

Skupinová pojistná smlouva pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění

č. 5900036377

Slavia pojišťovna a.s.

se sídlem Praha 4, Tábořská 31, PSČ 140 00, Česká republika

IČ: 601 97 501

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl B, vložka 2591

zastoupená níže podepsanými osobami

(dále jen „pojistitel“)

a

CENTRUM SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB MĚSTA PŘÍBRAM

sídlo: Příbram VIII, Brodská 100, 261 01

IČ: 47067071

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl Pr, vložka 836

zastoupená níže podepsanými osobami

(dále jen „pojistník“)

Uzavírají

v souladu se závaznými právními předpisy platnými pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele: **Steiner & brokers, s.r.o.** (8104), zapsaná v OR Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 79899. Se sídlem Dubno, Dubno 76, PSČ: 261 01, IČ: 26209063, (dále jen „zprostředkovatel“).

Kontaktní adresa zprostředkovatele: Nám. Dr. Theurera 203, Příbram 261 01.

E mail pro vyúčtování

Článek I. Úvodní ustanovení

1. Pojistník sjednává touto pojistnou smlouvou s pojistitelem pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla a havarijní pojištění vozidel. Pojištěná vozidla včetně rozsahu pojištění jsou uvedena v Příloze číslo 1 této rámcové pojistné smlouvy – Seznam pojištěných vozidel (dále jen "Seznam").
2. Pojištění jednotlivých vozidel probíhá aktualizací Přílohy č 1 – Seznam, který doručí pojistník nebo jím zmocněný zprostředkovatel na e-mailovou adresu pracovníka pojistitele ([redacted]@slavia-pojistovna.cz). Strany se dohodly, že okamžikem vzniku pojištění je odeslání e-mailu o akceptaci. Akceptaci provádí zaměstnanec pojistitele tak, že e-mail obsahující Seznam přepoše zpět odesílateli s informací o akceptování Seznamu. Každý Seznam se stane vždy nedílnou součástí této pojistné smlouvy.
3. Pojistník nebo jím zmocněný zprostředkovatel je povinen oznámit bez zbytečného odkladu pojistiteli, dojde-li ke změnám nebo skutečnostem, které směřují k zániku pojištění jednotlivého vozidla.
4. K tomuto pojištění vozidel se vztahují:

Všeobecné pojistné podmínky VPP POV 02/2016 (dále jen „VPP“)

Doplňkové pojistné podmínky DPP SKL 02/2016 (dále jen „VPP“)

Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění vozidel a dopravovaných věcí VPP HAV 02/2016 (dále jen „VPP“).

Článek II. Rozsah pojištění

1. Pojištění se sjednává s následujícími limity pojistného plnění:
 - a) 35.000.000,- Kč nebo 100.000.000,-Kč – při škodě způsobené na zdraví nebo usmrcením na každého zraněného nebo usmrceného včetně náhrady nákladů vynaložených na péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a regresního nároku podle § 6 odst.4 zák. č. 168/1999 Sb. v platném znění
 - b) 35.000.000,- Kč nebo 100.000.000,-Kč – pro věcnou škodu dle § 6 odst. 2 písm. b) a ušlý zisk dle § 6 odst. 2 písm. c) zák. č. 168/1999 Sb. v platném znění bez ohledu na počet poškozených; převyšuje-li součet nároků více poškozených tento limit, pojistné plnění se každému z nich snižuje v poměru tohoto limitu k součtu nároků všech poškozených.

Limit pojistného plnění je pro jednotlivá vozidla uveden v příloze č.1 – Seznam pojištěných vozidel

Územní rozsah pojištění je stanoven výčtem zemí uvedených na zelené kartě vydané pojistitelem.

Vlastníci vozidel (pokud vlastníkem není pojistník) budou uvedeni v příloze č. 1

2. Pojištění skleněných oken vozidla

Pojištění skleněných oken vozidla upravují příslušná ustanovení VPP DPP SKL 02/2016. Rozsah pojištění je dále vymezen v následujících ujednáních. Sjednání pojištění skleněných oken se pro každé vozidlo provádí vyznačením limitu a ročního pojistného v Příloze č. 1 - Seznamu.

Územní platnost pojištění je určena územní platností sjednaného pojištění (viz zelená karta).

Výše spoluúčasti se sjednává ve výši 500 Kč za každou pojistnou událost.

3. Allriskové POJIŠŤENÍ VOZIDEL (pojistná nebezpečí – havárie, živel, odcizení, neoprávněné užití vozidla a vandalismus)

Sjednává se havarijní pojištění vozidel uvedených v příloze č. 1 k této rámcové pojistné smlouvě – Seznam pojištěných vozidel, u kterých je uvedena pojistná částka a roční pojistné.

Rozsah pojištění a územní platnost jsou uvedeny v příložených VPP.

Pojištění se sjednává podle VPP HAV 02/2016.

Pojistník si v Seznamu pojištěných vozidel (příloha č.1 k této rámcové smlouvě) volí z těchto spoluúčastí:

1% min. 1 000,- Kč

5% min. 5.000,-Kč.

10% min. 10 000,- Kč

Podmínky zabezpečení vozidla

Podmínkou vzniku nároku na pojistné plnění v případě odcizení vozidla je zabezpečení vozidla následujícím způsobem:

1) V případě sjednání pojistné částky nepřevyšující 500.000,- Kč: varianty –

- a) mechanický systém, nebo
- b) imobilizér,
- c) nebo alarm.

2) V případě sjednání pojistné částky nepřevyšující 850.000,- Kč: varianty –

- a) Imobilizér a mechanický systém na zamykání řadicí páky, nebo
- b) Alarm a mechanický systém na zamykání řadicí páky, nebo
- c) Imobilizér a alarm

3) V případě sjednání pojistné částky převyšující 850.000,- Kč: varianty –

- a) Imobilizér, alarm a mechanický systém na zamykání řadicí páky, nebo
- b) Imobilizér, mechanický systém na zamykání řadicí páky a označením VIN kódu na sklech, nebo
- c) Imobilizér, alarm a pasivní / aktivní vyhledávací systém

- Výše uvedené podmínky zabezpečení se nevztahují na vozidla nad 3,5 t., tato vozidla musí být řádně uzamčena a zabezpečena proti odcizení.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

1. Za pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy a jejich případných dodatků je pojistník povinen hradit pojistiteli pojistné. Podrobné podmínky pro stanovení pojistného jsou upraveny ve VPP POV 02/2016. Sazby pojistného pro jednotlivé skupiny vozidel jsou stanoveny aktuálním sazebníkem pojistitele pro příslušné období.
2. Pojistné období se sjednává jako roční s **měsíční splátkou** pojistného. Počátek pojistného období je stanoven vždy k **datu 1.2. příslušného kalendářního roku**, splátka pojistného je splatná vždy k datu uvedenému na předpisu pojistného, který bude zasílán pojistníkovi nebo jím zplnomocněnému zprostředkovateli na (výběr mail nebo poštou a kam).
5. Odchylně od čl.12 VPP POV 02/2016 a VPP HAV 02/2016 se ujednává, že systém Bonus/Malus nebude uplatňován.

- Škodní průběh je zohledněn sazbami vyplývajícími z aktuálního sazebníku pojistitele pro flotilové pojištění
- Počáteční flotilová sleva/přirážka POV činí 30% a je přiznána na období jednoho pojistného roku. Pro další pojistný rok je obchodní sleva aktualizována dle stavu vozidel a podmínek k počátku dalšího pojistného roku.**
 - Počáteční flotilová sleva HAV činí 50% a je přiznána na období jednoho pojistného roku. Pro další pojistný rok je obchodní sleva aktualizována dle stavu vozidel a podmínek k počátku dalšího pojistného roku.**
 - Pokud pojistitel přijme nahlášená vozidla do pojištění, veškeré změny zohlední v následujícím vyúčtování, které předá přímo pojistníkovi nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího zprostředkovatele. Výše pojistného v dílčím vyúčtování bude stanovena poměrnou částí z ročního pojistného.
 - Pojistník je povinen uhradit pojistné za příslušné pojistné období ke dni jeho splatnosti na bankovní účet pojistitele [REDACTED] variabilním symbolem uvedeným na pojistitelem zasláném vyúčtování.
 - Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem jeho připsání v plné výši na uvedený účet pojistitele.

Článek IV. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události je pojistník (příp. pojištěný, je-li odlišný od pojistníka) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zprostředkovatele bez zbytečného odkladu telefonicky na telefonní linku [REDACTED]

Slavia pojišťovna a.s.
Táborská 31,
140 00 Praha 4
Tel.: 255 790 111
nebo faxem: [REDACTED]
nebo e-mailem [REDACTED]

Článek V. **Závěrečná ustanovení**

- Pojištění podle této pojistné smlouvy vzniká dnem **1.2.2023** a je sjednáno na dobu neurčitou. Pojistník či jím zplnomocněný pojišťovací zprostředkovatel je povinen **ve lhůtě 15 pracovních dnů** od vzniku pojištění doručit pojistnou smlouvu do sídla pojistitele. Při nedodržení takto stanovené lhůty k uzavření smlouvy nedojde.
- Pojistník prohlašuje, že:
 - všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti, jsou úplné a pravdivé a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
 - úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích;
 - převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU;
 - seznámí všechny dotčené osoby s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Zároveň se zavazuje předat těmto osobám informace o zpracování osobních údajů a poučit je o jejich právech jako subjektů poskytujících své osobní údaje ve smyslu platných právních předpisů ČR a EU;

- e) Je oprávněný udělit za provozovatele, vlastníka nebo jeho zákonného zástupce svobodný, konkrétní, informovaný, jednoznačný a výslovný souhlas se zpracováním jejich osobních údajů pro účely automatizovaného rozhodování a nakládá s osobními údaji těchto osob v souladu s požadavky stanovenými právními předpisy ČR a EU. Toto oprávnění je pojištník na požádání pojistitele povinen kdykoli doložit.
- f) má pojištní zájem na vozidle, jehož není vlastníkem nebo provozovatelem a má souhlas uzavřít pojištění ve stanoveném rozsahu.
- g) byl před uzavřením pojištní smlouvy seznámen s obsahem pojištních podmínek pojistitele VPP 02/2016. Pojištník si je vědom, že tyto pojištní podmínky tvoří nedílnou součást pojištní smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojištník je jimi vázán stejně jako pojištnou smlouvou.
- h) převzal příslušné pojištní podmínky a že před uzavřením této pojištní smlouvy mu byly sděleny všechny právními předpisy požadované informace.
- i) uzavřel s pojišťovacím zprostředkovatelem smlouvu, na jejímž základě zprostředkovatel vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojištníka jako makléř, a to v rozsahu této smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti, s výjimkou kvalifikovaných upomínek dle zák. č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, a upomínek k úhradě dlužného pojištného, mající vztah k pojištění sjednanému touto pojištnou smlouvou, doručované pojistitelem pojištníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojištníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu zprostředkovateli. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojištnou smlouvou doručované pojišťovacím zprostředkovatelem za pojištníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojištníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
3. Pojištník byl pojistitelem informován, že Informační dokument k pojištnému produktu (IPID) nalezne na: <https://www.slavia-pojistovna.cz/cs/podnikatelske-pojisteni/flotilove-pojisteni-vozidel-komplexni-pojisteni-vozovych-parku/>
4. Pojištná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, pojištník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a zprostředkovatel obdrží jeden stejnopis.
5. Tato pojištná smlouva obsahuje 5 stran textu a následující přílohy:
- 1) Přílohu č. 1 - Seznam pojištěných vozidel
 - 2) Pojištní podmínky pojistitele uvedené v článku I., odst. 2. této pojištní smlouvy

V Praze: dne 28.12.2022
za Slavia pojišťovnu a.s.

V dne 24. 01. 2023
za pojištníka

Příloha č. 1 - Seznam pojištěných vozidel

Skupňová smlouva č. 6900036372

Datový soubor

Údaje uvedené v technické příloze

Číslo zelené karty	veštník vozidla	Adresa	ÍČRČ	Kód vozidla	Registrační značka (SPZ)	Série a číslo TP	Druh vozidla	Tovární značka	Závěsný objem v cm ³	Výkon v kW	Čistková hmotnost v kg	Rok výroby	Vln nebo číslo benzenu nebo číslo díru	Počet míst celkem	POV/měsíčně (vč. DVA/DV)	Fiskální POV/měsíčně (vč. PO/SP)	POV/měsíčně (vč. SP/SP)	Spotřeba (včetně ostatních)	Spotřeba (včetně ostatních)	Pojistná částka	Hesurní pojistná částka	Fiskální sleva	Hesurní pojistná částka	Pojistná částka	Asistance	Spolučast
1 327009711	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
2 327009712	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
3 327009713	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
4 327009714	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
5 327009715	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
6 327009716	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
7 327009717	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
8 327009718	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
9 327009719	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
10 327009720	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
11 327009721	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
12 327009722	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
13 327009723	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč
14 327009724	CENTRUM SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MĚSTY PRÁHEM, VIL BOLESLAV 100, 261 01	47097071	48	48M	48M 2521 U00T181	099	osobní	SKODA CITIGO	1500	1800	1100	2018	1M87ZAAK0005585	5	1 814 Kč	-50%	1 137 Kč	11 000 Kč	1 800 Kč	200 000 Kč	5 508 Kč	-50%	2 754 Kč	1 2 2023	SA - zdarma	SU 1% MNA 1 000Kč

23 930 Kč

23 930 Kč

65 856 Kč

125 180 Kč