

**Pojištění majetku a odpovědnosti občanů**Pojistná smlouva č.: **5182775692**

Kód produktu: BO

Stav k datu: 1. 1. 2024

Strana: 1/6

Správa města Soběslavi, s.r.o.

Tyršova 482/13

392 01 Soběslav

Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ**Klient**

Obchodní firma: Správa města Soběslavi, s.r.o.

IČO: 26029987

Sídlo: Tyršova 482/13, 392 01 Soběslav

Telefon, e-mail: [REDACTED]

Požadavky a potřeby klienta**Klient žádá pojistnou ochranu pro případ vzniku povinnosti nahradit škodu:**

- při činnostech v běžném životě
- v souvislosti s vlastnictvím, držbou, nájmem nebo správou nemovitosti
- v souvislosti s vlastnictvím budovy, jiné stavby či díla ve stavbě nebo demolici
- při výkonu povolání
- při výkonu práva myslivosti

Pojistný zájem klienta k pojištění odpovědnosti:**Doporučené pojištění****Na základě klientem sdělených informací bylo doporučeno sjednání těchto produktů:**

- ✓ pojištění odpovědnosti – atyp

Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

Klient byl seznámen a převzal:

- předmluvní informace,
- sazebník administrativních poplatků,
- pojistné podmínky uvedené u jednotlivých pojištění.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient přijetím nabídky potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené požadavky a potřeby a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení

TC89917006021

02214652177428

tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

Pojistná smlouva – Pojištění majetku a odpovědnosti občanů

Smluvní strany

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

a

Pojistník: Správa města Soběslavi, s.r.o., dále jen Správa města Soběslavi, s.r.o., IČO: 26029987, zapsaná: v obchodním rejstříku rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, Plátce DPH: ANO, Telefon: [REDACTED], E-mail: [REDACTED]

Trvalá adresa: Tyršova 482/13, 392 01 Soběslav, Stát: Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o Pojištění majetku a odpovědnosti občanů (dále též „smlouva“).

Pojistník je zároveň pojištěným, není-li uvedeno jinak.

Pojištění odpovědnosti atyp

Sjednáno pod pořadovým číslem: 1

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou a výroční den se stanovuje na 1. ledna každého kalendářního roku. Pojištění je účinné od 00:00 hodin dne 1. 1. 2024.

Pojištěný (ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje):

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními všeobecné části Všeobecných pojistných podmínek (dále jen VPPMO-O-01/2015) a ujednáními uvedenými v této smlouvě.

1. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti atyp

Je pojištění zároveň pojištěnou osobou?

NE

Pojistný zájem je dán příbuzenským vztahem, činností nebo členstvím pojištěné osoby.

2. Limity a rozsah pojištění

Pojistné krytí 1.

Limit

Spoluúčast

Územní rozsah

Rozsah pojištění

Pojištění se vztahuje na pojištěné, kteří budou identifikováni jako nájemci, a kteří přistoupí do pojištění dle podmínek stanovených touto smlouvou. Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění odpovědnosti v běžném občanském životě dle následujících parametrů uvedeného pojistného krytí.

Odchylně od ustanovení v úvodní části této smlouvy se pojištění řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek VPP-BH-04/2022 (dále jen "VPP-BH-04/2022"), které jsou nedílnou součástí této smlouvy a ujednáními uvedenými v této smlouvě.

Odchylně od sekce "pojištěný" v úvodní části této smlouvy jsou pojištěny osoby dle seznamu, který tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Pojistník předloží pojišťovně každý měsíc aktualizovaný seznam pojištěných osob, přičemž změna v počtu osob v pojistné smlouvě bude provedena ke dni doručení tohoto seznamu pojišťovně.

3. Pojistné – Pojištění odpovědnosti atyp

Pojistné

4. Zvláštní ujednání

5. Přílohy

Součástí tohoto pojištění je příloha: Seznam pojištěných osob

Přehled pojištění, celkové pojistné a způsob úhrady

1. Přehled pojištění a celkové pojistné

Pojištění odpovědnosti atyp	Pojištění sjednáno s počátkem dne 1. 1. 2024	92 000 Kč
Pořadové číslo pojištění: 1		
Celkem roční pojistné		92 000 Kč
Roční pojistné za pojistnou smlouvu*		92 000 Kč

* Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek

2. Přehled splátek

Datum splatnosti	Výše splátky pojistného
19. 1. 2024	
Celkem	

3. Způsob úhrady běžného pojistného

Trvalým příkazem

Sjednaným pojistným obdobím je doba 12 měsíců. Pojistným obdobím se rozumí časové období, za které bude placeno pojistné.

Pojistné bude hrazeno 01. 1. na účet společnosti Generali Česká pojišťovna a.s.:

Číslo účtu: 246246
Kód banky: 5500
Částka k úhradě: █████ Kč
Variabilní symbol: 5182775692
Frekvence placení: roční

Platba přes QR kód

– přes mobilní telefon

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu



– na terminálech SAZKA

- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplatte v hotovosti



Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPPMO-O článek A9. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných. 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. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojistitelem / pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojistníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

- Předmluvní informace
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015 a k tomu příslušné Doplňkové pojistné podmínky
- Informační dokument o pojistném produktu
- Sazebník administrativních poplatků

Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Místo uzavření smlouvy:
Správa města Soběslavi, s.r.o.

dne _____ v _____ hodin _____ minut



Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)