



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4286500708

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 18. 6. 2023

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

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název:
IČO:
Získatelské číslo:

POJISTNÍK

Název: **SMO, městská, a.s. Orlová**
IČO: 60793163
E-mail:
Telefon:
Trvalá adresa: Okružní čp. 988, 735 14 Orlová-Lutyně, ČESKÁ REPUBLIKA
Korespondenční adresa: Okružní 988, 735 14 Orlová, Česká republika

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
Datum narození:
Vztah k pojistníkovi:

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
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 Všichni zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob 137

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 18. 6. 2020 a s ročním pojistným obdobím. Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4286500708 ke dni 18. 6. 2023. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit všechny zaměstnance? Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	ANO 77
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	77		
Základní rozsah pojištění	Limit plnění		
Připojištění	Řízení – skupina B		Sublimit plnění
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů		Sublimit plnění
	Ztráta svěřených věcí		Sublimit plnění
	Pokuty a penále		Sublimit plnění
	Vadná manuální práce a chybná obsluha		Sublimit plnění
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		Sublimit plnění
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit všechny zaměstnance? Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	ANO 45
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Profiřidič- B	
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 Profiřidič- B			
Počet pojištěných osob	45		
Základní rozsah pojištění			
Připojištění			Řízení – skupina B
			Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů
			Ztráta svěřených věcí
			Pokuty a penále
			Vadná manuální práce a chybná obsluha
	Přeprava včetně nakládky a vykládky		
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách			

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces Chcete pojistit všechny zaměstnance? Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	ANO 15
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Profiiřiďiĉ 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 Profiiřiďiĉ	
Počet pojištěných osob	15
Základní rozsah pojištění	
Připojištění	Řízení – skupina B
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů
	Ztráta svěřených věcí
	Pokuty a penále
	Vadná manuální práce a chybná obsluha
	Přeprava včetně nakládky a vykládky
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	121 872 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 18. 6. každého kalendářního roku.

Bankovní převod		Další způsob	
Číslo účtu	246246/5500		QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA Online platbou na www.generaliceska.cz/placeni
Částka			
Variabilní symbol	4286500708		
Frekvence placení	ročně		
Způsob placení	Převod z účtu		

7. 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 10 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

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 osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně 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:

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

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

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy

OSTRAVA

SMO, městská, a.s. Orlová



Osoba zastupující pojistníka

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

Osoba zastupující pojistníka

Karel Volf

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

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