**Pojistná smlouva č. 1690958414**

**Generali Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO45272956,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,

člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026,

kterou zastupuje

'''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''

a

'''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''''

jako pojistitel (dále jen „pojistitel“)

a

**Pražská plynárenská, a.s.**

Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00, Česká republika, IČO 60193492,

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 2337,

kterou zastupuje

''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''

''''

''''''''' ''''''''''''' '''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''

jako pojistník (dále jen „pojistník“)

**'''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''** (dále jen „pojistná smlouva”)

**Makléřská doložka**

''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''   
'''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''' '''''''''''''''' '''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''''''''' '''' ''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''

**Korespondenční adresy**

Pojistitel: Generali Česká pojišťovna a.s., oddělení KPP/ODP, Želetavská 1449/9, 140 00 Praha 4, ČR

Pojistník: Pražská plynárenská, a.s., Praha 1 – Nové Město, Národní 37, PSČ 110 00, ČR

Pojistnou smlouvu '''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''.

1. **Úvodní ustanovení**
   1. '''' '''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''' **'''''''''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''**'' '''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''' ''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''' ''''''''''''''''** ''' ''' ''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''' ''''' ''''''''''''' ''' ''''''''''' ''''''''' '''''' '''''' '''''''''''' **'''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''** ''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''' **''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''**'' ''''''''''''''''' ''''' ''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''
   2. ''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''' '''''''' '''''''''''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''**'' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''** ''' '''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''' '''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''
2. **Náležitosti pojistné smlouvy**

|  |  |
| --- | --- |
| Limit pojistného plnění dle této pojistné smlouvy | '''''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''' '''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''' '''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''** '''''' '''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''' ''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''' |
| **Základní limit pojistného plnění** | '''''''''''''''''''''''''' ''''''' |
| Číslo pojistné smlouvy **Základního pojištění** | CZDRNA10722 - 124 |
| Pojistitel **Základního pojištění** | **Chubb European Group SE**, La Tour Carpe Diem, 3 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francouzská republika, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby  **Chubb European Group SE, organizační složka**, Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, Česká republika, IČO 27893723 zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 57233 (pojistitel).  a  **Colonnade Insurance S.A.**, L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo*:* B61605, jednající prostřednictvím  **Colonnade Insurance S.A., organizační složka**, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká, IČO 04485297, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka A 77229 (soupojistitel). |

1. Definice
   1. Následující pojmy mají tyto významy:
2. **Pojistitel** znamená

**Generali Česká pojišťovna a.s.**, Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464, člen Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026;

1. **Pojistitel Základního pojištění** znamená pojistitele **Základního pojištění** uvedené v této pojistné smlouvě;
2. **Pojistná doba** znamená dobu, která začíná datem uvedeným v této pojistné smlouvě a která končí datem uvedeným v pojistné smlouvě nebo datem, kdy bude tato pojistná smlouva předčasně ukončena, podle toho, co nastane dříve;
3. **Související porušení povinnosti** znamená porušení povinností, které:

* je stejné, obdobné, související nebo navazující; nebo
* vyplývá ze stejných, souvisejících nebo navazujících skutečností

bez ohledu na to, zda je předmětem jednoho nebo více různých nároků nebo řízení nebo zda se týká jedné nebo více **Pojištěných**;

1. **Škoda** má stejný význam jako v **Základím pojištění**; tento pojem však nezahrnuje jakoukoliv částku, za kterou **Pojištění** právně neodpovídají nebo jsou právně nevymahatelné nebo náhrady, na které se ze zákona nemůže vztahovat pojištění;
2. **Základní limit pojistného plnění** znamená celkový limit pojistného plnění **Základního pojištění**;
3. **Základní pojištění** znamená pojištění primární části rizika poskytovaného na základě pojistné smlouvy specifikované v této pojistné smlouvě pro pojištění nadměrku;
4. **Pojištěný** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
5. **Pojistník** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
6. **Nárok** má stejný význam jako v **Základním pojištění.**
7. **Společnost** má stejný význam jako v **Základním pojištění**.
8. Limit pojistného plnění
   1. Pojistné plnění z tohoto pojištění nadměrku je omezeno limitem pojistného plnění, jehož výše je uvedena v této pojistné smlouvě.
   2. Případná **Dodatečná lhůta** (discovery period) tento limit nezvyšuje.
   3. V případě, že dojde ke snížení nebo vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění** z důvodu pojistného plnění poskytnutého **Pojistiteli Základního pojištění** ze **Základního pojištění** za **Škody**, na které se rovněž vztahuje toto pojištění, nebo pokud by ze strany **Pojištěných** byly takové **Škody** uhrazeny:

* v případě snížení **Základního limitu pojistného plnění** se bude toto pojištění aplikovat nad takto snížený **Základní limit pojistného plnění**; a
* v případě vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění** bude toto pojištění dále pokračovat jako **Základní pojištění**; v tomto případě se toto pojištění bude aplikovat pouze nad příslušnou **Spoluúčast společnosti** vyplývající ze **Základního pojištění** stejným způsobem a za stejných podmínek jako v **Základním pojištění**.

1. Základní limit pojistného plnění
   1. **Pojistník** je po celou dobu trvání **Pojistné doby** povinen udržovat v účinnosti **Základní pojištění** se solventním pojistitelem kromě případů, kdy bude u tohoto pojištění snížen nebo vyčerpán limit z důvodu pojistného plnění. Pokud **Pojistník** tuto povinnost nesplní, poskytne **Pojistitel** pojistné plnění z tohoto pojištění pouze v rozsahu, v jakém by je byl povinen poskytnout, kdyby ze strany **Pojistníka** k porušení výše uvedené povinnosti nedošlo
   2. Toto pojištění se bude aplikovat pouze v případě snížení nebo vyčerpání **Základního limitu pojistného plnění,** jak je popsáno v článku 4. výše. Toto pojištění se nebude aplikovat v jakémkoliv jiném případě, kdy **Základní limit pojistného plnění** nebude možné čerpat např. z důvodu nevymahatelnosti nároku na pojistné plnění (ať zcela nebo z části). Riziko nevymahatelnosti **Základního limitu pojistného plnění**, ať z důvodu insolvence **Pojistitele Základního pojištění** nebo jiných, nesou **Pojištění**.
   3. Kromě podmínky uvedené v předchozím odstavci, toto pojištění se nebude aplikovat pro sublimit(y) **Základního pojištění,** dokud nebude zcela vyčerpán **Základní limit pojistného plnění**.
   4. Pokud dojde v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period) k jakékoliv změně podmínek **Základního pojištění**, je **Pojistník** povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit tuto skutečnost spolu se všemi podrobnostmi **Pojistiteli**. Toto pojištění se bude řídit uvedenými změnami od jejich implementace pouze za předpokladu, že s nimi bude **Pojistitel** písemně souhlasit, resp. že dojde k dohodě mezi **Pojistitelem** a **Pojistníkem** o změně podmínek, včetně případného dodatečného pojistného. Pojištění podle nových podmínek bude účinné pouze, pokud **Pojistník** plně uhradí dodatečné pojistné.
2. Výluky
   1. ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''''''''' **''''''''''''''** '''''''''''''''''''''''''' ''' **''''''''''''''''''**'' '''''''''''''

''''''''''''''''''''''''' ''''' '''''''''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''''''''' '''''

'''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''

'''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''

'''''''''''' '''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''' **''''''''''''''** ''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' '''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''' ''''''''' ''''' ''''''''' ''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''' **''''''''''''''''' '''''''''''''''''''**''

''''''''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''

''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''

'''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''

'''' '''''''''''''''' **'''''''''''''''''''** '''''''''''''' ''' '''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''**'''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''** ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''**'' ''''''''''' '''''''''''''''' ''' **''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''**'' ''''''''''' ''''' '''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''' ''''''''''''''''''''

1. Oznamování nároků
   1. **Pojištěný** nebo **společnost** je v souladu s podmínkami **Základního pojištění** povinen písemně oznámit **Pojistiteli**, že na ni byl vznesen **nárok** nebo že si je vědoma jakýchkoliv skutečností, ze kterých by mohl **nárok** vyplývat.
   2. Pokud **společnost** nebo **Pojištěný** v průběhu **Pojistné doby** nebo **Dodatečné lhůty** (discovery period), je-li sjednána, (i) písemně oznámí existenci **nároku Pojistiteli**; (ii) v rozsahu a za podmínek **Základního pojištění** bude písemně informovat **Pojistitele** a **Pojistitele Základního pojištění** o skutečnostech, které mohou důvodně zakládat budoucí **nárok** vůči **Pojištěným**, bude se **nárok** později vznesený a oznámený **Pojistiteli** a **Pojistiteli Základního pojištění** považovat v souvislosti s těmito skutečnostmi za uplatněný v době, kdy byly tyto skutečnosti oznámeny **Pojistiteli** poprvé.
2. Oznamovací povinnost ve vztahu k základnímu
   1. **Pojištění** jsou povinni písemně oznámit **Pojistiteli** následující skutečnosti, a to bez zbytečného odkladu od okamžiku, kdy se o nich dozvěděly:

* **Základní pojištění** bylo ukončeno, nebylo obnoveno nebo jinak zaniklo nebo pojistné plnění z něj vyplývající není z části nebo zcela vymahatelné; nebo
* **Pojistitel(é) Základního pojištění** vstoupil(i) do nucené správy, likvidace, ozdravného plánu nebo jakýchkoliv obdobných opatření ze strany státního nebo jiného veřejného dozoru.

1. Účast pojistitele na řešení nároku
   1. **Pojistitel** není povinen vést obranu proti jakémukoliv **nároku** jménem nebo za **Pojištěného**, **Pojištěný** však je k tomuto povinen. **Pojištěný** je povinen umožnit **Pojistiteli** a poskytnout mu plnou součinnost a informace, aby mohl podle své volby přímo nebo prostřednictvím externího právního poradce dohlížet na vedení **nároku**, včetně jednání o jeho smírném vyřešení. **Pojištěný** je dále povinen umožnit **Pojistiteli** účastnit se jednání o **nároku** v kterékoliv jeho fázi, včetně jednání o smírném řešení **nároku**. Skutečnost, že **Pojistitel** nevyužil výše uvedená práva v určitém případě, nemůže být vykládána tak, že je nevyužije v jiných případech.
   2. **Pojistitel** poskytne pojistné plnění pod podmínkou, že žádný z **Pojištěných** ani **společnost** bez předchozího písemného souhlasu **Pojistitele** neučinil jakýkoliv úkon, kterým by uznával svoji odpovědnost nebo činil jakoukoliv jinou otázku v této souvislosti nespornou, uznal nebo smírně vyřešil jakýkoliv **nárok**, včetně nároku na náhradu nákladů, využil všechny dostupné nástroje, které má k obraně proti **nároku**, včetně dostupných opravných prostředků nebo vynaložení **nákladů právního zastoupení**. Pokud se **Pojistitel** mohl plně účastnit obrany vůči **nároku** a jakýchkoli diskusí nebo vyjednávání souvisejících s **nárokem**, není oprávněn odepřít bezdůvodně souhlas s vyřešením **nároku** smírnou cestou nebo s vydaným rozsudkem.
2. Lhůta pro zjištění a oznamování nároků
   1. **Pojistník** a **Pojištění** mají nárok na **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) ve stejném rozsahu a za stejných podmínek jako v **Základním pojištění**. **Pojistník** a **Pojištění** však mají nárok na **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) pouze za předpokladu, že ji využili zároveň v **Základním pojištění**. Pojistné týkající se **Dodatečné lhůty** (discovery period) je splatné jednorázově na jejím počátku. **Dodatečnou lhůtu** (discovery period) není možné předčasně ukončit. Podmínky **Dodatečné lhůty** (discovery period), včetně dodatečného pojistného jsou specifikovány v **Základním pojištění**. **Dodatečná lhůta** (discovery period) končí uplynutím lhůty uvedené v **Základním pojištění**.
3. Zánik pojištění
   1. Tato pojistná smlouva může být ukončena za podmínek uvedených v **Základním pojištění**.
4. Řešení sporů
   1. Pokud mezi **Pojistitelem** a **Pojištěným** nebo **Pojistníkem** dojde ke sporu ohledně existence nároku na pojistné plnění nebo jeho rozsahu nebo jakékoliv otázce týkající se pojistné smlouvy, bude takový spor nejprve řešen prostřednictvím mediátora, na kterém se strany společně dohodnou.
5. Řídící právo
   1. Toto pojištění se řídí právním řádem České republiky.
6. Změny pojistné smlouvy
   1. Jakékoliv změny tohoto pojištění je možné učinit jen písemným dodatkem podepsaným oprávněným zástupcem **Pojistitele** a **Pojistníka**.
7. Pojistná doba
   1. Pojištění se sjednává na **Pojistnou dobu** '''''' '''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''''''''''''''''
8. Pojistné a jeho splatnost
   1. Podkladem pro výpočet pojistného pro pojištění je limit pojistného plnění.
   2. Pojistné se sjednává jako jednorázové.
   3. ''''''''''''''''''''' ''''''' '''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''** ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''  
      ''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''' '''''''''''''''''''''''

|  |  |
| --- | --- |
| Roční pojistné | ''''''''' ''''''''' '''''' |
| Splatnost | ''''''''''''' |
| Výše splátky | ''''''''''''''''''''' '''''' |
| Datum splatnosti | '''''''''''''''''''''''' |

* 1. Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet zplnomocněného makléře.
  2. Dlužné pojistné má **Pojistník** povinnost hradit na účet pojišťovny uvedený v upomínce.
  3. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související  
     se sjednaným pojištěním.

1. Závěrečná ustanovení
   1. Nadpisy v této pojistné smlouvě slouží pouze k usnadnění orientace a nemají vliv na výklad ustanovení této pojistné smlouvy.
   2. **Pojistitel** neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
   3. **Pojistník** dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti   
      dle níže uvedeného:
2. Uzavřením pojistné smlouvy **Pojistník**:

**a** pro případ vzniku škodní události zprošťuje státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním nebo správním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení, záchrannou službu a zdravotní pojišťovny povinnosti mlčenlivosti;

**b** zmocňuje **Pojistitele**, resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodní událostí mohly nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy;

**c** zmocňuje **Pojistitele**, resp. jí pověřenou osobu k nahlédnutí do podkladů jiných pojistitelů v souvislosti se šetřením škodních událostí a s jejich povinností poskytnout pojistné plnění.

1. Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po smrti nebo zániku **Pojistníka**.
2. Na základě zmocnění uděluje **Pojistník** souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech **Pojištěných**.
   1. **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 v obchodních místech **Pojistitele**. **Pojistník** se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje  
      i **Pojištěné** **osoby**. Dále se zavazuje, že **Pojistiteli** bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
   2. Odpovědi **Pojistníka** na dotazy **Pojistitele** a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují  
      za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. **Pojistník** svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
   3. **Pojistník** uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

* **Pojistiteli** 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** 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 **Základním pojištění** a této pojistné smlouvě a je si vědom,  
  že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).
  1. **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.

V těchto případech vrátí **Pojistitel** **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 plnil. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí **Pojistník**, popřípadě **Pojištěný**, **Pojistiteli** částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

* 1. **Pojistník** bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na **Pojistitele**, může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno, Česká republika nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se **Pojistník** s **Pojistitelem** 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, Česká republika (www.cnb.cz).
  2. **'''''''''''''''''''** '''''''''''''''''' ''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''' '''' ''''''''''''' '''' '''' ''''' '''''''' '''''' ''''''''''' '''''' ''''''''''''''''' '''' ''' ''' ''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''' '''''''''' '''' '''''''''''''''''''''''''''''''''' '''''' ''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''' ''''' '''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''

''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''' ''''''' ''''''''' ''''''''' ''''''''''' ''''''''''' ''''''''' ''''''''' '''''''' '''''''''

'''''''''''''''' ''''''''''''''''' ''''''''''' '''' '''''''''' ''''''''' ''''''''''' ''''''''''' '''''''''' ''''''''' '''''''' '''''''''

'''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''''''' '''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' ''''''''''''

* 1. **Dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy:**

''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''''''''''' '''''''''' ''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''''

* '''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' **''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''**'' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''' '''''' '''''''' **''''''''''''''''' '''''''''''''''''**

'''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''''

'''''''''''''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''

* '''''''''''''''''''''''''' '''' ''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''.
  1. **Pojistník** prohlašuje, že se s obsahem uvedených dokumentů, tvořících nedílnou součást pojistné smlouvy, řádně seznámil 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 dokumentů.
  2. Dále **Pojistník** potvrzuje, že mu výše uvedené dokumenty, tj. předsmluvní dokumenty a dokumenty, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy, byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.
  3. Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejích uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.
  4. ''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''''''''''''''''''''' **'''''''''''''''''''''''** '''''''''''''''''''''' '''''''''''''''''''' ''''' ''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''' ''' ''''''''''''' ''''''''''''' '''''''''''''''' **''''''''''''''''''** '''' '''''''''''''' **'''''''''''''''''''**''
  5. **Pojistník** souhlasí s tím, aby **Pojistitel** použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
  6. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.

V Praze, dne V Praze, dne

za pojistitele za pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s. Pražská plynárenská, a.s.

………………………… …………………………. ……………………… ………………………

''''''''' ''''''''''''''' ''''''''''''''''''' '''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''' '''''''''''''''''''''''' '''''''''''' '''''''''

'''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''''' ''''''''''''''''''''''''''''''''''''''