



KOLEKTIVNÍ POJIŠŤENÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4485851083

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

PRACOVNÍK

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název: RENOMIA, a.s.

IČO: 48391301

POJISTNÍK

Název: Městské divadlo v Mostě, spol. s r.o.

IČO: 27275701

Trvalá adresa: Divadelní 15, 434 01 Most, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul zájmemem: Václav Hofmana, Ph.D.

Vztah k pojistníkovi: Statutární zástupce

Pojistníkem se pro tyto účely rozumí i právnické osoby uvedené jako další společnosti, jejichž zaměstnanci jsou v této smlouvě pojištěni.

Informace k pojištění

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. 4485851083 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-D1/2020.

4, Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
[REDAKCE]						
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah Svět
Připojištění	Řízení - skupina B	Sublimit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Svět
	Řízení - všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
[REDAKCE]						

VSTUPNÍ INFORMACE a DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ - Kolektiv					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					
[REDAKCE]					

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál						
[REDAKCE]						
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	100 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah Svět
Připojištění	Řízení skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	Svět
	Řízení - všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
[REDAKCE]						

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ(POJIŠTĚN) - Kolektiv
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění - pracovní zařazení Individuál					
[REDAKCE]					
Základní rozsah pojištění	Limit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah Svět
Připojištění	Řízení-skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Řízení- všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	150 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč
	Ztráta věřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno
[REDAKCE]					

5. Informace k pojistnému

[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]

[REDAKCE]	[REDAKCE]
[REDAKCE]	[REDAKCE]
[REDAKCE]	[REDAKCE]
[REDAKCE]	[REDAKCE]
[REDAKCE]	[REDAKCE]
[REDAKCE]	[REDAKCE]

¹ Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné poctem splátek.

6. Platební detaily

Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 01.01 - 01.07. každého kalendářního roku.

[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]
[REDAKCE]

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 po 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 [REDAKCE] a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pomstěné 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 nesplňuje 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:

- [REDACTED]
- [REDACTED]

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.

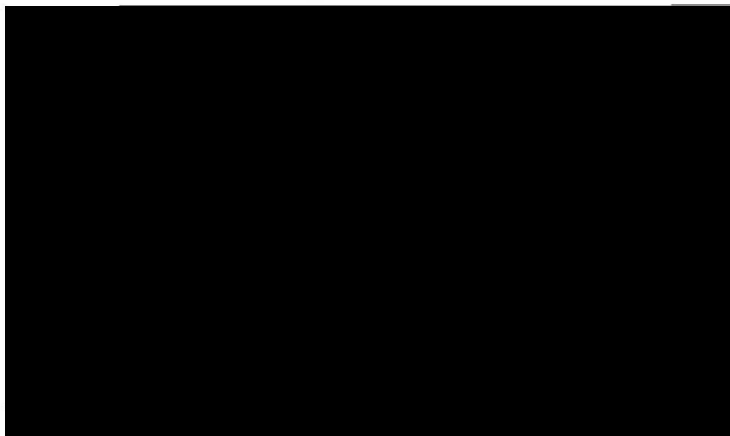
Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy [REDACTED]

Místo uzavření pojistné smlouvy

LIBEREC

Městské divadlo v Mostě, spol. s no.






Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/1 6, 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 4485851083

Pojistník

Název firmy	Mestske divadlo v Mostě, spol. s r.o.
Adresa	Divadelní 15 434 01 Most, česká republika
IČO	27275701
DIČ	CZ27275701
Telefon	

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.

J Pojistné nebezpečí

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

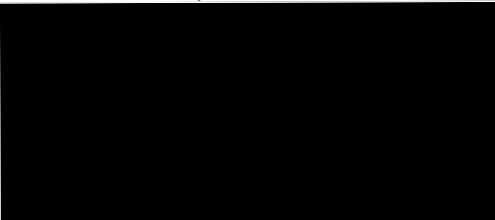
Ak Oprávněná osoba


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 00:00:00 hod. dne 1.1.2024.
Pojistná smlouvaje sjednána na dobu neurčitou.

Generali česká pojišťovna a.s.





 Pojištění odpovědnosti
 při výkonu povolání


Pojistná smlouva č.	4485851083
Pojisťmík	Městské divadlo v Mostě, spol. s r. o.
IČO	27275701

Městské divadlo v Mostě, spol. s r. o.
 Divadelní 15
 434 01 Most

Praha 22. 12. 2023

Přehled Vašeho pojištění a informace k placení na další období

Vážená paní, vážený pane,

provedli jsme změny Vaší smlouvy a posíláme Vám aktuální přehled Vašeho pojištění k 1. 1. 2024. Také zde najdete informace k platbám pojistného na další období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví na toto pojistné období.


 Přehled aktivních pojištění

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]


 „š ij Do kdy kolik máte zaplatit?

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]


 Jak můžete zaplatit?

Bankovním převodem

[REDACTED]
[REDACTED]

Pojistné prosím zaplatte na výše uvedený účet prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele.

^k Máte dotazy?

Zeptejte se svého pojišťovacího zprostředkovatele ze společnosti RENOMIA, a. s.

Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.

