



Z-VPPN60/N

Číslo pojistné smlouvy: 53328490-17  
 Stav k datu 14. 2. 2009  
 Kód pojištění: DPO02  
 Pořadové číslo pojištění: 3

Zdravotně sociální služby Turnov  
 28. Října 812  
 511 01 TURNOV  
 ČESKÁ REPUBLIKA

TC88958002014

## Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

### 1. Účastníci smlouvy

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ45272956, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

#### Pojistník, Pojištěný:

Název firmy: Zdravotně sociální služby Turnov  
 IČ: 00854883

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 14. 2. 2009.

### 2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč

Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?

NE

Počet lůžek

S činností je spojeno provozování střediska praktického vyučování

bez právní subjektivity nebo pracoviště praktického vyučování

Je poskytováno stravování, občerstvení

Počet osob činných pro pojištěného je větší než 10

### 4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s:

– činnostmi vykonávanými na základě:

zřizovací listina ev.č.27095/07 č.: vydané Město Turnov V Turnově dne 24. 5. 2007

rozhodnutí č.j. kulk 53435/2008 č.: vydaného Krajský úřad Libereckého kraje V Liberci dne 25. 9. 2008

rozhodnutí o změně registrace oz 66/2008/spo/z2 č.: vydaného Krajský úřad Libereckého kraje V Liberci dne 6. 2. 2008

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč

4.2. Odchylně od článku 6 bod 1 písm. d) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že se pojištění nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s jinými činnostmi, než je činnost poskytování sociálních služeb v souladu se zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, u kterých české právní předpisy ukládají povinnost sjednat pojištění odpovědnosti za škodu.

O2201061560692

**4.3.** Odchylně od článku 6 bod 1 písm. d) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že se pojištění nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s jinými činnostmi, než je činnost poskytování sociálních služeb v souladu se zák.č.108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, u kterých české právní předpisy ukládají povinnost sjednat pojištění odpovědnosti za škodu.

**4.4.** Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do ■ % limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

### 5. Rozsah pojištění

Pol. č.	Pojistná nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu	■

#### Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč

Pojištění se sjednává s obchodní slevou ■ % tj. v Kč

Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč

12 398,-

### 6. Počátek a doba trvání pojištění

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 14. 2. 2009.

### 7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Zřizovací listina Ev.č.27095/07

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Rozhodnutí Č.j. KULK 53435/2008

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Rozhodnutí o změně registrace OZ 66/2008/SPO/Z2

### 8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Zdravotně sociální služby Turnov

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.  
pověřeného uzavřením této smlouvy