



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4486940151

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 4. 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

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

POJISTNÍK

Název: **Technické služby města Vítkova, přísp. org.**
IČO: 00037494
E-mail:
Telefon:

Trvalá adresa: **Dělnická 705, 749 01 Vítkov, Česká republika**

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba zastupující pojistníka

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
Datum narození:

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

Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob **Vybraní zaměstnanci pojistníka**
Celkový počet pojištěných osob **39**

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. 4486940151 ke dni 1. 4. 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-01/2020.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
[Redacted content]	

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířidič- B	
[Redacted content]	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	6 264 Kč
--	----------

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
[Redacted content]	

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál	
[Redacted content]	

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách	5 628 Kč
--	----------

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profřízení- B

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

4 824 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

2 220 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

1 176 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič- B

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 576 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířidič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

23 136 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířidič- B

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 276 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířdič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

10 008 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířdič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 636 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

588 Kč

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

Výše splátky

64 332 Kč

¹ Pojistné je zaokrouhloeno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

6. Platební detaily

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

Bankovní převod

Číslo účtu	246246/5500
Částka	64 332 Kč
Variabilní symbol	4486940151
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Další způsob



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou na <https://www.generaliceska.cz/placeni>

7. Přílohy

Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob

8. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jim 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 pro 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 www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné 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:

- čistý obrát min. 12 800 000 EUR (cca 320 000 000 Kč),

- úhrn rozvahy min. 6 200 000 EUR (cca 155 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

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 27.3.2024 Místo uzavření pojistné smlouvy

VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěv. org.

Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk

Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka