



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4481795686

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 1. 2022

1. Smluvní strany

POJISTITEL (dále také „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, zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026

POJISTNÍK

Název: **Statutární město Ostrava**
 IČO: 00845451
 Telefon: +420 599 459 225, +420 776 271 626
 Trvalá adresa: Přemyslovců 63, 709 00 Ostrava - Mariánské Hory, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:

Datum narození:

Vztah k pojistníkovi:

Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.

Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob: Všichni zaměstnanci pojistníka
 Celkový počet pojištěných osob: 122

Tato pojistná smlouva je ve správě

SATUM CZECH s.r.o.
 IČO: 25373951
 Získatelské číslo: 633894529

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2020 a ročním pojistným obdobím. Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4481795686 ke dni 1. 1. 2022. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit všechny zaměstnance? ANO
 Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit? 2

Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál

Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B? ANO
 Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? NE
 Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		2				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	1000 Kč	Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	1000 Kč	Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách					1 248 Kč	
VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv						
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces						
Chcete pojistit všechny zaměstnance?						ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?						79
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál						
Řídí dopravní prostředek s řídičským oprávněním skupiny B?						NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?						NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?						Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		79				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	1000 Kč	Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách					14 448 Kč	
VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv						
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces						
Chcete pojistit všechny zaměstnance?						ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?						41
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál						
Řídí dopravní prostředek s řídičským oprávněním skupiny B?						NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?						ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?						Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		41				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	1000 Kč	Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	300 000 Kč	Spoluúčast	1000 Kč	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						45 300 Kč

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ	
Roční pojistné před slevou	65 051 Kč
Obchodní sleva / Marketingová akce	0 Kč

Celkové roční pojistné před slevou	65 051 Kč
Sleva za počet zaměstnanců	4 055 Kč
Celková sleva	4 055 Kč
Celkové roční pojistné po slevě¹	60 996 Kč
Výše splátky	15 249 Kč

¹ Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

6. Platební detaily

Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 1. 1., 1. 4., 1. 7., 1. 10. každého kalendářního roku.

Bankovní převod	
Číslo účtu	246246/5500
Částka	15 249 Kč
Variabilní symbol	4481795686
Frekvence placení	čtvrtletně
Způsob placení	Převod z účtu



Další způsob

QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou na www.generaliceska.cz/placeni

7. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů

Je pojistník zároveň pojištěnou osobou?

NE

Kolik jste měl/měla škod z odpovědnosti při výkonu povolání za poslední 3 roky?
Je odpovědnost za škody při výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?

NE

8. Zvláštní ujednání

Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

Odchylně od bodu 3. Pojistné smlouvy se ujednává, že pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015.

Na pojištění se vztahují všechna ujednání a podmínky znění pojistné smlouvy č. 20837841-81. Tímto aktualizovaným zněním se upravuje pouze počet zaměstnanců.

9. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené v této smlouvě se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPPZAM-O-01/2019.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlas a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník prohlašuje a přijetím nabídky stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal v listinné podobě nebo se svým souhlasem v jiné textové podobě (na CD) následující dokumenty:

- Informace pro klienta,
- Všeobecné pojistné podmínky VPPZAM-O-01/2019,
- Záznam z jednání,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy 28-04-2022

Místo uzavření pojistné smlouvy

BRNO

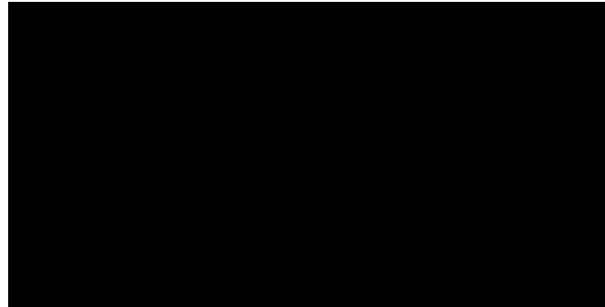
Statutární město Ostrava

Osoba zastupující pojistníka

Max. Petřík, Ustátní



Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka



Generali Česká pojišťovna a.s.

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