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na Českou národní banku.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u věcně a místně příslušného soudu.
- Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Římská 45, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka číslo 2742.

Klient jméno, případně jména, a příjmení a případný dodatek; u právnické osoby obchodní jméno

Město Rosice

datum narození; u právnické osoby IČ

00282481

jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem klienta *

[Redacted]

na základě plné moci ze dne oprávnění z pracovněprávního vztahu statutární orgán

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění*:

Pojištění občanů

- | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pojištění majetku | <input type="checkbox"/> Pojištění vozidel |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za škodu | <input type="checkbox"/> Pojištění pro cesty a pobyt |
| <input type="checkbox"/> Životní pojištění | <input type="checkbox"/> Jiné pojištění: |
| <input type="checkbox"/> Pojištění úrazu | <input type="checkbox"/> Jiné pojištění: |

Pojištění podnikatelů

- | | |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pojištění nemovitých věcí | <input type="checkbox"/> Pojištění strojů a strojních zařízení |
| <input type="checkbox"/> Pojištění movitých věcí | <input type="checkbox"/> Pojištění přerušení provozu |
| <input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za škodu | <input type="checkbox"/> Zemědělské pojištění |
| <input type="checkbox"/> Pojištění vozidel | <input type="checkbox"/> Jiné pojištění: |
| <input type="checkbox"/> Pojištění úrazu | <input type="checkbox"/> Jiné pojištění: |

Pojišťovací zprostředkovatel doporučuje klientovi tento pojistný produkt:

Pojištění úrazu a odpovědnosti členů hasičské zásahové jednotky města

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu*:

Pojištění občanů

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Příjmy klienta | <input checked="" type="checkbox"/> Stávající pojištění klienta |
| <input type="checkbox"/> Majetkové poměry klienta | <input type="checkbox"/> Rodinná situace klienta |
| <input type="checkbox"/> Zdravotní stav klienta | <input type="checkbox"/> Plány klienta do budoucnosti |

Pojištění podnikatelů

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Druh podnikání klienta | <input type="checkbox"/> Počet zaměstnanců klienta |
| <input type="checkbox"/> Majetková situace klienta | <input type="checkbox"/> Podnikatelské plány klienta do budoucna |
| <input type="checkbox"/> Stávající pojištění klienta | |

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že informace uvedené na tomto formuláři mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy.

Datum, místo	pojišťovací zprostředkovatel	klient
6.4.2017 Rosice	[Redacted]	[Redacted]

Tento tiskopis se vztahuje k pojistné smlouvě číslo: ...0514801018.....

Originál pojišťovně, kopii klientovi.

* zaškrtněte příslušnou možnost

T.č.: OS/01 /2008

