



Pojištění majetku a odpovědnosti podnikatelů a právnických osob Pojistná smlouva

Číslo pojistné smlouvy: 1200204445

Pojistná událost a oprávněná osoba jsou pro sjednaná pojištění určeny v pojistných podmínkách.

Pojišťovatel: Pojišťovna VZP, a.s.
Lazarská 1718/3, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČO: 27116913
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100
email: 
zastupující: Petr Marinič, underwriter

Pojistník: Základní škola Rýmařov, Jelínkova 1, okres Bruntál
Jelínkova 488/1, Rýmařov, 795 01 Česká republika
IČO: 00852635
právníká osoba zapsaná v ekonomickém rejstříku vedeném ČSÚ v ARES
zastupující: Mgr. Jan Jablončík, ředitel
E-mail: 

Elektronická komunikace: ANO

Elektronická komunikace bude využita zejména pro komunikaci týkající se správy pojistné smlouvy nebo její změny s výjimkou zániku pojistné smlouvy. V případě souhlasu je tato forma pro obě smluvní strany akceptovatelná pro komunikaci veškerých požadavků týkající se této pojistné smlouvy vyjma jejího zániku. V případě vyjádření nesouhlasu s elektronickou komunikací je nutné zasílat veškeré požadavky v písemné (papírové) podobě.

Pojištěný: Základní škola Rýmařov, Jelínkova 1, okres Bruntál
Jelínkova 488/1, Rýmařov, 795 01 Česká republika
IČO: 00852635
právníká osoba zapsaná v ekonomickém rejstříku vedeném ČSÚ v ARES

Pojišťovací zprostředkovatel: OK GROUP a.s., IČO 255 61 804 **ZČ: 1421000000**
Pojistník pověřil pojišťovacího zprostředkovatele vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů.

Pojistnou smlouvu vypracoval: Petr Marinič, underwriter

| Datum počátku pojistné doby: | Sjednáno na dobu | Pojistné období |
|------------------------------|---|-----------------|
| 14.01.2024 | určitou 1 rok s automatickou prodloužením | 1 rok |

Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy se řídí:

- zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18
- Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti DPP ODP P 1/18

Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.

Pojistné za jednotlivá sjednaná pojištění a jeho platba:

| Pojištění: | | Roční pojistné: |
|---|-----------------|------------------------|
| Pojištění odpovědnosti | Sjednáno | 57 457 Kč |
| Roční pojistné celkem: | | 57 457 Kč |
| Frekvence plateb: | | pololetní |
| Běžné pojistné dle zvolené frekvence plateb: | | 28 729 Kč |

Platba pojistného:

Pojistné je pojistným běžným.

Pojistné je splatné: prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 3669999366/0300

Variabilní symbol = číslo PS: 1200204445

Pojistné dle výše uvedené zvolené pololetní frekvence plateb činí 28 729 Kč a je splatné v úplné výši k datu 14.1.2024.

V následujících pojistných letech bude pojistné na základě zvolené frekvence plateb splatné vždy v úplné výši k datu 14.1. a 14.7..

Pojistné technická data k jednotlivým sjednaným pojištěním jsou uvedena na jednotlivých listech pojistné smlouvy. Zde je uveden součet pojistného pro všechna sjednaná místa pojištění.

Oznámení škodné události vyjma asistenčních služeb je možné podat:

prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele

OK GROUP a.s., IČO 255 61 804

nebo

- telefonicky na čísle +420 233 006 311
 - online na stránkách <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/reseni-skod-u-pojisteni-podnikatele/>
- nebo prostřednictvím vyplněného formuláře **Oznámení škodné události**
- na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.
 - zasláním doporučeně na adresu sídla Pojišťovny VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí
 - zasláním naskenovaného formuláře na adresu oznameni.udalosti@pvzp.cz.

Formulář Oznámení škodné události lze stáhnout na adrese <https://www.pvzp.cz/cs/reseni-skod/> nebo jej lze získat na každém prodejním místě Pojišťovny VZP, a.s.

Prohlášení pojistníka a společná ustanovení:

Pojistník prohlašuje, že se jako zájemce o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy (dále jen „smlouva“) seznámil s informacemi o pojistiteli a o závazku v souladu s §2760 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Dále potvrzuje, že se před uzavřením smlouvy podrobně seznámil s jejím obsahem včetně pojistných podmínek a všech dalších jejích součástí a že všemu rozuměl. S obsahem smlouvy souhlasí a potvrzuje pravdivost a úplnost údajů ve smlouvě uvedených. Není-li osoba pojistníka a pojištěného totožná, prohlašuje, že pojištěného podrobně seznámil s obsahem smlouvy včetně všech jejích součástí, že pojištěný všemu rozuměl a vyjádřil svůj souhlas s obsahem smlouvy a že pojištěného vždy seznámí i se všemi případnými změnami smlouvy. Dále prohlašuje, že k datu uzavření smlouvy nenastala u pojištěného žádná událost, která by mohla být důvodem vzniku pojistné události.

Pojistník prohlašuje, že úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného pojištění, a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích.

Pojistník bere na vědomí, že dle právních předpisů upravujících pojišťovníctví pojistitel zpracovává osobní údaje včetně rodných čísel a takové zpracování osobních údajů se považuje za zpracování nezbytné pro dodržení právní povinnosti pojistitele jako správce osobních údajů. Bližší informace o zpracování osobních údajů naleznete na www.pvzp.cz.

Pojistník tedy, v případě, že je subjektem údajů dle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů (zjednodušeně řečeno, je fyzickou osobou) poskytuje osobní údaje svoje nebo osob pojištěných, neboť jejich zpracování je nezbytné jednak pro plnění zákonných povinností pojistitele vyplývajících zejména z právních předpisů upravujících pojišťovníctví a občanského zákoníku, dále pro splnění této smlouvy, jakož i z důvodu, že jejich zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů pojistitele.

Pojistník prohlašuje na svou čest, že výše uvedená prohlášení a souhlasy pojištěného je oprávněn činit na základě souhlasu pojištěného.

Pro účely této pojistné smlouvy a jejího pojištění se nepoužije ustanovení článku 19 Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP PODN P 1/18.

Pojistná smlouva byla vypracována ve třech stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení, pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 1 vyhotovení. V případě, že je pojistná smlouva uzavírána elektronicky za využití uznávaných elektronických podpisů, postačí jedno vyhotovení pojistné smlouvy, na kterém jsou zaznamenány uznávané elektronické podpisy zástupců smluvních stran.

Tato pojistná smlouva obsahuje 4 strany a 3 přílohy.

Přílohy pojistné smlouvy:

- 1) Výpis z OR nebo ŽR
- 2) Pojistné podmínky
- 3) Plná moc makléře

V Praze dne

12.01.2024

V dne



Digitálně podepsal
Bc. Petr Marinič
Datum: 2024.01.12
13:01:53 +01'00'

Pojišťovna VZP, a.s.

Petr Marinič
underwriter

Digitálně
podepsal MGR.
Jan Jablončík
Datum: 2024.01.12
13:29:59 +01'00'

Základní škola Rýmařov, Jelínkova 1, okres
Bruntál
Mgr. Jan Jablončík
ředitel

Pojištění odpovědnosti se řídí VPP PODN P 1/18 a DPP ODP P 1/18

Číslo pojistné smlouvy: 1200204445

Pojištěná činnost: Rozsah pojištění (typ sjednané odpovědnosti): Počet žáků: 750

| | | |
|---|--|-----|
| Činnosti dle výpisu z obchodního rejstříku ze dne 12.1.2024 | Obecná odpovědnost vč. odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku | 750 |
| <p><small>Dojde-li ke změně ročního obrátu o více než 20% a/nebo o více než 50 mil Kč oproti výše uvedenému, je pojistník či pojištěný povinen tuto změnu oznámit pojistiteli ke dni, kdy se o změně dozvěděl nejpozději však 2 měsíce před výročním dnem pojištění odpovědnosti dle této pojistné smlouvy.</small></p> | | |

Místo pojištění: Česká republika

1. Základní pojištění: obecná odpovědnost a odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku - společný limit pojistného plnění

| Limit pojistného plnění | Spoluúčast | Roční pojistné |
|---|------------|------------------|
| 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | 54 007 Kč |
| Celkové roční pojistné za základní pojištění | | 54 007 Kč |

2. Připojištění - sjednává se jako sublimit z limitu pojistného plnění základního pojištění

| | Sublimit pojistného plnění | Spoluúčast | Roční pojistné |
|---|----------------------------|------------|---|
| 2.1.1. Připojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a regresní náhrada dávek nemocenského pojištění dle článku 12 DPP ODP P 1/18 | 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | zahrnuto v pojistném základního pojištění |
| 2.1.2. Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou výkonem vlastnických práv k nemovitostem včetně nemovitostí k pronájmu a činnostmi souvisejícími s pojištěnou činností dle článku 10 DPP ODP P 1/18 | 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | zahrnuto v pojistném základního pojištění |
| 2.1.3. Připojištění odpovědnosti za škodu způsobenou na věcech vnesených, odložených a věcech zaměstnanců dle článku 16 a článku 17 a článku 11 DPP ODP P 1/18 | 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | zahrnuto v pojistném základního pojištění |
| 2.1.4. Připojištění odpovědnosti za škodu na užívaných (pronajatých) nemovitostech dle článku 13 DPP ODP P 1/18 | 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | zahrnuto v pojistném základního pojištění |
| 2.1.5. Připojištění odpovědnosti za čistou finanční škodu dle článku 19 DPP ODP P 1/18 | 500 000 Kč | 1 000 Kč | 1 150 Kč |
| 2.1.6. Připojištění odpovědnosti za újmu způsobenou zavlečením nebo rozšířením salmonely, úplavice nebo kamylobakterií dle článku 18 DPP ODP P 1/18 | 10 000 000 Kč | 1 000 Kč | 2 300 Kč |
| Celkové roční pojistné za připojištění | | | 3 450 Kč |
| Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti | | | 57 457 Kč |