



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4486940151

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 2. 9. 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, příspěvková organizace
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: Mgr. Petr Franěk
Datum narození:

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

Informace k pojištění

Specifikace pojištěných osob Vybraní zaměstnanci pojistníka
Celkový počet pojištěných osob 38

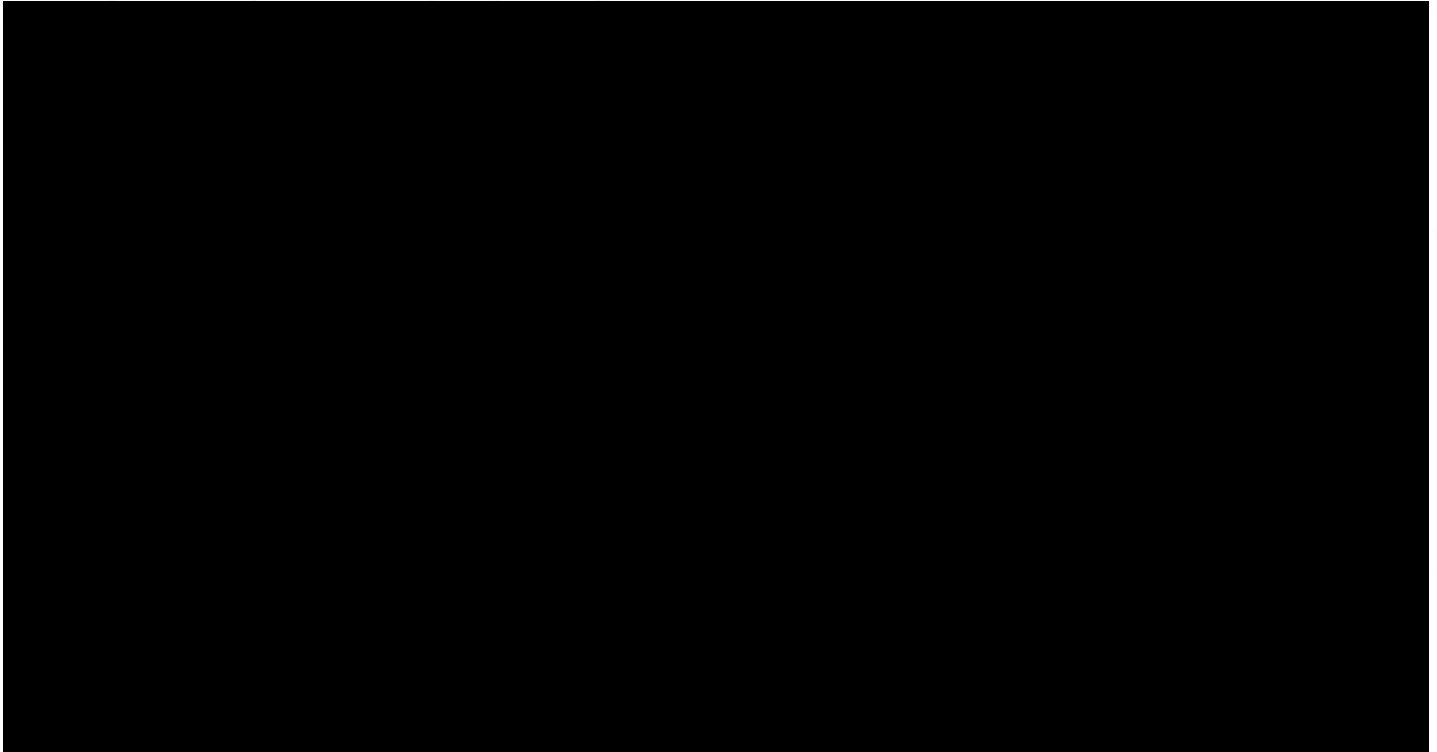
2. Počátek a doba pojištění

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 2. 9. 2024. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Pojistné podmínky

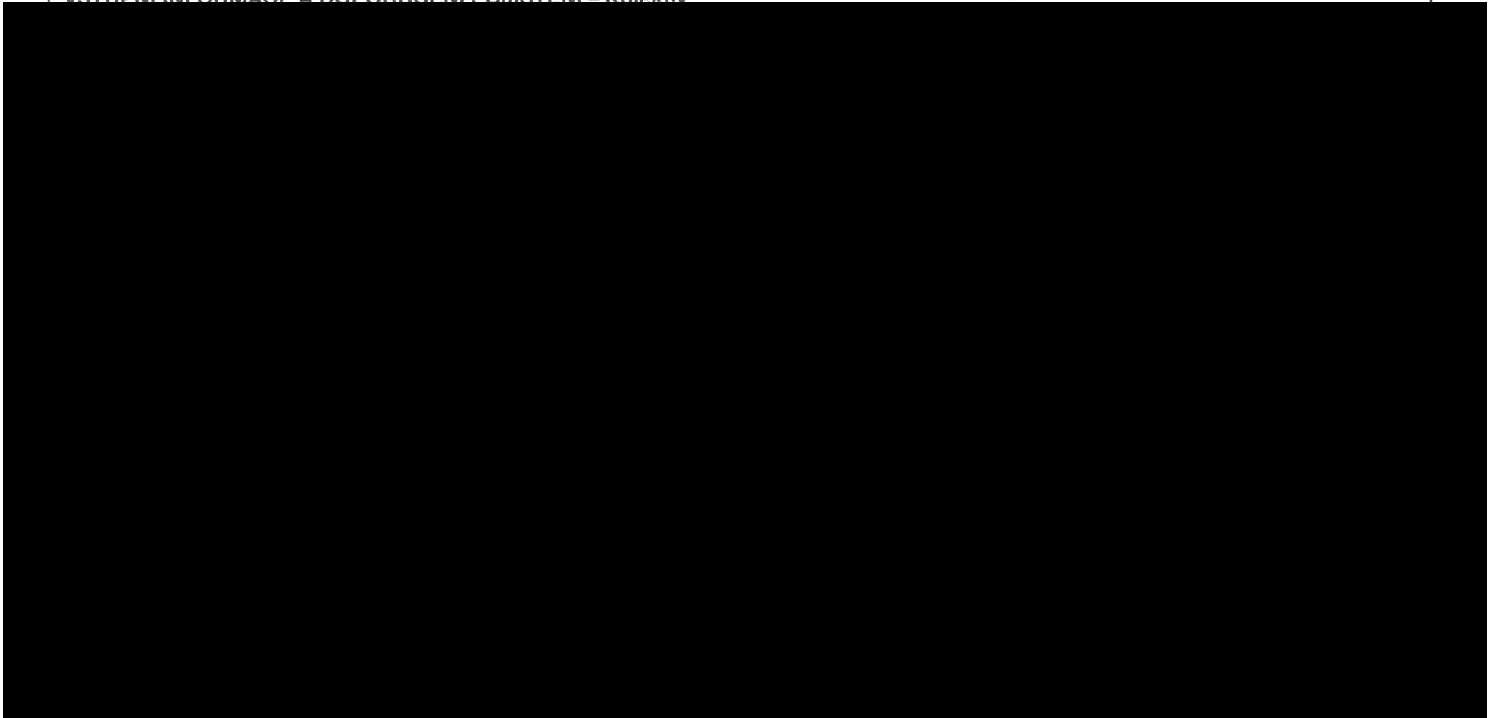
Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání



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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv



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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

4 824 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

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

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

1 788 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profiřidič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

23 136 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

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 Profiřidič

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

10 008 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

3 636 Kč

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv

Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách

588 Kč

5. Informace k pojistnému

Výše splátky

62 544 Kč

¹ Pojistné je zaokrouhleno 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	62 544 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
Seznam pojištěných osob

8. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím 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. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 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 1.9.2024

Místo uzavření pojistné smlouvy

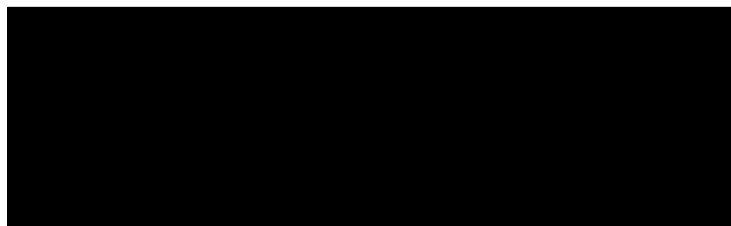
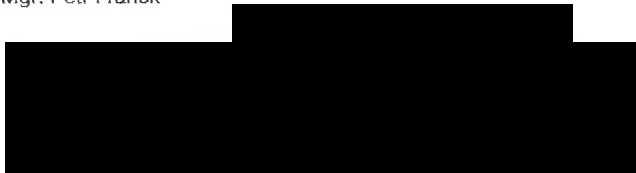
VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace



Osoba zastupující pojistníka

Mgr. Petr Franěk



Podpis (razítko) osoby zastupující pojistníka

Generali Česká pojišťovna a.s.

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s., pověřeného uzavřením této smlouvy