



Pojištění majetku a odpovědnosti občanů
Pojistná smlouva č.: 5385365472
Kód produktu: BO
Stav k datu: 1. 11. 2024
Strana: 1/6

Jihočeská univerzita v Českých B
Branišovská 1160/31
370 05 České Budějovice
Česká republika

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Klient

Obchodní firma: Jihočeská univerzita v Českých B
IČO: 60076658
Sídlo: Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice
Telefon, e-mail:

Požadavky a potřeby klienta

Klient žádá pojišťovnou ochranu pro případ vzniku povinnosti nahradit škodu:

- ☒ při činnostech v běžném životě
☐ v souvislosti s vlastnictvím, držbou, nájmem nebo správou nemovitosti
☐ v souvislosti s vlastnictvím budovy, jiné stavby či díla ve stavbě nebo demolici
☐ při výkonu povolání
☐ při výkonu práva myslivosti

Pojistný zájem klienta k pojištění odpovědnosti:

Doporučené pojištění

Na základě klientem sdělených informací bylo doporučeno sjednání těchto produktů:

- ✓ pojištění odpovědnosti – atyp

Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojišťovnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění.
Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

Klient byl seznámen a převzal:

- předmluvní informace,
- sazebník administrativních poplatků,
- pojistné podmínky uvedené u jednotlivých pojištění.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient přijetím nabídky potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené požadavky a potřeby a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení

tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

Pojistná smlouva – Pojištění majetku a odpovědnosti občanů

Smluvní strany

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

a

Pojistník: Jihočeská univerzita v Českých B, IČO: 60076658, zapsaná: , Plátce DPH: NE
Trvalá adresa: Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice, Stát: Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o Pojištění majetku a odpovědnosti občanů (dále též „smlouva“).

Pojistník je zároveň pojištěným, není-li uvedeno jinak.

Pojištění odpovědnosti atyp

Sjednáno pod pořadovým číslem: 1

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou a výroční den se stanovuje na 1. listopadu každého kalendářního roku. Pojištění je účinné od 00:00 hodin dne 1. 11. 2024.

Pojištěný (ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje):

_____, Datum narození _____, E-mail: _____

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními všeobecné části Všeobecných pojistných podmínek (dále jen VPPMO-O-01/2015) a ujednáními uvedenými v této smlouvě.

1. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti atyp

Je pojiستník zároveň pojištěnou osobou?

NE

Pojistný zájem je prokázán písemným souhlasem pojištěné osoby (nutno přiložit ke smlouvě).

2. Limity a rozsah pojištění

Pojistné krytí 1.

Limit	1 000 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa

Pojistné krytí 2.

Limit	2 500 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa

Pojistné krytí 3.

Limit	5 000 000 Kč
Spoluúčast	0 Kč
Územní rozsah	Evropa

Rozsah pojištění

Pojištění se vztahuje pouze na studenty a účastníky kurzů celoživotního vzdělávání uvedené v seznamu pojištěných, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Studentem se rozumí osoba, která se připravuje na budoucí povolání tímto způsobem:

- studiem denního, kombinovaného nebo distančního bakalářského, magisterského nebo doktorského studijního programu
- studiem na vysokých školách v zahraničí, pokud je podle rozhodnutí MŠMT postaveno na roveň studiu na vysokých školách v České republice (platí pouze při sjednání územního rozsahu Evropa)
- Účastníkem kurzu celoživotního vzdělávání se rozumí účastník kurzu celoživotního vzdělávání, který není studentem dle zákona o vysokých školách

Odchylně od sekce "pojištěný" v úvodní části této smlouvy jsou pojištěny osoby dle seznamu, který tvoří přílohu této pojistné smlouvy.

Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění odpovědnosti v běžném občanském životě dle následujících parametrů uvedeného pojistného krytí.

3. Pojistné – Pojištění odpovědnosti atyp

Pojistné

235 660 Kč

4. Zvláštní ujednání

- 1) Odchylně od ustanovení v úvodní části této smlouvy se pojištění řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek VPP-BH-05/2024 (dále jen "VPP-BH-05/2024"), které jsou nedílnou součástí této smlouvy a ujednáními uvedenými v této smlouvě.
- 2) Pojistník se zavazuje předložit pojišťovně aktualizovaný seznam pojištěných osob, pokud dojde ke změně v osobách, které chtějí být touto smlouvou pojištěni, anebo pokud dojde ke změně v počtu pojištěných.
- 3) V souladu s čl. G04, odst. 1, písm. o), VPP-BH-05/2024 se ujednává, že pojištění odpovědnosti z činnosti v běž. obč. životě se vztahuje i na odpovědnost pojištěného jako studenta za škodu způsobenou při teoretickém nebo praktickém vyučování nebo v přímé souvislosti s ním, za kterou odpovídá dle platných právních předpisů. Pojištění se vztahuje i na škody na movitých věcech (vč. strojů a elektronických zařízení), které byly pojištěnému svěřeny, zapůjčeny nebo je užívá při studiu, praktickém vyučování či praxích, a to vč. škod způsobených chybnou obsluhou na území uvedeném v této smlouvě.
- 4) Je-li sjednáno připojištění, vztahuje se pojištění i na škody způsobené pojištěným na dopr. prostředcích a mobilních prac. strojích při řízení a obsluze.
- 5) Pojištění se vztahuje i na činnosti pojištěného při odborné praxi vykonávané v rámci studia u 3. osob.
- 6)

- 7) Sublimit pro Odpovědnost z nemovitostí se ujednává vždy ve výši zákl. limitu pro vybrané pojistné krytí s územním rozsahem ČR.
- 8) V rámci této smlouvy se nesjednává připojištění dle čl. G05, VPP-BH-05/2024.

5. Přílohy

Součástí tohoto pojištění je příloha: Seznam pojištěných

Přehled pojištění, celkové pojistné a způsob úhrady

1. Přehled pojištění a celkové pojistné

Pojištění odpovědnosti atyp		235 660 Kč
Pořadové číslo pojištění: 1	Pojištění sjednáno s počátkem dne 1. 11. 2024	
Celkem roční pojistné		235 660 Kč
Roční pojistné za pojistnou smlouvu*		235 660 Kč

* Pojistné je zaokrouhleno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek

2. Přehled splátek

Datum splatnosti	Výše splátky pojistného
1. 11. 2024	235 660 Kč
Celkem	235 660 Kč

3. Způsob úhrady běžného pojistného

Trvalým příkazem

Sjednaným pojistným obdobím je doba 12 měsíců. Pojistným obdobím se rozumí časové období, za které bude placeno pojistné.

Pojistné bude hrazeno 01. 11. na účet společnosti Generali Česká pojišťovna a.s.:

Číslo účtu: 246246

Kód banky: 5500

Částka k úhradě: 235 660 Kč

Variabilní symbol: 5385365472

Frekvence placení: roční

Platba přes QR kód**– přes mobilní telefon**

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu

**– na terminálech SAZKA**

- tento dokument předložíte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplatíte v hotovosti

**Závěrečná prohlášení pojistníka**

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPPMO-O článků A9. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných. 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. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli 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 / pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému 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 pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojistné smlouvy, nahradí mu pojišťovna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojistné smlouvy pojišťovna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojišťovna od pojistné smlouvy a získal-li již pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojistné plnění, nahradí v téže lhůtě pojišťovně to, co ze zaplaceného pojistného plnění přesahuje zaplacené pojistné.

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, nebo také v případě, že je pojistník v pozici spotřebitelem, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna 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 plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojistníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné smlouvě.

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou 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 (www.cnb.cz). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými

podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, 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 pojistných podmínek.

Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

- Předmluvní informace
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015 a k tomu příslušné Doplňkové pojistné podmínky
- Informační dokument o pojistném produktu
- Sazebník administrativních poplatků

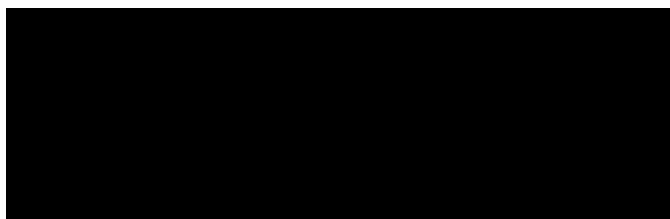
Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojistné smlouvy.

Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

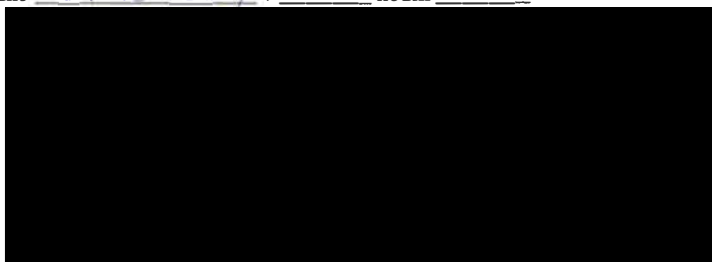
Místo uzavření smlouvy:

dne 31.10.2024 v _____ hodin _____ minut

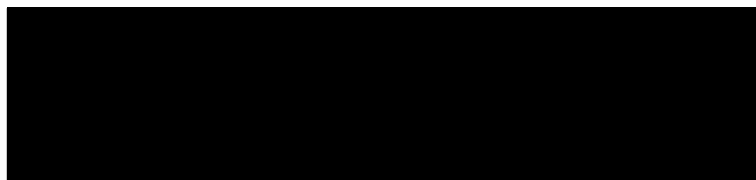
Jihočeská univerzita v Českých B



Podpis (a razítko) pojistníka



Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s.,
oprávněného k uzavření této smlouvy



Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)



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

Pojistka

Pojištění majetku a odpovědnosti občanů – BO

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 5385365472

TCB9083101021

02216419352145



Pojistník

Název firmy	Jihočeská univerzita v Českých B
Adresa	Branišovská 1160/31, 370 05 České Budějovice, ČESKÁ REPUBLIKA
IČO	60076658
Plátce DPH	NE
DIČ	CZ60076658

Korespondenční adresa je stejná jako sídlo firmy.



Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.



Oprávněná osoba

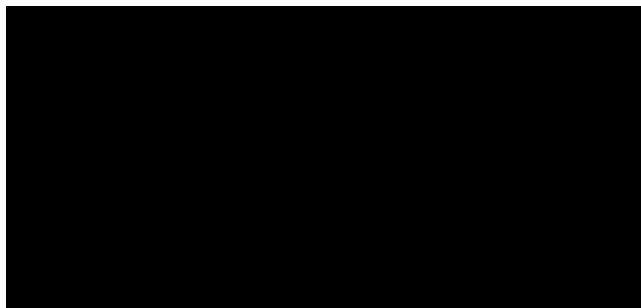
Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.



Počátek a doba pojištění

Sjednané pojištění Vás bude chránit od 00:00:00 hod. dne 1. 11. 2024.
Pojistná smlouva je sjednána na dobu neurčitou.

Generali Česká pojišťovna a.s.



2

Počet listů seznamu 21

Pojištění je platné po dobu 1 roku od počátku pojištění, max. však po dobu platnosti pojistné smlouvy.

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
-----------	-------	----------	----------------	----------------------------------	--------------	------------------------	----------------

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
-----------	-------	----------	----------------	----------------------------------	--------------	------------------------	----------------

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné pripojištění	Roční pojistné

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
-----------	-------	----------	----------------	----------------------------------	--------------	------------------------	----------------

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
-----------	-------	----------	----------------	----------------------------------	--------------	------------------------	----------------

[illegible]

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné
-----------	-------	----------	----------------	----------------------------------	--------------	------------------------	----------------

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Volitelné připojištění	Roční pojistné

Záznam z jednání Neživotní pojištění

Číslo pojistné smlouvy 0 5 4 4 7 4 2 8 3 6

Pojišťovna: Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ

Jméno, příjmení / obchodní firma	Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích
IČO	6 0 0 7 6 6 5 8 Rodné číslo
Bydliště / Sídlo	Branišovská 1645/31a, 37005 České Budějovice
Telefon	
E-mail	
Zástupce zájemce	
Jméno, příjmení	Ing. Michal Hojdekr, MBA, kvestor
Telefon	
E-mail	

VSTUPNÍ INFORMACE

Vstupní informace získané od zájemce o pojištění - rozhodovací proces

☐ Příjmy a finanční situace	☐ Movitý a nemovitý majetek	☒ Počet zaměstnanců/obyvatel obce
☐ Investiční záměr	☒ Stávající pojistná ochrana	☒ Druh podnikání

POJISTNÝ ZÁJEM

V případě, že je zájemce o pojištění (pojistník) odlišný od pojištěného, prohlašuje, že má pojistný zájem. Zájemce o pojištění prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění odpovědnosti jiných osob z důvodu činnosti vykonávané těmito osobami nebo pro tyto osoby a v případě škody na pojišťovaném majetku ve vlastnictví jiné osoby mu hrozí přímá majetková ztráta. Tyto skutečnosti zájemce o pojištění na žádost pojišťovny osvědčí.

DOPORUČENÉ POJIŠTĚNÍ

Doporučené pojištění	Doporučení	Ve smlouvě		Doporučení	Ve smlouvě
Pojištění staveb			Pojištění odpovědnosti silničního dopravce		
Pojištění movitých věcí – živé			Pojištění odpovědnosti drážního dopravce		
Pojištění movitých věcí – odcizení			Pojištění odpovědnosti zaslátel		
Pojištění přerušení provozu			Pojištění přepravy zásilek		
Pojištění strojů			Pojištění záruk		
Pojištění elektronických zařízení			Pojištění finančních ztrát		
Pojištění stavebně montážních rizik			Pojištění finanční způsobilosti dopravce		
Pojištění jednorázových akcí			Pojištění plodin		
Pojištění odpovědnosti	☒	☒	Pojištění zvířat		
Pojištění profesní odpovědnosti			Pojištění lesních školek či lesů		
Pojištění členů řídících orgánů			další pojištění:		

Ostatní požadavky a doporučení

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel/zástupce pojišťovny zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu
Nabízené pojištění odpovídá požadavkům, cílům a potřebám zájemce o pojištění a vychází z portfolia zprostředkovatele/zástupce pojišťovny.
Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele/zástupce pojišťovny vychází ze vstupních informací od zájemce o pojištění

pojištění je v souladu s požadavky klienta

UPOZORNĚNÍ

Upozornění pro klienta

Požadavky, které jsou v rozporu s pojistnými podmínkami, nebudou akceptovány.
Zájemce o pojištění byl upozorněn na nutnost pečlivé kontroly adresy místa pojištění, které je uvedeno ve smlouvě. Zadaná adresa se musí shodovat se skutečným místem pojištění.



Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Prohlášení

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel/zástupce pojišťovny svými podpisy stvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy nebo před podstatnou změnou pojištění a zaznamenává všechny sdělené požadavky, cíle a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel/zástupce pojišťovny na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů pojišťovny. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že mu pojišťovací zprostředkovatel/zástupce pojišťovny poskytl náležité vysvětlení, byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy a má tedy dostatek informací pro rozhodnutí sjednat navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem).

Klient byl seznámen a převzal:

- ☒ sazebník administrativních poplatků ☒ předmluvní informace
☒ informace o zprostředkovateli ☒ informační dokument o pojistném produktu
☒ příslušné pojistné podmínky

Klient předal: ☒

Uzavření nové pojistné smlouvy pojištění odpovědnosti za újmy způsobené:

- pojištěným jako studentem v souvislosti se studiem včetně výkonu neplacené praxe či stáže včetně škod na movitých věcech (včetně strojů a elektronických zařízení), které byly pojištěnému svěřeny, zapůjčeny nebo je užívá při studiu, praktickém vyučování či praxích
 - pojištěným při studiu ve vztahu k Jihočeské univerzitě i při provádění odborné praxe u třetích osob
- Počátek pojištění od 1.11.2024.

v Českých Budějovicích

dne 29.10.2024

Záznam z jednání vyhotovil: ib PROFI s.r.o.

IČO 28862597

TA
CH
(3)

pojišťovny

Ing. Michal Hojdelar, Ph.D., MBA, kvestor

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu (hůlkovým písmem)

- ☒ Zástupce zájemce jedná na základě předložené Plné moci.

V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při sjednávání a změnách pojištění. Podrobnosti naleznete na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje, nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

• Pro přípravu a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné. Pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nemůžeme připravit nabídku pojištění ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Z těchto důvodů potřebujeme znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresu bydliště. V případě fyzické osoby podnikatele potřebujeme znát též identifikační číslo, bylo-li přiděleno.

Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi zvoleného produktu. Příklady: údaje o pojišťovaném majetku či vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic.

• Pro plnění smlouvy

Zpracovávat Vaše osobní údaje musíme rovněž kvůli řádné správě pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemné komunikaci. Zpracováváme i další údaje podle toho, jaké produkty využíváte a jaké osobní údaje jste nám sdělili či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

• Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující distribuci pojištění, pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

• Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- příprava nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- příprava, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),
- ochrana našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání (např. využití registru platebních informací REPI),
- přímý marketing,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků (např. Váš biometrický podpis můžeme zpracovávat prostřednictvím technologie pro rozpoznávání biometrických prvků v tomto podpisu obsažených, jako je rychlost, tlak aj. V případě sporu pak prokazujeme, že jste skutečně měli v úmyslu smlouvu či jiný dokument podepsat, a že podpis je skutečně Váš).

Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje** (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje s výjimkou sjednání pojištění na internetu nebo distančním způsobem, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **sociodemografické údaje** (např. věk, povolání),
- **údaje z naší vzájemné komunikace**,
- **údaje o využívaných produktech a službách**,
- **údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti**,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- **biometrické údaje** obsažené v biometrickém podpisu,
- **další specifické údaje** potřebné k realizaci sjednaného produktu.



Dochází k automatizovanému rozhodování?

Ano, někdy u nás dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování.

Automatizované rozhodování je proces, kdy k rozhodnutí dospějeme výhradně bez zapojení lidí. Často k němu dochází právě tehdy, když s námi komunikujete na internetu. Uplatňujeme jej hlavně při vypracování nabídky pojištění a při procesu online sjednání pojistné smlouvy. Funguje to tak, že náš online sjednávací program na základě Vámi zadaných údajů a dalších dostupných informací vyhodnotí, za jakých podmínek Vás pojistíme. Současně vypočítá pojistné, případně pojistnou částku. Tyto procesy směřují ke zvýšení rychlosti a jednoduchosti sjednání a správy pojištění a celkově ke zlepšení našich služeb.

Nechcete, abychom Vaše osobní údaje při sjednání pojištění takto zpracovávali?

Pak místo online sjednavačů využijte naše obchodní místa, kde s Vámi podmínky sjednání pojištění rádi projednáme osobně.

Mohu žádat přezkoumání člověkem?

Ano, v případě automatizovaného rozhodování, včetně profilování, můžete požádat o jeho přezkoumání člověkem.

Komu Vaše osobní údaje předáváme?

Vaše údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- **naším zajistitelům a soupojistitelům,**
- **jiným pojišťovnám** za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- **naším smluvním partnerům,** např. jiným společnostem ze skupiny Generali v rámci outsourcingu, distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, poskytovatelům poštovních služeb, callcentrům, advokátům,
- **jiným subjektům,** pokud nám právní předpisy ukládají povinnost údaje předat nebo je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům, Policii ČR, České kanceláři pojistitelů),
- v omezeném rozsahu **akcionářům** v rámci reportingu.

Předáváme osobní údaje i do zahraničí?

V odůvodněných případech a v nezbytně nutném rozsahu můžeme Vaše osobní údaje předat i do zahraničí, v rámci Evropské unie nebo mimo ni. Může se to týkat také údajů o zdravotním stavu.

Jak dlouho budou Vaše údaje u nás uloženy?

Jednali jsme o nabídce pojištění, ale ke sjednání pojištění nedošlo?

Vaše osobní údaje budeme uchovávat do konce druhého kalendářního roku od naší poslední komunikace.

Sjednali jsme pojištění?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy a také po dobu trvání soudních sporů a jiných řízení. Po ukončení smlouvy, soudního sporu či jiného řízení uchováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání promlčecí lhůty, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy. Uchováváme je maximálně 15 let a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí lhůty jakéhokoliv nároku s ohledem na ochranu našich právních nároků. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. při vyplácení pojistného plnění formou renty).

Pokud nám to ukládá právní předpis, archivujeme po zákonem stanovenou dobu dokumenty, v nichž jsou obsaženy Vaše údaje.

Jaká máte práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

Máte **právo na přístup** k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, **právo na opravu** nepřesných či neúplných údajů a **právo podat stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz. Za určitých podmínek máte dále **právo na výmaz** osobních údajů, které se Vás týkají, nebo **na omezení** jejich zpracování a **na přenositelnost** svých údajů. Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, nebo za účelem přímého marketingu. Máte také **právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí**, které pro Vás mělo podstatné důsledky.

Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi a dotazy kontaktovat na adrese: **Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 21 Praha 4, dpo@generaliceska.cz.**