



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 6980537304

pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČ: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“),

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pardubice, tř. Míru 94, PSČ 53002,
tel. 466890111, fax 466890302

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami

a

Státní léčebné lázně Janské Lázně, státní podnik

Adresa sídla: Janské Lázně, Nám. Svobody 272, PSČ 542 25 Janské Lázně, Česká republika

IČ: 00024007

DIČ: CZ00024007

Zapsaná: v obchodním rejstříku, vedeného Krajským soudem v Hradci Králové sp. zn. AXII, 253

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Ing. Rudolf Bubla, ředitel s.p.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Korespondenční adresou na pojistné smlouvě je:
Státní léčebné lázně Janské Lázně, státní podnik

Článek I. Úvodní ustanovení

Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Článek II. Předmět pojištění

Pro všechna pojištěná vozidla uvedená v Seznamu pojištěných vozidel (dále jen **v příloze č. 1**) této pojistné smlouvy se sjednává Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále **pojištění odpovědnosti** nebo též **hlavní pojištění**).

Touto pojistnou smlouvou se sjednávají i doplňková pojištění, pokud je tak uvedeno u jednotlivých vozidel v příloze č. 1.

Formou písemných dodatků k této smlouvě mohou být do pojištění zahrnována další vozidla.

Článek III. Pojistné podmínky

Pojištění odpovědnosti se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla VPP R-630/14 (dále jen **VPP**).

Doplňková pojištění se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami pro havarijní pojištění vozidel VPP H-350/14 a příslušnými zvláštními pojistnými podmínkami uvedenými (dále jen **ZPP**) uvedenými níže, které se k nim vztahují.

Zvláštní pojistné podmínky pro doplňková pojištění:

(...**A č. ZPP H-390/14** - doplňkové pojištění asistenčních služeb k vozidlu (dále jen **asistence**))

Článek IV. Druhy a způsoby pojištění, předměty pojištění

A. HLAVNÍ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

1. Pojištění se sjednává s následujícími limity pojistného plnění:

- a) 70 000 000 Kč - pro újmu způsobenou ublížením na zdraví nebo usmrcením na každého zraněného nebo usmrčeného (§ 6 odst. 2 písm. a) zák. č. 168/1999 Sb.);
- b) 70 000 000 Kč - pro věcnou škodu a ušlý zisk bez ohledu na počet poškozených (podle § 6 odst. 2 písm. b) a c) zák. č. 168/1999 Sb.); převyšuje-li součet nároků více poškozených tento limit, pojistné plnění se každému z nich snižuje v poměru tohoto limitu k součtu nároku všech poškozených.

2. Pojištění odpovědnosti dle této smlouvy je uzavíráno v produktu BENEFIT N a řídí se VPP.

Územní platnost pojištění je stanovena výčtem zemí uvedených na zelené kartě vydané pojistitelem.

Ujednává se, že ke každému vozidlu, pro něž je sjednáno touto pojistnou smlouvou pojištění odpovědnosti, je poskytováno současně pojištění asistenčních služeb v rozsahu asistenčního programu 44 (STANDARD), a to bez navýšení pojistného.

B. DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ**ASISTENCE**

Pojištění asistence se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami pro havarijní pojištění vozidel VPP H-350/14 a zvláštními pojistnými podmínkami ZPP H-390/14 pro pojištění asistence.

Sjednává se pojištění asistence vozidel pojištěných v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.

Rozsah asistence je vymezen asistenčním programem uvedeným v příloze č. 1 u jednotlivých pojištěných vozidel.

Kontakt pro poskytnutí asistenčních služeb:

1. infolinka Kooperativy a Global Assistance: 841 105 105
2. přímo ze zahraničí: +420 266 799 779

Článek V.**Výše a způsob placení pojistného**

1. Za pojištění odpovědnosti sjednané dle této smlouvy a jejích případných dodatků je pojistník povinen hradit pojistiteli pojistné.

Roční pojistné (bez slevy) ke dni sjednání této pojistné smlouvy za vozidla dle přílohy č. 1 činí:

A. Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel

Pojistné (tarifováno v BP3)

A1. Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel - pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F

Roční pojistné.....74 172,- Kč

Celková sleva činí – pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F 51%,

B. Doplnková pojištění (pouze bez slevy)

Asistence

Roční pojistné.....480 Kč.

Pojistné celkem (bez slevy)

.....74 652,- Kč

Pojistné celkem (bez slevy) za pojistné období

.....18 663,- Kč

Pojistné celkem (po slevě 51%)

.....36 828,- Kč

Pojistné celkem (po slevě 51%) za pojistné období

.....9 207,- Kč

2. Pojistné období se sjednává jako čtvrtletní. Počátek pojistných období je stanoven vždy k datům 15.1., 15.4., 15.7. a 15.10. kalendářního roku a k těmto datům je vždy splatné pojistné na celé pojistné období.

Pojistné za příslušné pojistné období bude stanoveno vždy samostatným dílčím předpisem pojistného zaslaným na korespondenční adresu pojistníka resp. jeho zplnomocněného zástupce.

3. Sleva resp. sazba pojistného

a) Celková sleva činí – pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F 51 %

Doplňková pojištění - na doplňková pojištění se slevy nevztahují !

Poznámka:

Tarifní skupiny vozidel jsou uvedeny dle aktuálního Sazebníku pojistitele.

4. Pojistník je povinen uhradit pojistné za příslušné pojistné období ke dni jeho splatnosti na účet pojistitele č.ú.2226222/0800 vedený u České spořitelny, a.s. variabilní symbol: 6980537304, konstantní symbol 3558.
6. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem jeho připsání v plné výši na výše uvedený účet pojistitele.
7. **Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.**

Článek VI. Hlášení škodných událostí

1. Škodnou událost lze oznámit:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;;
- c) písemně na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634, 664 42 Modřice

Článek VII. Zvláštní ujednání

1. Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.
2. Na vozidla uvedená v této pojistné smlouvě se neuplatňuje Sleva Důvěra uvedená ve VPP R-630/14 v čl. 10.

3. Další:

Zadavatel (Pojistník) požaduje, aby v pojistném období Smlouvy byla vozidla pojištěna dle tarifu platného k datu uzavření Smlouvy. Vozidla vstupující do pojištění odpovědnosti v průběhu pojistného období Smlouvy, budou i nadále pojištěna za fixní sazby, platné k datu sjednání flotilové smlouvy.

Zadavatel (Pojistník) požaduje v rámci flotilové smlouvy uplatnění asistenčních základních služeb v minimálním rozsahu a dalších asistenčních služeb dále uvedených pro území ČR (u osobních vozidel do 3,5 t): odtažení nebo odvoz nepojízdného vozidla do místa sídla Pojistníka (u parametru min. do vzdálenosti 50 km); zabezpečení přechodné úschovy nepojízdného vozidla (u parametru min. na dobu 10 dnů); asistenční služby v případě záměny, nedostatku pohonných hmot; ztrátu, zabouchnutí, zlomení klíčů; vybití akumulátoru; rozlomení spínací skřínky; poškození elektrické instalace vozidla; defektu pneumatiky.

Článek VIII. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník prohlašuje, že:

- a) věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele;
- b) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
- c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích;

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovníctví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři.

- 2. 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.
- 3. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, 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.
- 4. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- 5. 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.

6. 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 zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Článek IX. 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 s takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu **od 15. dubna 2014 do 14. dubna 2017**, která je zároveň pojistnou dobou.
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a 1 přílohu. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v článku I. odst. 2. této smlouvy.

Výčet příloh: Příloha č. 1 – Seznam pojištěných vozidel

V Pardubicích dne 25. března 2014

.....
za pojistitele

Ing. Martin OLBRICH
vedoucí referátu pojištění
hospodářských rizik


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA VÝCHODNÍ ČECHY
TRIDA MÍRU 94
530 02 PARDUBICE

.....
za pojistitele

Ing. Petr MLEJNEK
underwriter specialist

V Pardubicích dne 25. března 2014

.....
za pojistníka

Pojistnou smlouvu vypracovala: Zuzana Kylarová, e-mail: zkylarova@koop.cz, tel. 466 890 266

Poř.	CPS	VIN	Druh voz	Tovární značka	Typ	Rok výr.	Celk. hm. [kg]	Zdvih. objem [ccm]	Vý kon [kW]	Pa livo	Počet míst k:			RZ (SPZ)	Číslo TP	Počátek poj.	Konec poj.	Poj obd	Kód saz.	Poj istné		AP
											Se z.	Siá ni	Lú žek							Poj. obd. po slevě	Roč. poj. (bonifik.)	
1	6301443750	6945	C2	ZETOR	SFT SNĚŽNÁ FRÉZA	1981	850	0	46	NM	1	0	0	TU3006	NENI	15.4.2014	31.12.2299	4	NC54	129	1056	A
2	6301443769	48277	C2	AGROZET	ZETOR 7245	1989	5600	3595	46	NM	1	0	0	TU9773	AI770717	15.4.2014	31.12.2299	4	NC54	129	1056	A
3	6301443777	TMBKL21U128537395	A	ŠKODA	OCTAVIA	2001	1940	1781	110	BA	5	0	0	TUL1632	AP178572	15.4.2014	31.12.2299	4	NA34	503	4104	A
4	6301443785	TMBKL21U928537371	A	ŠKODA	OCTAVIA	2001	1940	1781	110	BA	5	0	0	TUL1631	AP178571	15.4.2014	31.12.2299	4	NA34	503	4104	A
5	6301443793	15445	C1	MULTICAR	M25	1983	3500	1997	33	NM	2	0	0	TU6702	AG945228	15.4.2014	31.12.2299	4	NC24	1001	8172	A
6	6301443806	10492	C1	MULTICAR	M2512	1987	3500	1997	33	NM	2	0	0	JC4777	AI315380	15.4.2014	31.12.2299	4	NC24	1001	8172	A
7	6301443814	WAUJZZ4F49N040191	A	AUDI	A6 AVANT	2009	2450	2967	176	NM	5	0	0	4H19492	UD249941	15.4.2014	31.12.2299	4	NA54	1107	9036	A
8	6301443822	WAUJZZ4F49N038537	A	AUDI	A6 AVANT	2009	2450	2967	176	NM	5	0	0	4H19491	UD250417	15.4.2014	31.12.2299	4	NA54	1107	9036	A
9	6301443830	392036	B	JAWA	BABETTA 210/123	1992	90	49	2	BA	1	0	0	NENI	NENI	15.4.2014	31.12.2299	4	NB14	25	204	A
10	6301443849	P000216	C1	AVIA	A31L	1993	5990	3596	58	NM	3	0	0	TUA2089	AL371492	15.4.2014	31.12.2299	4	NC34	1449	11832	A
11	6301443857	3621	C7	T4	K 14	1989	945	0	0	NM	1	0	0	NENI	NENI	15.4.2014	31.12.2299	4	NC64	53	432	A
12	6301443865	3829	F	MF	1	1992	400	0	0	OS	0	0	0	NENI	NENI	15.4.2014	31.12.2299	4	NF14	21	168	A
13	6301443873	U5YFF52429L089533	A	KIA	CEED	2009	1920	1582	85	NM	5	0	0	4H35359	UD540975	15.4.2014	31.12.2299	4	NA34	503	4104	A
14	6301443881	WV3ZZZ7JZ9X016545	C6	VOLKSWAGEN	TRANSPORTER	2009	2000	2461	96	NM	3	0	0	3H32320	UD625367	15.4.2014	31.12.2299	4	NA44	778	6348	A
15	6301443890	WFORXXBDFR4S11234	C6	FORD	TRANSIT	2005	2600	1998	62	NM	6	0	0	4H89745	BF990524	15.4.2014	31.12.2299	4	NA44	778	6348	A

Pojistník: Státní léčebné lázně Janské Lázně, státní podnik, RČ/IČO: 00024007, Adresa: Nám. Svobody 272, Janské Lázně 54225
Datum sjednání: 25.3.2014

Celkové roční pojistné po slevě (povinné ručení) 39828 Kč
Pojistné za pojistné období po slevě (povinné ručení): 9207 Kč

Podpis pojistitele

Podpis pojistníka

Ing. Petr MLEJNEK
underwriter specialista

[illegible]

CPS	Pojistění zavazadel				Úrazové pojistění			Pojistění skel *			Pojistění nákladů Nájem za vozidlo		Pojistění právní ochrana		Pojistění Asistence		Celkové roční poj. po slevě	Poj. za období po slevě
	S odčiz.	Varianty	Limit plnění na PU	Spoluúč.	Roč. poj. po slevě	Varianty	Roč. poj. po slevě	Limit	Limit plnění na PU	Roč. poj. po slevě	Počet dní	Roč. poj. po slevě	Roč. limit plnění	Roč. poj. po slevě	Program	Roč. poj. po slevě		
6301443750																	1056	129
6301443759																	1056	129
6301443777												50		96			4200	527
6301443785												50		96			4200	527
6301443793																	8172	1001
6301443805																	8172	1001
6301443814																	9132	1131
6301443822												50		96			9132	1131
6301443830												50		96			204	25
6301443849																	11832	1449
6301443857																	432	53
6301443865																	168	21
6301443873												50		96			4200	527
6301443881																	6348	778
6301443890																	6348	778

*) V případě pojistění skel se u vozidel kategorie "A" a "C6" jedná o pojistění všech výhledových skel.