



TC88958002022

Q221093964200A



Pojiistná smlouva číslo: 5227499216

Stav k datu 18. 3. 2022

Kód pojíštění: DPO02

Pořadové číslo pojíštění: 1

## Pojištění odpovědnosti podnikatele a právnických osob

### 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 pojíšťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

Pojistník, pojíštěný:

Název firmy: Základní škola Tachov, Kostelní 583

IČO: 75006839

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojíštění, která nahrazuje předchozí verze pojíštění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 18. 3. 2022.

### 2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojíštění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojíštění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2014 (dále jen „VPPMO-P“), ujednánními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednánními tohoto pojíštění.

### 3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojíšťovny

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

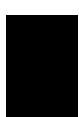
Máte sjednáno pojíštění pro stejná pojistná nebezpečí?

NE

Kolik má pojíštěný žáků?

Kolik má pojíštěný zaměstnanců?

Je poskytováno stravování, občerstvení?



### 4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojíštění

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojíštěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s:

– činnostmi vykonávanými na základě:

zřizovací listina vydané/ho Město Tachov v Tachově, č. 34, dne 3. 10. 2005

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitou pojistného plnění v Kč

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v základním rozsahu se sjednává se spoluúčasti v Kč



### Doložka V111 Regresní náhrady

Ujednává se, že pojíštění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojíšťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojíštěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojíštěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojíštění vyplacených zaměstnanci pojíštěného orgánem nemocenského pojíštění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojíštěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Pojistná smlouva č.: 5227499216  
Stav k datu 18. 3. 2022

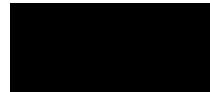
Kód pojistění: DPO02  
Pořadové číslo pojistění: 1

Toto pojistění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojistěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojistění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojistění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává se sublimitem pojistného plnění v Kč

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává s územním rozsahem

Pojištění v rozsahu doložky V111 se sjednává se spoluúčastí v Kč



### 5. Rozsah pojistění

Pol. č.	Pojistné nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Základní rozsah	
02	Doložka V111 Regresní náhrady	

Pojištěné za všechna pojistná nebezpečí v Kč

Pojištění se sjednává s obchodní slevou [REDACTED] % tj. v Kč

Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč

18 159,-

### 6. Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 18. 3. 2022 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodní části pojistné smlouvy.

### 7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: zřizovací listina č. 34

### 8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojistovny a údaje jím uvedené u tohoto pojistění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečnosti rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrdzuje, že se seznámil s informacemi o pojistění a převzal tyto dokumenty:

- záznam z jednání,
- pojistné podmínky dle bodu 2.2.,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojistník dále prohlašuje, že seznámil pojistěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Sjednáno v 7 dubnu dne 17.3.2022 v 10 hodin 45 minut

Základní

Podpis (a razitko) pojistníka

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

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