



Pojištění podnikatele a právnických osob  
Pojistná smlouva číslo: 5356358415  
Stav k datu 26. 3. 2022  
Kód produktu: DP

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 5356358415

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

#### Pojišťovací zprostředkovatel

##### Samostatný zprostředkovatel (SZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem / obchodní firma  
Generali Česká Distribuce a.s.  
IČO: 44795084  
Adresa sídla – ulice: Na Pankráci, číslo popisné: 1658/121  
Obec – část obce: Praha 4, PSČ: 140 00

#### Vázaný zástupce (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem / obchodní firma

IČO: ██████████

Adresa sídla – ulice: č.p., číslo popisné: ██████████

Obec – část obce: ██████████

Telefon: ██████████, E-mail: ██████████

**Pojistník** (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Městské lesy Česká Lípa spol.s r.o.

IČO: 25446541

Ulice, č. p.: Náměstí T.G.Masaryka, 1

Obec: Česká Lípa 1, PSČ: 470 01, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO

#### Korespondenční adresa:

Ulice, č. p.: Náměstí T.G.Masaryka, 1

Obec: ČESKÁ LÍPA 1, PSČ: 470 01, Stát: Česká Republika

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

TC89954003022

02210974991280

**2.3.** Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu.

Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

**2.4.** Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

**2.5.** V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

**2.6.** Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Počátek dalšího pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 26. března každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

**2.7.** Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 26. 3. každého roku.

**2.8.** Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 5356358415.

**2.9.** Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 26. 3. 2022 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

### **3. Závěrečná prohlášení pojistníka**

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

---

Pojistná smlouva č.: 5356358415  
Stav k datu 26. 3. 2022

Kód produktu: DP

---

Smlouva v účinnosti od 26. 3. 2022.

Změna provedena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

---

Městské lesy Česká Lípa spol.s r.o.



---

Podpis (a razítko) pojistníka

---

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

---

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)