**Pojistná smlouva č. 1690628615**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,

člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS,

kterou zastupují

xxxxx, upisovatel, Korporátní a průmyslové pojištění

a xxxxx, upisovatel, Korporátní a průmyslové pojištění

(dále jen „pojišťovna“)

a

**České vysoké učení technické v Praze  
Fakulta elektrotechnická**  
Jugoslávských partyzánů 1580/3, 16000 Praha – Dejvice, IČO 68407700

kterou zastupuje

xxxxx

(dále jen „pojistník“)

**uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti z provozu bezpilotního systému**

(dále jen pojistná smlouva)

**Makléřská doložka**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem Aon Central and Eastern Europe a.s. se sídlem Václavské náměstí 832/19, 110 00 Praha 1, IČO: 47123672, (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy.

**Korespondenční adresy**

Pojišťovna: Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 123/1720, 140 21 Praha 4, Česká republika

Pojistník: Jugoslávských partyzánů 1580/3, 16000 Praha – Dejvice

Pojistnou smlouvu vystavil Ing. Šimon Franc

1. Úvodní ustanovení
   1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-02/2020 (dále také jen „VPPMO-P“) a doložkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a dále smluvními ujednáními.
   2. Pojistné podmínky jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy pro pojistníka a tvoří její přílohu.
   3. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník.
   4. Oprávněnou osobou z této pojistné smlouvy je pojištěný.
   5. Registrační číslo provozovatele: CZEj0kfwafwhyzr9
2. Pojištěný předmět činnosti a pojištěný účel použití
   1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s provozováním bezpilotních letadel (UA) nebo bezpilotních systémů (UAS), který pojištěný vlastní nebo po právu užívá.
   2. Seznam pojištěných UA a UAS tvoří přílohu této smlouvy.
   3. Pojištění se vztahuje na UA a UAS dle přílohy za předpokladu, že jsou řádně evidované Úřadem pro civilní letectví a mají vystavené povolení k létání.
   4. Pojištění se vztahuje na UA a UAS v souvislosti s účelem jeho použití pro:

* výdělečné = komerční účely
* rekreační a sportovní účely = nekomerční účely, pouze však po dobu než dojde k zapsání pojištěného do registru bezpilotních systémů evidovaných Úřadem civilního letectví, tj. po dobu kdy získává příslušná povolení pro provoz pro výdělečné účely.
* výzkumné účely
* výuka pilotáže - ČVUT Drone Academy
  1. Ujednává se, že se pojištění nevztahuje na následující účely použití:
* akrobatické lety,
* hašení požárů,
* přeprava osob či břemen.
  1. Ujednává se, že se pojištění vztahuje na provoz UA a UAS v době jeho provozu oprávněným pilotem či piloty, kteří mají kvalifikaci pro provozovaný typ UA a UAS a jsou uvedení v seznamu evidovaných pilotů Úřadu pro civilní letectví.

1. Rozsah pojištění, smluvní ujednání
   1. Pojištění se v souladu s ustanovením právních norem vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu či újmu vzniklou v souvislosti s provozem UA a UAS uvedeného v bodě 2. této pojistné smlouvy na to na životě, zdraví a hmotných věcech třetích osob nacházejících se mimo pojištěné UA a UAS.
   2. Pojištění se vztahuje na škodu či újmu způsobenou provozem UA a UAS v souladu s platnými leteckými předpisy a právními normami vztahujícími se k provozu UA a UAS (nařízení Komise (EU) č. 2019/947, Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 785/2004).
   3. Ujednává se, že předpokladem vzniku práva na pojistné plnění jsou podmínky stanovené v článku **21** bodu **2** VPPMO-P. Pojišťovna poskytne pojistné plnění v rozsahu ujednaném ke dni vzniku škody či újmy (loss occurrence).
   4. Zároveň se ujednává, že bod **5** článku **21** pro toto pojištění neplatí.
   5. Ujednává se, že pro účely této smlouvy se ruší výluka uvedená ve VPPMO-P článku **23** bodu **1** písm. **f**). Pojištění se tímto vztahuje na povinnost nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou v souvislosti s činností, u které české právní předpisy ukládají povinnost sjednat pojištění odpovědnosti.
   6. Ujednává se, že pro účely této smlouvy se ruší část výluky uvedené ve VPPMO-P článku **23** bodu **1** písm. **k**), tak že se pojištění vztahuje na povinnost nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení způsobenou provozem letadla.
   7. Ujednává se, že pojištění se vztahuje na pojištění válečných rizik dle požadavku vyplývajícího z nařízení EU č. 785/2004 v čl. 4, bodu 1.
      1. Ujednává se, že pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného nahradit škodu vzniklou v souvislosti s válkou, invazí, zásahy cizích nepřátel, nepřátelskými akcemi (ať jde o vyhlášenou či nevyhlášenou válku), občanskou válkou, vzpourou, revolucí, povstáním, výjimečným stavem, vojenskou vládou nebo násilným převratem nebo pokusem o násilný převrat.
      2. Pojištění v rozsahu tohoto bodu automaticky zanikne za následujících okolností:

* Po vypuknutí války (bez ohledu na to zda byla válka vyhlášena či nikoliv) mezi dvěma nebo více z následujících států, jmenovitě Francie, Čínská lidová republika, Ruská Federace, Spojené království Velké Británie a Severního Irska, Spojené státy americké.
* Po výbuchu jakékoliv válečné zbraně obsahující atomové nebo jaderné štěpení nebo pohon nebo podobnou reakci nebo radioaktivní síly nebo materiálu jakkoliv nebo kdykoliv k takovému výbuchu dojde a bez ohledu na to, zda je pojištěné letadlo do této situace přímo zapojeno nebo ne.
* v případě, že je pojištěné letadlo zabaveno, tak po tomto zabavení.
  + 1. Pokud je pojištěné letadlo ve vzduchu v okamžiku kdy nastane situace podle bodu 1) až 3), potom platí, že krytí podle tohoto ujednání (pokud není jinak zrušeno nebo vypovězeno) bude platit až do okamžiku, kdy dokončí první přistání a cestující opustí palubu.
    2. REVIZE A VÝPOVĚĎ

1. Revize pojistného a/nebo územní rozsahu (7 dnů)

Pojišťovna může oznámit, že dojde k revizi pojistného a /nebo územního rozsahu – toto oznámení vstupuje v platnost po vypršení 7 dnů do 23.59 hodin středoevropského času dne, kdy bylo podáno takové oznámení.

1. Výpověď (7 dnů)

Krytí podle této doložky může být zrušeno buď ze strany pojišťovny, nebo pojištěného podáním výpovědi, která vstupuje v platnost vypršením sedmi dnů od 23.59 hodin středoevropského času dne, kdy byla výpověď podána.

1. Oznámení

Veškerá oznámení musí být podána písemnou formou.

* 1. Kromě výluk uvedených v pojistných podmínkách se pojištění nevztahuje také na škody způsobené působením hluku, chvění, kmitáním nebo zvukovými vlnami nastalými překročením zvukové bariéry.
  2. Pojištění se nevztahuje na škody způsobené v případě, kdy je UA a UAS používán pro jakékoli nezákonné účely.
  3. Pojištění se nevztahuje na škody způsobené v případě, kdy UA a UAS vzlétá nebo přistává nebo se pokouší přistát nebo vzlétnout z místa, které neodpovídá doporučením výrobce UA a UAS s výjimkou případu zásahu vyšší moci.
  4. Ujednává se, že pojištění se nevztahuje na povinnost nahradit škodu či újmu, která byla způsobena:

1. onemocněním COVID-19, způsobené novým koronavirem SARS-CoV-2;
2. jakýmkoli onemocněním vzniklým mutací nebo variací nového koronaviru SARS-CoV-2;
3. jakýmkoli onemocněním označeným Světovou zdravotnickou organizací jako pandemie;
4. jakoukoli hrozbou nebo obavou z onemocnění uvedených pod bodem a) - c) tohoto bodu;
5. jakýmkoli opatřením přijatým za účelem předcházení omezení, kontroly, potlačení nebo zmírnění dopadů okolností uvedených v bodech a) - d) tohoto bodu.

Povinnosti pojištěného

* 1. Pojištěný je povinen řídit se platnými leteckými předpisy, nařízeními či právními normami týkajících se provozu UA a UAS.
  2. Porušil-li pojištěný povinnosti uvedené výše v tomto odstavci a toto porušení mělo podstatný vliv na vznik škodné události nebo na výši plnění pojišťovny má pojišťovna vůči pojištěnému právo na snížení či odmítnutí pojistného plnění.
  3. Porušil-li pojištěný povinnosti uvedené výše v tomto odstavci a tímto porušením došlo ke ztížení zjištění právního důvodu plnění, rozsahu nebo výše škody má pojišťovna vůči pojištěnému právo požadovat náhradu až do výše poskytnutého plnění.

1. Limit pojistného plnění / spoluúčast
   1. Pojištění se sjednává s limitem plnění ve výši **750 000 SDR** pro každé pojištěné UA a UAS.
   2. Pojištění se sjednává se spoluúčastí **50 000 Kč**.
2. Územní rozsah pojištění
   1. Pojištění se vztahuje na lety a pobyt na území celého světa vyjma kromě území uvedených v doložce LSW 617H, která tvoří přílohu této pojistné smlouvy.
   2. Dále se ujednává, že je pojistník povinen pojišťovně nahlásit minimálně 72 h před plánovaným použitím UA a UAS mimo geografické území Evropy.
3. Pojistná doba
   1. Pojištění se sjednává na dobu od 01.01.2023 do 31.12.2023.
4. Pojistné a jeho splatnost
   1. Pojistné se sjednává jako jednorázové.
   2. Ujednává se, že pojistné bude hrazeno pojišťovně prostřednictvím zplnomocněného makléře na jeho účet, variabilní symbol číslo 1690628615, konstantní symbol 3558.

|  |  |
| --- | --- |
| Roční pojistné / Pojistné za dobu trvání pojištění | xxxxx Kč |
| Datum splatnosti | 20.01.2023 |

* 1. Dlužné pojistné má pojistník povinnost hradit na účet pojišťovny uvedený v upomínce.
  2. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související se sjednaným pojištěním.

POSTUP PŘI VZNIKU ŠKODY

* 1. Pojistník/pojištěný je povinen oznámit každou škodu podle této smlouvy ihned, nejpozději však následující pracovní den poté, co se o škodě dozvěděl. K oznámení může využít formulář “Oznámení letecké škody”.

Kontaktní údaje: email: registraceVR@generaliceska.cz

Adresa: Generali Česká pojišťovna a.s., Útvar likvidace – odbor TOP likvidace

Na Pankráci 123/1720, 140 21 Praha 4

1. Závěrečná ustanovení
   1. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 9 VPPMO-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
   2. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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 pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
   3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují  
      za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
   4. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.
   5. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek dle bodu 1.1.
   6. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 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.
   7. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.
   8. Právem rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.
   9. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

* pojistné podmínky dle bodu 1.1.pojistné smlouvy,
* stručná informace o zpracování osobních údajů.
  1. Pojistná smlouva je vystavena elektronické podobě v pdf formátu, podepsaná nejdříve pojišťovnou zaručeným elektronickým podpisem a následně pojistníkem zaručeným elektronickým podpisem. Pojistník po svém podpisu odešle pojišťovně smlouvu podepsanou všemi smluvními stranami e-mailem, případně prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, na xxxxx.
  2. Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
  3. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.
  4. Všechny smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni  
     ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

**Přílohy pojistné smlouvy:**

* Informační dokument o pojistném produktu
* Stručná informace o zpracování osobních údajů
* Předsmluvní informace
* Pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy
* Seznam pojištěných UA a UAS
* Doložka LSW 617H
* Formulář Oznámení letecké škody

V Praze V Praze

za pojišťovnu za pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s. České vysoké učení technické v Praze

………………………… …………………………. …………………………

xxxxx xxxxx xxxxx

upisovatel upisovatel