



**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

Exportováno



## Pojistná smlouva

**č. 8603363086**

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 14

### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897  
(dále jen "**pojistitel**")

**a**

#### **1. Základní škola Holešov**

Zastoupená:

Mgr. Jarmila Růžičková, ředitelka

IČO: 70879389

se sídlem / bydlištěm: Smetanovy sady 630, č. or. 8, 769 01 Holešov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

(dále jen "**pojistník**")

#### **uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře

**IBS - GROUP S.E.**

Korespondenční adresa: IBS - GROUP S.E., Palackého 1634, 76901 Holešov, Česká republika

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

## **ČLÁNEK 1** **Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným.

**2. Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je vymezen v následujících dokumentech:**

výpis z rejstříku škol v ARES ze dne 23.3.2017  
výpis ze živnostenského rejstříku ze dne 10.3.2017  
zřizovací listina ze dne 1.11.2000

**3. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:**

**P-100/14** - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti  
**ZSU - 500/15** - Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu  
a dále:  
**P-600/14** - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu

**4. Doba trvání pojištění**

**Počátek pojištění: 1.5.2017**

**Konec pojištění: 30.4.2018**

## **ČLÁNEK 2.** **Další druhy pojištění**

### **1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU**

#### **1.1 Základní pojištění**

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu **včetně** újmy způsobené **vadou výrobku a vadou práce po předání**.

Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2.

Limit pojistného plnění: 20 000 000 Kč  
Spoluúčast: 1 000 Kč

Pokud činnost (některá z činností), na niž se vztahuje pojištění sjednané touto smlouvou, zahrnuje více oborů či podskupin (dále jen „obory činnosti“) – jako např. obory činnosti živnosti volné, vztahuje se pojištění pouze na ty obory činnosti, které jsou výslovně uvedeny ve smlouvě, resp. jejích přílohách. Nejsou-li obory činnosti ve smlouvě výslovně uvedeny, vztahuje se pojištění na ty obory činnosti, které má pojištěný uvedeny v příslušném rejstříku, registru nebo jiné veřejné evidenci ke dni sjednání pojištění.

#### **Hlavní činnosti pojištěného.**

Za hlavní činnosti se považují činnosti s nejvyšším podílem na ročních příjmech pojištěného:

- základní, střední, vyšší odborná, vysoká škola, SOU

Předpokladem plnění pojistitele je současné splnění následujících podmínek:

- a) újma byla způsobena v souvislosti s činností, která spadá do předmětu činnosti pojištěného vymezeného v čl. 1. odst. 2,
- b) pojištěný je v době vzniku škodné události oprávněn k provozování příslušné činnosti na základě obecně závazných právních předpisů,
- c) odpovědnost za újmu způsobenou v souvislosti s příslušnou činností není z pojištění vyloučena touto pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami nebo zvláštními ujednáními vztahujícími se k pojištění.

#### **1.2 Územní platnost**

Pojištění se sjednává s územní platností: území České republiky.

**ČLÁNEK 3.**  
**Zvláštní údaje a ujednání**

Pokud je věc umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty současně cenným předmětem, musí být uložena a zabezpečena tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení cenných předmětů vyplývajícimu z pojistných podmínek upravujících způsobu zabezpečení.

**ČLÁNEK 4.**  
**Údaje o makléři**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **IBS - GROUP S.E.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se "adresátem" ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

**ČLÁNEK 5.**  
**Údaje o pojistném**

**1. Pojistné:**

**Pojištění odpovědnosti za újmu - základní**

Roční pojistné .....	90 139 Kč
<b>Celkové roční pojistné před úpravou .....</b>	<b>90 139 Kč</b>
<b>Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.</b>	
<b>Sleva za délku pojistného období .....</b>	<b>-5 %</b>
<b>Celkem sleva / přírůžka .....</b>	<b>-5 %</b>
<b>Celkové roční pojistné po úpravě .....</b>	<b>85 632 Kč</b>
<b>Pojistné za pojistné období .....</b>	<b>85 632 Kč</b>

**2. Pojistné za pojistné období je splatné:**

k 01.05.2017

převodním příkazem na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: .....

Kód banky: .....

Konstantní symbol: .....

Variabilní symbol: .....

QR kód k vyplnění platebního příkazu  
na platbu prvního pojistného:



**ČLÁNEK 6.**  
**Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group  
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY  
Centrální podatelna  
Brněnská 634  
664 42 Modřice  
Tel: .....

**ČLÁNEK 7.**  
**Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3)** smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "spřízněné osoby"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

**ČLÁNEK 8.**  
**Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Subjektem věcně příslušným k mimosoudnímu řešení spotřebitelských sporů z tohoto pojištění je Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 23.3.2017

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Michaela Tesaříková

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 17193

Telefonní číslo:

Email:

.....  
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....  
Podpis pojistníka