



UNIQA pojišťovna, a.s.  
Zapsána u Městského soudu v Praze,  
oddíl B, c. vložky 2012.  
Evropská 136, 160 12 Praha 6  
IČ: 49240480  
Tel.: +420 800 120 020



MUORP003G8B2

Platné číslo smlouvy 2017/054445/3/12/2018

EDICE 2015

Návrh

Kolektivní úrazové pojištění

3 5 5 9 0 0 0 8 8 8

Číslo nové pojistné smlouvy

Osobní údaje

Pojistník

Město Orlová  
Obchodní firma (resp.příjmení) Jméno Titul  
Osvobození 796, Orlová - Lutyně 7 3 5 1 4  
Adresa v ČR: ulice, č.p., obec PSČ  
Telefon / Mobil E-mail  
 Žena  muž  firma Datum narození (den, měsíc, rok) 0 0 2 9 7 5 7 7 Rodné číslo (resp.IČ) Státní přísluš.  
Ing. Tomáš Kuča, starosta  
Pojistník zastoupen  
město  
Předmět činnosti organizace

Obsah a rozsah pojištění

Pojištěná činnost, akce

Doba trvání pojištění

SKUPINA 1 3 1 Počet pojištěných osob SKUPINA 2 Počet pojištěných osob  
školení + výcvik + soutěže + zásahy  
+ údržba techniky + cesta z/na zásahy  
0 1 0 7 2 0 1 7 0.00 hod. 0 1 0 7 2 0 1 8 0.00 hod. Počet dnů 365  
Počátek pojištění (den, měsíc, rok) Konec pojištění (den, měsíc, rok) Automatické prodloužení  ano  ne

Způsob placení pojistného

Tarif 2 7 Riziková skupina 2  
SKUPINA 1 SKUPINA 2  
Pojistné plnění pro: Pojistná částka v Kč Pojistné plnění pro: Pojistná částka v Kč  
Smrt úrazem 400.000 Smrt úrazem  
Trvalé následky úrazu 600.000 Trvalé následky úrazu  
S progresivním plněním PROG6 od  0,5%  10% S progresivním plněním PROG6 od  0,5%  10%  
Denní odškodné od 10. dne zpětně 300 Denní odškodné od 10. dne zpětně  
Nemocniční odškodné Nemocniční odškodné  
Invalidita III. stupně - úraz Invalidita III. stupně - úraz  
Celkové roční pojistné 20.088 Kč Upravené pojistné 18.079 Kč  
Výše jedné splátky 18.079 Kč Splátané k 01.07. každého roku

Zvláštní ujednání  
odchylné nebo doplňující údaje

ročně  pololetně  čtvrtletně  měsíčně  jednorázově  
inkasem z účtu: kód banky předčíslí číslo účtu  
SIPO: kód banky 9 9 9 9 spojující číslo plátce  
trvalým příkazem  příkazem k úhradě  poštovní poukázkou  
viz přílohy I. a II.

Pojištění je sjednáno jako jednorozční s automatickým prodloužením. Navrhovatel bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15. Kolektivní úrazové pojištění sjednané tímto návrhem se řídí §2827 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Pojistník je povinen informovat pojistitele o změnách v počtu pojištěných osob a zejména ke konci pojistného období pojistiteli zaslat potřebné informace pro vyúčtování pojistného.

Prohlášení pojistníka a pojištěného/ných

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce (případně i v jiném požadovaném jazyce) informace o pojistném vztahu včetně seznámení se s obsahem informačního listu, který jsem převzal/a, a včetně seznámení se s obsahem Všeobecných pojistných podmínek UCZ/15, UCZ/U/15, Doplnkových pojistných podmínek DPP/UK/15, Z/P13/K/15, příslušných oceňovacích tabulek pro trvalé následky úrazu a pro denní odškodné, které jsem převzal/a, kromě uvedených tabulek, ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí. Prohlašuji, že jsem měl/a dostatek času k prostudování tohoto návrhu a že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám a požadavkům, všechny mé dotazy, které jsem položil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny, a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a. Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních a identifikačních údajů. Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon), mé osobní a citlivé údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností podle ustanovení § 1 a §2 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a při poskytování služeb v rámci koncernu UNIQA. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, případně jiného marketingového sdělení z oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou prostřednictvím doporučeného dopisu. Jsem výslovně srozuměn/a s tím, že odvolání souhlasu může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl/a dostatečně a srozumitelně poučen/a o svých právech vyplývajících ze zákona a tento souhlas ke zpracování dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění a to i pro případ pojištění či připojištění, která budou sjednána dodatečně. Zmocňuji UNIQA pojišťovnu a.s. k nahlédnutí do úředních, lékařských či jiných podkladů a podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s uzavřením pojištění a s vyřizováním pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce zprostředkují povinnosti zachovávat mlčenlivost, a to i na dobu po mé smrti. Souhlasím, aby pojistitel přímo nebo prostřednictvím pověřeného zdravotnického zařízení nebo zdravotní pojišťovny podle potřeby zjišťoval můj zdravotní stav. Prohlašuji, že všechny lékaře a zdravotnická zařízení, kteří mně léčí nebo s nimiž jsem svůj stav konzultoval/a, zbrajuji povinností zachovávat mlčenlivost vůči UNIQA pojišťovně a.s. a náklady tohoto prohlášení a seřízení k vyhotovení a vydání lékařských zpráv, výpisu ze zdravotní dokumentace.

Za pojistitele převzal  
RESPECT OSTRAVA 7 7 0 1 3 4 4 5 596.693.872  
Pojišťovací zprostředkovatel Číslo  
Hod. Podp. Datum 29.06.2018  
 Požadovanou variantu zakřídíte

EU 5252/1/E/aktiv





## Příloha I. k pojistné smlouvě č. 3559000888

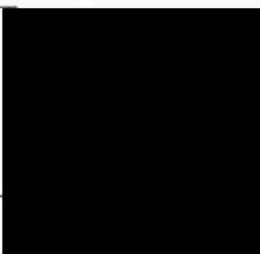

Pojistník prohlašuje, že je povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva č. 3559000888 (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“).

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

V \_\_\_\_\_ dne 30. 06. 2017

za Město Orlová

\_\_\_\_\_



Pojistník se jako povinný subjekt tímto zavazuje k uveřejnění smlouvy v registru smluv, a to ve lhůtě 15 pracovních dní od data uzavření smlouvy. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky ID: andcicx.

Pojistník bere na vědomí, že UNIQA je oprávněna smlouvu rovněž zveřejnit (aniž by tímto byla dotčena sjednaná povinnost pojistníka ke zveřejnění smlouvy). V případě, že smlouva bude uveřejněna v registru smluv přímo UNIQA, pojistník výslovně prohlašuje, že nepovažuje toto uveřejnění za porušení povinnosti mlčenlivosti dle § 127 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví.

Smluvní strany ujednávají, že veškeré vztahy upravené smlouvou a vzniklé mezi stranami od data vzniku pojištění, které bylo sjednáno touto smlouvou, do doby nabytí účinnosti této smlouvy, se této smlouvě podřizují s výjimkou případů, kdy pojistník v době nabytí účinnosti smlouvy věděl nebo vědět měl a mohl, že pojistná událost již nastala.

UNIQA a pojistník dále ujednávají, že v případě zrušení smlouvy od počátku z důvodu jejího neuveřejnění v registru smluv pojistníkem v zákonem stanovené lhůtě, má UNIQA nárok na úhradu administrativních nákladů, které jí vzniknou v souvislosti se zpracováním smlouvy a její správou. Výše těchto nákladů se ujednává na 1.000,- Kč. Pojistník se dále zavazuje k úhradě případné škody, která by UNIQA nad rámec ujednaných administrativních nákladů vznikla v důsledku porušení jeho povinnosti smlouvu uveřejnit v registru smluv.

Obě strany výslovně prohlašují, že určenou výši administrativních nákladů považují za přiměřenou a odpovídající obchodním zvyklostem.

Tato příloha je nedílnou součástí pojistné smlouvy č. 3559000888 a veškeré její změny mohou být provedeny výhradně po vzájemné dohodě smluvních stran a to písemnou formou.

V \_\_\_\_\_ dne 30. 06. 2017

za Město Orlová

[Redacted signature]

[Redacted signature]

V Praze dne \_\_\_\_\_

za UNIQA pojišťovna a.s.

Jaroslav Horák

Employee Benefits

## **Příloha II. k pojistné smlouvě č. 3559000888**

1. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv (§ 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, dále jen „zákon o registru smluv“), není-li stanovena účinnost pozdější, odvíjející se od lhůty stanovené v ust. § 5 odst. 2 zákona o registru smluv.
2. Doložka platnosti právního jednání dle ust. § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů:  
K uzavření této smlouvy má pojistník udělen souhlas usnesením Rady města Orlová č. 1382/35 ze dne 14.12.2016.

