



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 7720915406

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 471 16 617

Zapsaný(á) v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen **pojistitel**),

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Pracoviště:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, AGENTURA VÝCHODNÍ ČECHY,
třída Míru 94, Pardubice 2, PSČ 530 02; tel. 466 890 111, fax. 466 890 302

a

SPORTES Svitavy s.r.o.

se sídlem Svitavy, Riegrova 2098/5, PSČ 568 02, Česká republika

IČO: 620 62 620

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, sp. zn. C 7388

(dále jen **pojistník**)

Jednající: Ing. Jaroslav Kytýr, jednatel

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře

FIPO - CZECH s.r.o.

se sídlem Svitavy, U Stadionu 271/8, PSČ 568 02, Česká republika

IČO: 259 76 460

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové sp. zn. C 18385

(dále jen **pojišťovací makléř**)

Jednající: [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře.

Článek I. Úvodní ustanovení

- Pojištěným je pojistník.
- K tomuto pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP“), Zvláštní pojistné podmínky (dále jen „ZPP“) a Dodatkové pojistné podmínky (dále jen „DPP“).

Všeobecné pojistné podmínky

VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti

Zvláštní pojistné podmínky

ZPP P-600/14 - pro pojištění odpovědnosti za újmu

Dodatkové pojistné podmínky

DPP P-520/14 - pro pojištění hospodářských rizik, sestávající se z následujících doložek:

Odpovědnost za újmu

DODP101 - Pojištění obecné odpovědnosti za újmu - Základní rozsah pojištění (1401)

DODP105 - Náklady zdravotní pojišťovny a regresy dávek nemocenského pojištění - Rozšíření rozsahu pojištění (1401)

DODP117 - Výkon veřejné služby - Rozšíření rozsahu pojištění (1401)

Obecné

DOB101 - Elektronická rizika - Vyluka (1401)

Článek II.

Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. Přehled sjednaných pojištění

Pojištění se sjednává pro předměty pojištění v rozsahu a na místech pojištění uvedených v následující tabulce:

2.1.1 Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojištění se řídí: VPP P-100/14, ZPP P-600/14 a doložkami DOB101, DODP101, DODP105, DODP117					
Poř. číslo	Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění ⁶⁾ Kč	Sublimit pojistného plnění ⁷⁾ Kč	Spoluúčast ⁵⁾ Kč	Územní platnost pojištění
1.	Pojištění obecné odpovědnosti za újmu - Základní rozsah pojištění dle DODP101	35 000 000	nesjednává se, pokud není uvedeno jinak	5 000	Česká republika
2.	Náklady zdravotní pojišťovny a regresy dávek nemocenského pojištění - Rozšíření rozsahu pojištění dle DODP105	nesjednává se, pokud není uvedeno jinak	500 000	2 500	Česká republika
3.	Výkon veřejné služby - Rozšíření rozsahu pojištění dle DODP117	nesjednává se, pokud není uvedeno jinak	1 000 000	1 000	Česká republika

Poznámky:

- nová cena je vyjádření pojistné hodnoty ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. a) VPP P-100/14
časová cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. b) VPP P-100/14
obvyklá cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. c) VPP P-100/14
jiná cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu čl. V. Zvláštní ujednání této pojistné smlouvy
- první riziko ve smyslu ustanovení čl. 23 odst. 1) písm. a) VPP P-100/14
- MRLP je horní hranicí pojistného plnění v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých v jednom pojistném roce. Je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok je MRLP horní hranicí pojistného plnění v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých za dobu trvání pojištění.
- zlomkové pojištění ve smyslu čl. 23 odst. 1) písm. b) VPP P-100/14

- 5) spoluúčast může být vyjádřena pevnou částkou, procentem, časovým úsekem nebo jejich kombinací ve smyslu čl. 11 odst. 4) VPP P-100/14
- 6) odchylně od čl. 8 odst. 1) věta druhá ZPP P-600/14 poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plnění
- 7) odchylně od čl. 8 odst. 2) věta třetí ZPP P-600/14 poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše sublimitu pojistného plnění
- 8) dobou ručení se rozumí doba ve smyslu čl. 11 odst. 5) ZPP P-400/14
- 9) integrální časová franšíza je časový úsek specifikovaný několika pracovními dny. Právo na pojistné plnění vzniká jen tehdy, je-li přerušení provozu pojištěného delší než tento počet pracovních dní. Je-li však přerušení provozu pojištěného delší než tento počet pracovních dní, nemá integrální časová franšíza vliv na výši pojistného plnění.
- 10) agregovaná pojistná částka se sjednává v případě pojištění souboru věcí, celková pojistná částka se sjednává v případě pojištění výčtu jednotlivých věcí a součtu jejich hodnot

Článek III. Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí:

1.1. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojistné 66 295,- Kč

Souhrn pojistného za sjednaná pojištění za jeden pojistný rok činí 66 295,- Kč

Obchodní sleva činí 10 %.

Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevách a zaokrouhlení za jeden pojistný rok činí 59 666,- Kč.

2. Pojistné je sjednáno jako běžné.
Pojistné období je dvanáctiměsíční.

Pojistné je v každém pojistném roce splatné k datům a v částkách takto:

datum:	částka:
30.08.	59 666,- Kč

3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. **2226222/0800**, variabilní symbol: **číslo pojistné smlouvy**.

Článek IV. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634,
664 42 Modřice

Tel.: 841 105 105
fax: 547 212 602, 547 212 561
E-mail: podatelna@koop.cz
www.koop.cz

Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

Článek V. Zvláštní ujednání

1. Nesjednávají se.

Článek VI. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) informace pro zájemce o pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
3. Pojistník potvrzuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále potvrzuje, že poskytl pojistiteli osobní údaje pojištěného, uvedené v pojistné smlouvě i s ní souvisejících dokumentech a dal souhlas k jejich zpracování ve smyslu tohoto bodu na základě plné moci udělené mu pojištěným.
4. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 2. této pojistné smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
6. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „spřízněné osoby“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
7. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).
8. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

Článek VII. Závěrečná ustanovení

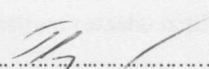
1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **30. srpna 2015** (počátek pojištění) do **29. srpna 2020** (konec pojištění).
2. Pojistník je povinen vrátit pojistiteli veškeré slevy poskytnuté za sjednanou dobu pojištění, jestliže pojistník pojištění vypoví před uplynutím pojistné doby nebo jestliže pojištění zanikne z jiného důvodu před uplynutím pojistné doby, s výjimkou zániku pojistného zájmu pojistníka.
3. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření této pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.

4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této pojistné smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři. Odchylně od čl. 18 VPP P-100/14 se pro tento případ „adresátem“ rozumí pojišťovací makléř. Dále se smluvní strany dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojišťovacím makléřem za pojistníka nebo pojištěného pojistiteli se považují za doručené pojistiteli od pojistníka nebo pojištěného, a to doručením pojistiteli.
5. Pojistná smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis(y), pojistitel si ponechá 3 stejnopis(y).
6. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 2 přílohy. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy a dokument Informace pro zájemce o pojištění. V případě, že je jakékoli ustanovení uvedené v Informacích pro zájemce o pojištění v rozporu s ustanovením pojistné smlouvy, má přednost příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

Výčet příloh: příloha č. 1 – Výpis z OR
příloha č. 2 – Výpis z ŽR

V Pardubicích dne 28. srpna 2015

[Redacted signature area]


za pojistitele

[Redacted name area]

[Redacted name area]

**SPORTES**
Svitavy s.r.o.
Riegrova 2098/5, 568 02 Svitavy
IČ: 62062620, DIČ CZ: 62062620
č. 06

V Pardubicích dne 28. srpna 2015

[Redacted signature area]
za pojistníka

Pojistnou smlouvu vypracoval: Ing. Martin Olbrich, tel. 466 890 211