



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4486940151**aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 1. 2024**

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: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:



POJISTNÍK

Název: **Technické služby města Vítkova, příspě. org.**
IČO: 00037494
E-mail:
Telefon:
Trvalá adresa: **Dělnická 705, 749 01 Vítkov, Česká republika**
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **Mgr. Petr Franěk**
Datum narození:
Vztah k pojistníkovi: **ředitel**

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

2. Počátek a doba pojištění


Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2021 a s ročním pojistným obdobím. Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4486940151 ke dni 1. 1. 2024. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Pojistné podmínky

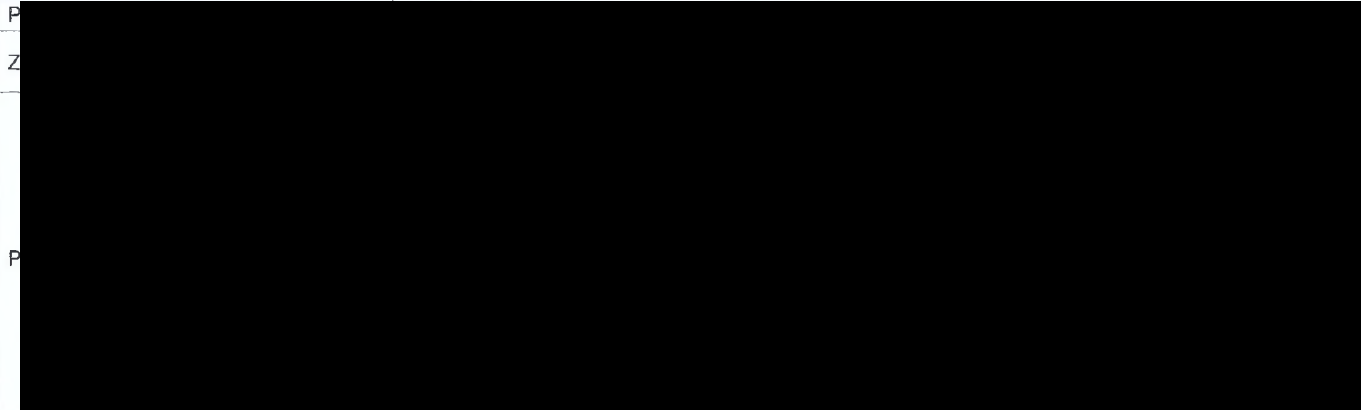
Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání


VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance? Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>
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?	ANO NE <input checked="" type="checkbox"/>

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič- B	
	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	6 264 Kč

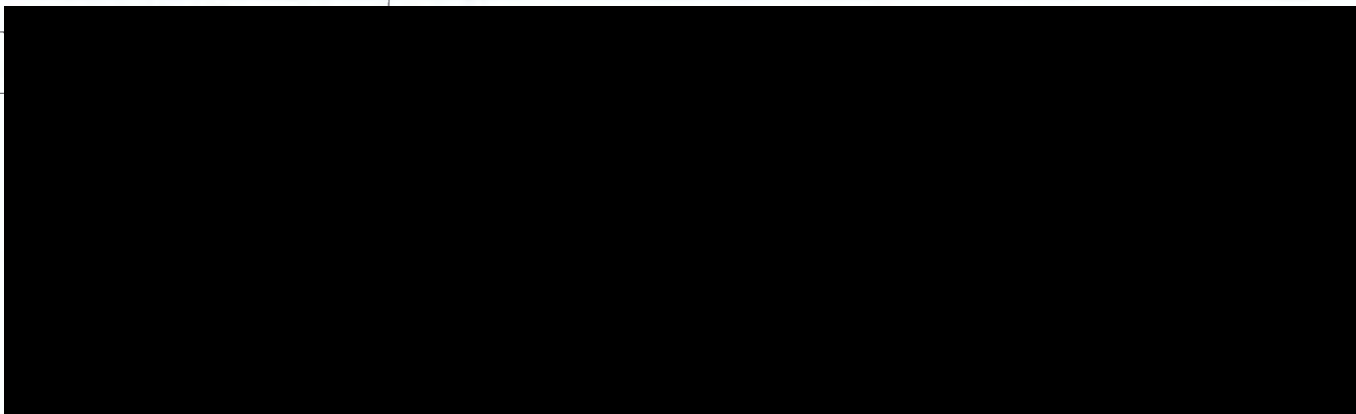
VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance? Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	ANO <input checked="" type="checkbox"/>
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál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

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál	
	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	5 628 Kč

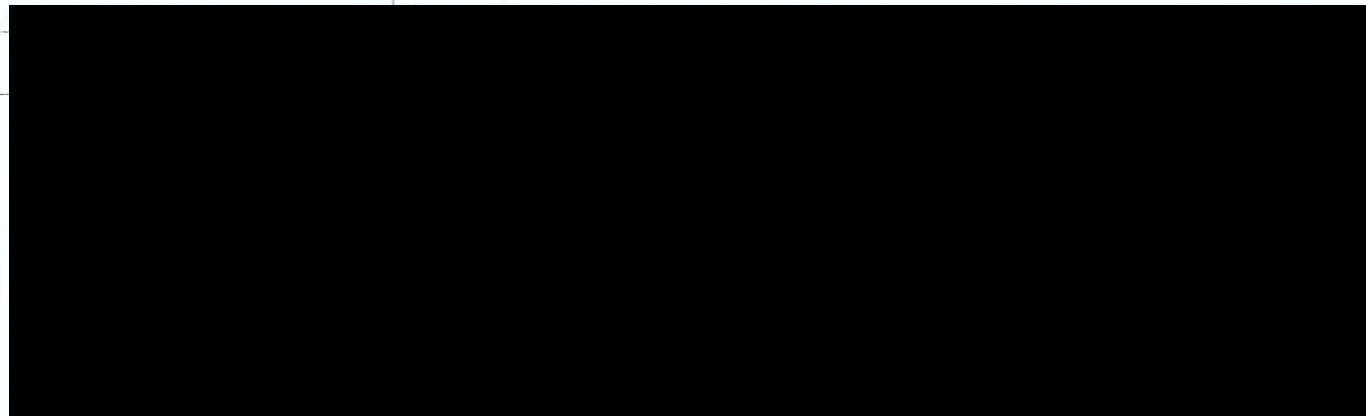
VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	<input checked="" type="checkbox"/>
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Profiřidič- B	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	<input type="text"/>

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič- B	
	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	4 824 Kč

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?	<input checked="" type="checkbox"/>
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	<input type="text"/>

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál	
	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	2 220 Kč

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?	<input checked="" type="checkbox"/>
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	<input type="text"/>

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

1 176 Kč

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 – Profiřidič- B**

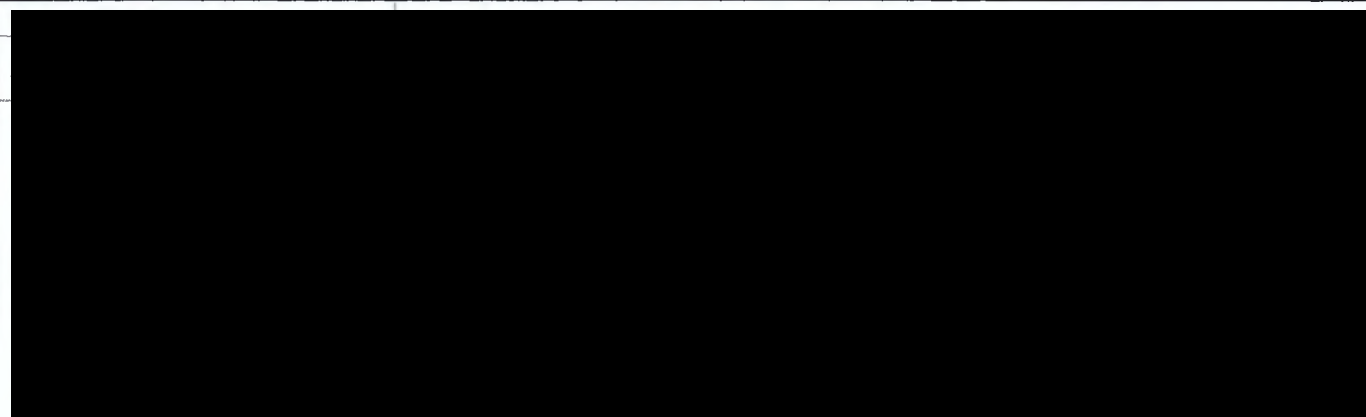
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

ANO

Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

**Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič- B**

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

1 788 Kč

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 – Profiřidič**

Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

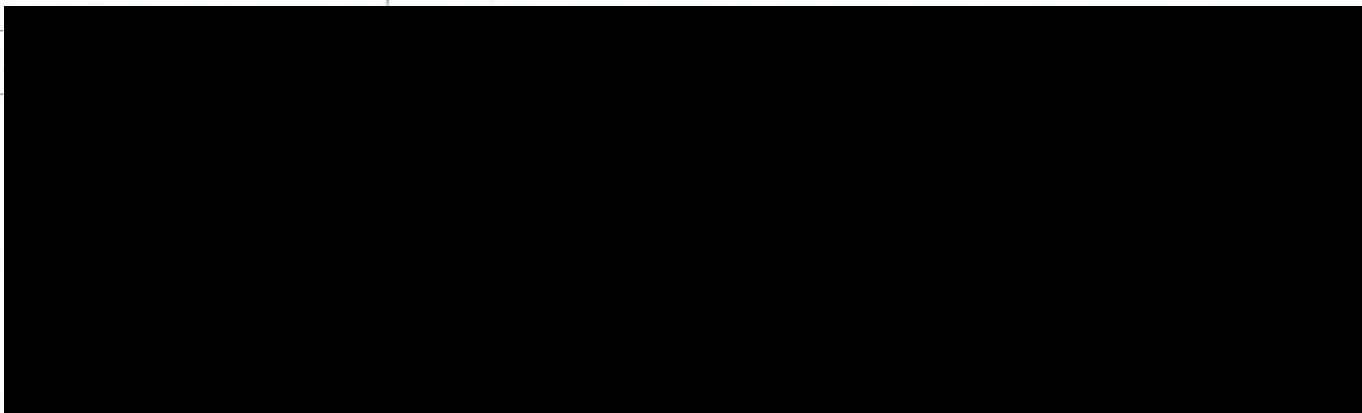
NE

Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

ANO

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?



Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

23 136 Kč

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 – Profiřidič- B

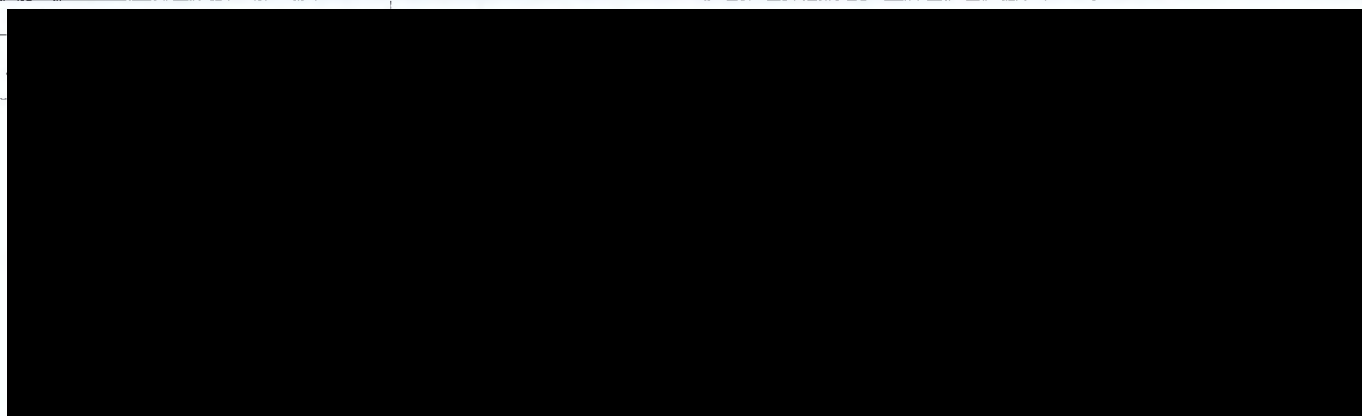
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

ANO

Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič- B

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 276 Kč

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 – Profiřidič

Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

NE

Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?

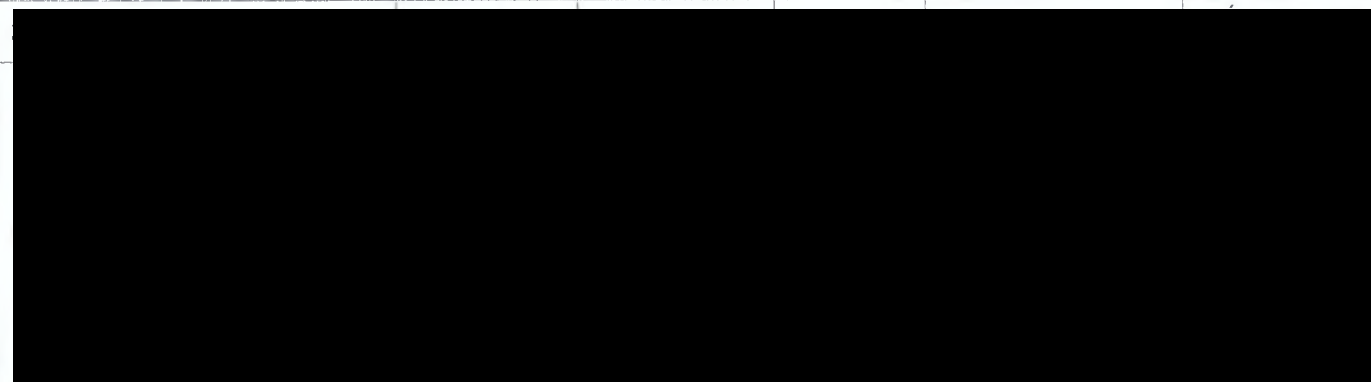
ANO

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič

Počet pojištěných osob

2



Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

6 672 Kč

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 – Profiřidič

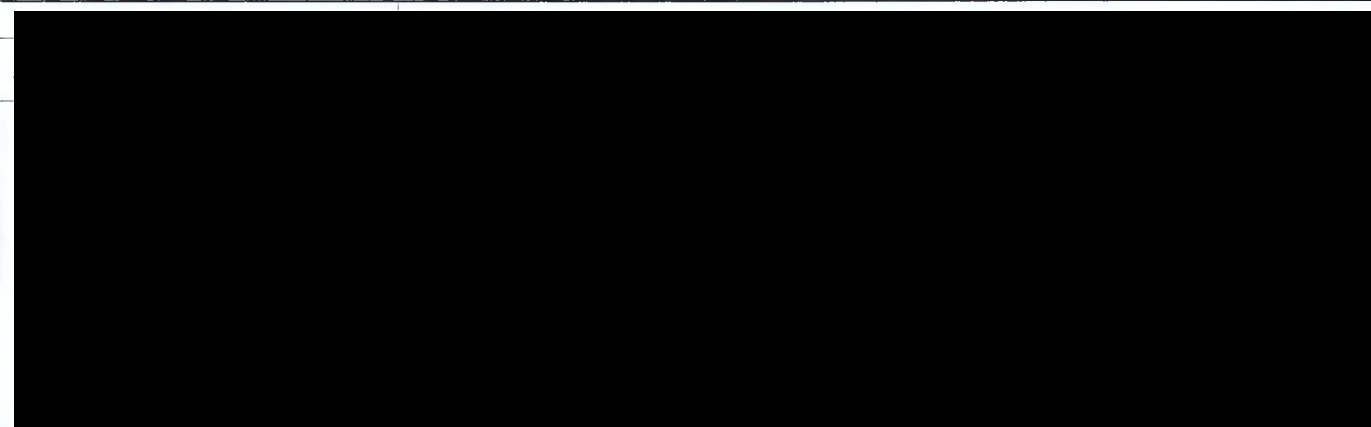
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?

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 Profiřidič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 636 Kč

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?

NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

588 Kč

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

Výše splátky

59 208 Kč

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 01.01. každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Číslo účtu	246246/5500
Částka	59 208 Kč
Variabilní symbol	4486940151
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Další způsob



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou
na <https://www.generaliceska.cz/placeni>

7. Přílohy

Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob

8. 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 nebo některý z pojištěných nespĺňuje 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:

- čistý obrat min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),

- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

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,
- Záznam z jednání,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- 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 15.12.2023 Místo uzavření pojistné smlouvy

VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěv. org.

Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s.
Podpis zástupce Generali Čes
uzavřením této smlouvy