Číslo návrhu pojistné smlouvy

**8603627799** \*8603627799\*



**Návrh pojistné smlouvy – pojištění podnikatelů TREND**

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

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897 (dále jen **„pojistitel“**)

a

# Psychologický ústav AV ČR, v. v. i.

IČO: 68081740

se sídlem: Veveří 967/97, 60200 Brno (dále jen **„pojistník“**)

zastupuje: Prof.PhDr. Tomáš Urbánek, Ph.D., ředitel Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

#### Kontaktní údaje:

* mobilní telefon: XXXXX
* e-mail: XXXXX

## uzavírají

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

**T20** PnD Z22521 P0 AG000 ID3064 rN Z305184 P100 AG000 ID74705 rA MKN

**ČLÁNEK 1.**

**ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

1. **POJIŠTĚNÝ**

Pojištěným je pojistník.

1. **PŘEDMĚT ČINNOSTI POJIŠTĚNÉHO**

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

* + zřizovací listina ze dne 28. 6. 2006

1. **DOKUMENTY K POJISTNÉ SMLOUVĚ**

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

**VPP P-100/14** – Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti a dále:

#### Zvláštní pojistné podmínky

* + ZPP P-150/14 – pro živelní pojištění
  + ZPP P-320/14 – pro pojištění elektronických zařízení

1. **DOBA TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ**

#### Počátek pojištění: 2. 7. 2024

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku.** Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

* + **Pojištění však zanikne nejpozději k 1. 7. 2034** po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

**ČLÁNEK 2.**

**MÍSTA, ZPŮSOBY, PŘEDMĚTY A DRUHY POJIŠTĚNÍ**

1. **OBECNÁ UJEDNÁNÍ PRO POJIŠTĚNÍ MAJETKU**

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

### MÍSTA POJIŠTĚNÍ PRO POJIŠTĚNÍ MAJETKU:

* **Místo pojištění č.1** - Pod vodárenskou věží 1143/4, Praha, 18200;

Popis místa pojištění: laboratoře Psychologického ústavu AV ČR není-li dále uvedeno jinak.

1. **POJIŠTĚNÍ MAJETKU NA MÍSTĚ POJIŠTĚNÍ**

## MÍSTO POJIŠTĚNÍ č.1

### ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

#### Základní živelní pojištění

Pojištění se sjednává proti pojistným nebezpečím: **POŽÁRNÍ NEBEZPEČÍ, NÁRAZ NEBO PÁD A KOUŘ,** (DÁLE JEN **„ZÁKLADNÍ ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ“**).

Pojištění se sjednává pro předměty pojištění v rozsahu a na místě pojištění uvedeném v následující tabulce:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Místo pojištění:** | | Pod vodárenskou věží 1143/4, Praha, 18200 | | | | |
| **Kód** | **Předmět pojištění** | **Horní hranice plnění** | | **Spoluúčast** | **Pojistné plnění** | **Roční pojistné** |
| 1 | Níže uvedené vlastní movité zařízení nebo  vybavení | pojistná částka: | 1 226 817 Kč | společná spoluúčast  uvedená níže | v nové ceně | XXXXX |
| **Popis výše uvedeného předmětu: přístroj Brain Products actiCHamp Plus 64, výr.č. ACPB23110190** | | | | | |

### SPOLUÚČAST

Pojištění **ZÁKLADNÍHO ŽIVELNÍHO POJIŠTĚNÍ** se pro výše uvedené předměty sjednává se spoluúčastí ve výši **5 000 Kč.**

### POJIŠTĚNÍ ELEKTRONICKÝCH ZAŘÍZENÍ

Pojištění se vztahuje na poškození nebo zničení pojištěného elektronického zařízení nahodilou událostí, která není z pojištění vyloučena ujednáními týkajícími se pojištění elektronických zařízení uvedenými v pojistné smlouvě nebo dokumentech tvořících její nedílnou součást, včetně pojistných podmínek vztahujících se k pojištění elektronických zařízení.

Pojištění se sjednává pro předměty pojištění v rozsahu a na místech pojištění uvedených v následující tabulce/následujících tabulkách:

|  |  |
| --- | --- |
| **Místo pojištění:** | Pod vodárenskou věží 1143/4, Praha, 18200 |
| **Pojištění se sjednává na:** | novou cenu |

**POJIŠTĚNÍ JEDNOTLIVÝCH ZAŘÍZENÍ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Popis:** | přístroj EEG Brain Products actiCHamp Plus 64 System with actiCAP | | | | |
| **Výrobní/inventární číslo:** | ACPB23110190 | **Rok výroby:** | 2024 | **Typ:** | Mobilní |
| **Vlastnictví** | **Horní hranice plnění** | | **Spoluúčast** | | **Roční pojistné** |
| Vlastní | pojistná částka: | 1 226 817 Kč | 5 000 Kč | | XXXXX |

1. **SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ŽIVELNÍMU POJIŠTĚNÍ, ODCIZENÍ, VANDALISMU A TECHNICKÉMU RIZIKU SPOLEČNÁ PRO VŠECHNA MÍSTA POJIŠTĚNÍ**

#### Pojištění majetku - rozšíření územní platnosti pojištění

Ujednává se, že místem pojištění pro movité předměty (s výjimkou cenných předmětů a finančních prostředků) je kromě míst pojištění konkrétně vymezených v této smlouvě také ostatní území České republiky.

Místem pojištění konkrétně vymezeným v této smlouvě se pro účely tohoto ujednání rozumí jak místo pojištění vymezené konkrétní adresou, tak místo pojištění podle podnikatelské činnosti pojištěného v přímé souvislosti s realizací zakázek na území ČR, pokud je touto smlouvou sjednáno.

Na úhradu všech pojistných událostí vzniklých v průběhu jednoho pojistného roku na movitých předmětech (s výjimkou cenných předmětů a finančních prostředků) umístěných na ostatním území České republiky (mimo místa pojištění konkrétně vymezená v pojistné smlouvě) poskytne pojistitel pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše součtu horních hranic pojistného plnění sjednaných na všech místech pojištění konkrétně uvedených v pojistné smlouvě pro příslušnou skupinu movitých předmětů a pro příslušné pojistné nebezpečí (v závislosti na tom, do jaké skupiny náleží movitý předmět zasažený pojistnou událostí, a na tom, jakým pojistným nebezpečím byla pojistná událost způsobena). Plnění pojistitele z pojistných událostí uvedených v předchozí větě však současně nepřesáhne **100 000 Kč** v souhrnu ze všech takových pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku (bez ohledu na to, na jakých movitých předmětech a v důsledku jakých pojistných nebezpečí tyto pojistné události vznikly).

#### Zvýšená spoluúčast pro pojištěná elektronická zařízení starší 5 let

Není-li pro konkrétní elektronické zařízení ujednáno jinak, potom se ujednává, že pokud dojde v rámci pojištění elektronických zařízení k pojistné události dle ZPP P-320/14 na zařízení, které bylo pojištěno jako jednotlivá věc nebo vyjmenované zařízení, a stáří tohoto zařízení v době vzniku pojistné události přesáhlo 5 let, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění z pojištění tohoto zařízení kromě sjednané spoluúčasti i částkou ve výši 50 % z celkového výše pojistného plnění.

**ČLÁNEK 3.**

**VÝŠE A PLATBA POJISTNÉHO**

1. **Pojistné:**

**Pojistné nebezpečí Roční pojistné**

Pojištění pro případ živelního nebezpečí XXXXX

Pojištění strojů nebo elektronických zařízení pro případ jejich poškození nebo zničení nahodilou událostí XXXXX

**Celkové roční pojistné před úpravou** **XXXXX**

## Slevy:

**Typ slevy Výše slevy**

Sleva za délku pojistného období XXXXX

Jiná sleva / přirážka XXXXX

#### Celkem sleva / přirážka XXXXX

1. **Pojistné po slevách:**

**Celkové roční pojistné po úpravě 5 713 Kč**

1. **Pojistné období:**

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím v délce **12** měsíců.

## Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

* + k 2. 7.

každého roku na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu:

Kód banky:

Konstantní symbol: 3558 Variabilní symbol: XXXXX

**ČLÁNEK 4.**

**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: 957 105 105

datová schránka: n6tetn3 [www.koop.cz](http://www.koop.cz/)

**ČLÁNEK 5.**

**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 klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním 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 v dostatečném předstihu 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 pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. 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.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "smlouva") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen "registr") ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole **"Datová schránka"** uvést: **n6tetn3** a do pole **"Číslo smlouvy"** uvést: **8603627799**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

**ČLÁNEK 6.**

**ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námitky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz/) v sekci "O pojišťovně Kooperativa".

## Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb,** a to pro účely:

1. zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
2. zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vašim potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

**[] SOUHLASÍM [X] NESOUHLASÍM**

## Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

* 1. **Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele**

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

* + 1. pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy,** a
    2. pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

## Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

## Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmikoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: **[X].**

## Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

## Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

**Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

* 1. Uzavřením pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění,** zejména

s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

**ČLÁNEK 7.**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen "nabídka") musí být pojistníkem přijat v termínu určeném pojistitelem. Nabídku může pojistník přijmout výhradně včasným zaplacením pojistného za první pojistné období (případně jednorázového pojistného), tj. zaplacením nejpozději v termínu určeném v Pokynech k návrhu pojistné smlouvy a též v průvodním e-mailu, které byly pojistníkovi doručeny společně s nabídkou. Pojistník však souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu prvního pojistného i platbu zaslanou pod variabilním symbolem určeným pojistitelem, která bude vyšší než částka pojistného za první pojistné období (případně jednorázového pojistného) stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude uzavřena i včasným zaplacením této vyšší částky.
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.

**ČLÁNEK 8.**

## UPOZORNĚNÍ POJISTITELE DLE § 2789 ZÁKONA č. 89/2012 Sb., OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

#### Datum vzniku návrhu Pojistné smlouvy: 1. 7. 2024

Termín stanovený pojistitelem pro přijetí návrhu pojistné smlouvy: 15 dní od vzniku návrhu pojistné smlouvy Marným uplynutím uvedeného termínu návrh pojistné smlouvy

zaniká.

Poslední den termínu pro přijetí návrhu pojistné smlouvy: 16. 7. 2024

Tento návrh pojistné smlouvy lze přijmout výhradně zaplacením pojistného za první pojistné období.

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Allrisk, a.s., zastoupený/a: Kamil Tofl Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo: XXXXX IČO: 49610929

Osobní číslo spolupracovníka získatele: XXXXX IČO: 18539611 Telefonní číslo: XXXXX

E-mail: XXXXX



Jiří Sýkora

Člen představenstva

Mgr. Filip Král

Člen představenstva