



POJISTNÁ SMLOUVA KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4981127978

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, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026	
POJISTNÍK	
Název:	Výzkumný ústav rostlinné výroby, v. v. i.
IČO:	00027006
E-mail:	
Telefon:	
Trvalá adresa:	Drnovská 507/73, 161 00 Praha, 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	Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob	■

Tato pojistná smlouva je ve správě

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 21. 9. 2022 a s ročním pojistným obdobím.

3. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen „VPP-OH-01/2020“), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Zemědělství (těžká technika)	
Řídí dopravní prostředek s řídičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Zemědělství (těžká technika)						
Počet pojištěných osob		■				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						■

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Zemědělství (těžká technika)	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Zemědělství (těžká technika)						
Počet pojištěných osob		■				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						■

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Zemědělství (těžká technika)	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Zemědělství (těžká technika)					
Počet pojištěných osob		■			
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách					■

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	■

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

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ	
Roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Celkové roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Sleva za počet zaměstnanců	
Celková sleva	
Celkové roční pojistné po slevě¹	123 240 Kč
Výše splátky	

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 21. 9. každého kalendářního roku.

Bankovní převod		Další způsob	
Číslo účtu	246246/5500		QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA
Částka	123 240 Kč		Online platbou na www.generaliceska.cz/placeni
Variabilní symbol	4981127978		
Frekvence placení	ročně		
Způsob placení	Převod z účtu		

7. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny/pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

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. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-01/2020, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně/pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojišťovnou/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si

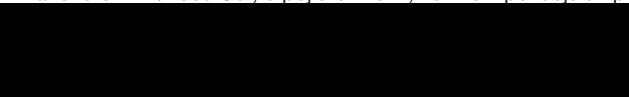
i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

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 mlčení pojišťovny.

Pojistník nebo některý z pojištěných splňuje v souvislosti s pojistným odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:



Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Předmluvní informace,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-01/2020,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Informace o zprostředkovateli,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určené i příslušné soudy v České republice.

Datum uzavření pojistné smlouvy

13.9.2022

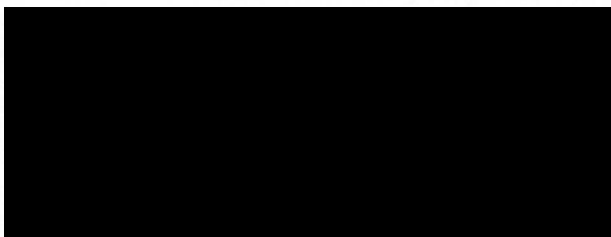
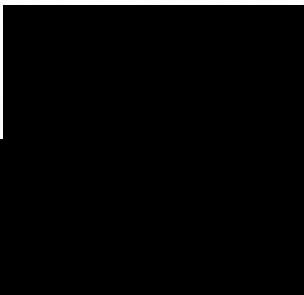
Místo uzavření pojistné smlouvy

PRAHA

Výzkumný ústav rostlinné výroby, v. v. i.



Osoba zastupující pojistníka



Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s.

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



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

Pojistka

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 4981127978

Pojistník

Název firmy	Výzkumný ústav rostlinné výroby, v. v. i.
Adresa	Drnovská 507/73, 161 00 Praha, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	00027006
DIČ	CZ00027006
Telefon	
E-mail	

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00 hod. dne 21. 9. 2022.
Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.

V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při sjednávání a změnách pojištění. Podrobnosti naleznete na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje, nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

• Pro přípravu a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné. Pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nemůžeme připravit nabídku pojištění ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Z těchto důvodů potřebujeme znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresa bydliště. V případě fyzické osoby podnikatele potřebujeme znát též identifikační číslo, bylo-li přiděleno.

Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi zvoleného produktu. Příklady: údaje o pojišťovaném majetku či vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic.

• Pro plnění smlouvy

Zpracovávat Vaše osobní údaje musíme rovněž kvůli řádné správě pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemné komunikaci. Zpracováváme i další údaje podle toho, jaké produkty využíváte a jaké osobní údaje jste nám sdělili či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

• Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující distribuci pojištění, pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- příprava nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- příprava, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),
- ochrana našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání (např. využití registru platebních informací REPI),
- přímý marketing,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků (např. Váš biometrický podpis můžeme zpracovávat prostřednictvím technologie pro rozpoznávání biometrických prvků v tomto podpisu obsažených, jako je rychlost, tlak aj. V případě sporu pak prokazujeme, že jste skutečně měli v úmyslu smlouvu či jiný dokument podepsat, a že podpis je skutečně Váš).

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje** (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje s výjimkou sjednání pojištění na internetu nebo distančním způsobem, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **sociodemografické údaje** (např. věk, povolání),
- **údaje z naší vzájemné komunikace,**
- **údaje o využívaných produktech a službách,**
- **údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti,**
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- **biometrické údaje** obsažené v biometrickém podpisu,
- další **specifické údaje** potřebné k realizaci sjednaného produktu.

Dochází k automatizovanému rozhodování?

Ano, někdy u nás dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování.

Automatizované rozhodování je proces, kdy k rozhodnutí dospějeme výhradně bez zapojení lidí. Často k němu dochází právě tehdy, když s námi komunikujete na internetu. Uplatňujeme jej hlavně při vypracování nabídky pojištění a při procesu online sjednání pojistné smlouvy. Funguje to tak, že náš online sjednávací program na základě Vámi zadaných údajů a dalších dostupných informací vyhodnotí, za jakých podmínek Vás pojistíme. Současně vypočítá pojistné, případně pojistnou částku. Tyto procesy směřují ke zvýšení rychlosti a jednoduchosti sjednání a správy pojištění a celkově ke zlepšení našich služeb.

Nechcete, abychom Vaše osobní údaje při sjednání pojištění takto zpracovávali?

Pak místo online sjednavačů využijte naše obchodní místa, kde s Vámi podmínky sjednání pojištění rádi projednáme osobně.

Mohu žádat přezkoumání člověkem?

Ano, v případě automatizovaného rozhodování, včetně profilování, můžete požádat o jeho přezkoumání člověkem.

Komu Vaše osobní údaje předáváme?

Vaše údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- **naším zajistitelům a soupojistitelům**,
- **jiným pojišťovnám** za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- **naším smluvním partnerům**, např. jiným společnostem ze skupiny Generali v rámci outsourcingu, distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, poskytovatelům poštovních služeb, callcentrům, advokátům,
- **jiným subjektům**, pokud nám právní předpisy ukládají povinnost údaje předat nebo je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům, Policii ČR, České kanceláři pojistitelů),
- v omezeném rozsahu **akcionářům** v rámci reportingu.

Předáváme osobní údaje i do zahraničí?

V odůvodněných případech a v nezbytně nutném rozsahu můžeme Vaše osobní údaje předat i do zahraničí, v rámci Evropské unie nebo mimo ni. Může se to týkat také údajů o zdravotním stavu.

Jak dlouho budou Vaše údaje u nás uloženy?

Jednali jsme o nabídce pojištění, ale ke sjednání pojištění nedošlo?

Vaše osobní údaje budeme uchovávat do konce druhého kalendářního roku od naší poslední komunikace. A dále je zpracováváme po dobu trvání promlčecí lhůty, během které je možné uplatnit jakýkoliv nárok z toho plynoucí.

Sjednali jsme pojištění?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy a také po dobu trvání soudních sporů a jiných řízení. Po ukončení smlouvy, soudního sporu či jiného řízení uchováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání promlčecí lhůty, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy. Uchováváme je maximálně 15 let a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí lhůty jakéhokoliv nároku s ohledem na ochranu našich právních nároků. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. při vyplácení pojistného plnění formou renty).

Pokud nám to ukládá právní předpis, archivujeme po zákonem stanovenou dobu dokumenty, v nichž jsou obsaženy Vaše údaje.

Jaká máte práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

Máte **právo na přístup** k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, **právo na opravu** nepřesných či neúplných údajů a **právo podat stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uouu.cz. Za určitých podmínek máte dále **právo na výmaz** osobních údajů, které se Vás týkají, nebo **na omezení** jejich zpracování a **na přenositelnost** svých údajů. Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, nebo za účelem přímého marketingu. Máte také **právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí**, které pro Vás mělo podstatné důsledky.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi a dotazy kontaktovat na adrese: **Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, dpo@generaliceska.cz**.