

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

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

číslo 2082755874

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 12. 2022

1. Smluvní strany

► Pojistník

Jméno, příjmení
Název

**Muzeum loutkářských kultur v
Chrudimi**
00412830

IČO

Telefon

Trvalá adresa

**Břetislavova 74/
537 60 Chrudim**
ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa

**Břetislavova 74/
537 60 Chrudim 1**
Česká republika

► Přehled pojištěných osob

Jméno a příjmení	RČ/Datum narození	Odpovědnost z výkonu povolání	Datum počátku pojištění
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2018
		✓	1. 6. 2019

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 6. 2018.

Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 2082755874 ke dni 1. 12. 2022. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Benefit

Nulová spoluúčast

Pokud v posledních třech letech neuplatnila pojištěná osoba škodu na této pojistné smlouvě pojištění odpovědnosti z výkonu povolání, ze které by vznikl nárok na pojistné plnění, pojišťovna neuplatní pro tuto pojištěnou osobu spoluúčast z aktuálně nahlášené škody z pojištění odpovědnosti z výkonu povolání.

4. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání (VPPPO-O-02/2018).

Odpovědnost z výkonu povolání – [REDACTED]						
Bez řízení		Limit plnění [REDACTED] Kč		Spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč		Územní rozsah ČR
Přípojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	ČR
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné před slevou/po slevě						[REDACTED]/708 Kč

Odpovědnost z výkonu povolání – [REDACTED]						
Bez řízení		Limit plnění [REDACTED]				Územní rozsah Svět
Přípojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	[REDACTED]			Svět
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	[REDACTED]			
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	[REDACTED]			
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	[REDACTED]			
Roční pojistné před slevou/po slevě						[REDACTED]/3 136 Kč

Odpovědnost z výkonu povolání – [REDACTED]						
Bez řízení		Limit plnění [REDACTED]				Územní rozsah ČR
Přípojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	[REDACTED]			ČR
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	[REDACTED]			
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	[REDACTED]			
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	[REDACTED]			
Roční pojistné před slevou/po slevě						[REDACTED]/2 512 Kč

Odpovědnost z výkonu povolání – [REDACTED]						
Bez řízení		Limit plnění [REDACTED] Kč		Spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč		Územní rozsah ČR
Přípojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění [REDACTED] Kč		Spoluúčast [REDACTED] %, min. [REDACTED] Kč		ČR
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné před slevou/po slevě						[REDACTED]/2 700 Kč

Odpovědnost z výkonu povolání – ██████████					
Bez řízení	Limit plnění	██████ Kč	Spoluúčast	██████ %, min. ████████ Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	██████ Kč	Spoluúčast	██████ %, min. ████████ Kč
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
Roční pojistné před slevou/po slevě					██████████ / 2 086 Kč

6. Informace k pojistnému

Celkové roční pojistné před slevou

Obchodní sleva/Marketingová akce
Sleva za bezhotovostní placení

Celková sleva

Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

██████████ Kč
 ██████████ Kč
 ██████████ Kč
 ██████████ Kč
25 182 Kč
 ██████████ Kč

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

7. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 01.06., 01.12. každého roku.

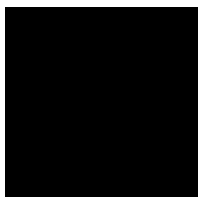
Bankovní převod

Částka k úhradě ██████████ Kč
 Číslo účtu 246246/5500
 Variabilní symbol 2082755874
 Frekvence placení pololetní
 Způsob placení převod z účtu

Platba přes QR kód

> přes mobilní telefon

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu



> na terminálech SAZKA

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplatte v hotovosti



8. 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 11 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPPO-O-02/2018.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generalicecka.cz a dále v obchodních místech pojistitele. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy 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:

- záznam z jednání,
- Informace pro klienta,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- informační dokument o pojistném produktu,
- sazebník administrativních poplatků.

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

Místo uzavření pojistné smlouvy

CHRUDIM

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____

Muzeum loutkářských kultur v Chrudimi

Podpis (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)