



MUMB006U07B

vna a.s.

číslo pojistné smlouvy:
2948826850

GLT93337793041

Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis**Pojistná smlouva č. 2948826850 o škodovém pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání**
(dále také „smlouva“)

počátek pojištění

1. 6. 2015

Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

Pojistitel**Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,**zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.**Pojistník**

titul	jméno	rodné číslo / IČO
--	--	00289931
příjmení / název právnické osoby	datum narození	
Město Moravské Budějovice	--	
zapsán v (pouze u osob evidovaných ve veřejném rejstříku)		
--		
druh průkazu totožnosti	číslo	dobu platnosti
--	---	--
vydán kdy, kým	Pohlaví	
--	--	

Adresa bydliště (sídla)

ulice a č. popisné / č. orientační	PSČ
nám. Míru 31	
obec - část obce	
Moravské Budějovice 2	676 02

Kontaktní a bankovní spojení

telefon	telefon	fax	e-mail
--	--	--	ne
číslo účtu / kód banky			
-- / --			

Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy bydliště)

titul	jméno		
--	--		
příjmení (název právnické osoby)			
Němec & partners, a.s.			
ulice a č. popisné / č. orientační			
Modřínová 600/1			
obec - část obce	PSČ		
Třebíč	674 01		
telefon	telefon	fax	e-mail
--	---	--	--

Osoba oprávněná jednat za pojistníka

příjmení, jméno, titul / název právnické osoby	funkce	
Ing. Vlastimil Bařínka	starosta obce	
<input type="checkbox"/> statutární zástupce	<input type="checkbox"/> zaměstnanec	
<input type="checkbox"/> plná moc (nutno přiložit)	<input type="checkbox"/> jiné	
--		
druh průkazu totožnosti	číslo	dobu platnosti
--	---	--
vydán kdy, kým		
--		

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Číslo nabídky: 9333 779304

Poradce v. 150/1 (podverze 3)

Strana 1 ze 3

Pojištění (oprávněné osoby) zaměstnanci dle seznamu (viz příloha) všichni zaměstnanci zaměstnavatele**Rozsah pojištění, pojistná událost, pojistné nebezpečí**

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojistným nebezpečím je jednání (konání či opomenutí), které může vést ke vzniku pojistné události.

Podmínky a rozsah pojištění vymezují Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání (VPP ZAM 2014/01), tato pojistná smlouva a přílohy, které jsou její nedílnou součástí.

Limit pojistného plnění sjednaný pro základní rozsah pojištění, sublimity pro volitelná připojištění, byla-li sjednána, a výše spoluúčasti jsou uvedeny v příloze (seznam pojištěných zaměstnanců).

součet ročního pojistného (pojistné za základní rozsah pojištění + pojistné za sjednaná volitelná připojištění + přírážka za sjednanou variantu spoluúčasti 5 % + kompenzace za hromadnou smlouvu 10 %) 48 428 Kč

(kompenzace za hromadnou smlouvu - u smluv s větším počtem pojištěných není ve výpočtu zohledněn věk pojištěných ani jejich vztah k zaměstnavateli)

Převažující činnost pojištěných

100007

správní orgány a úředníci

přírážka

-- %

sleva

5 %

počet pojištěných

26

kód

ZZX 1305

Smlouva o spolupráci

--

celkové roční pojistné

46 007 Kč

Splatnost a způsob placení pojistného

Pojistné se sjednává jako běžné. Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím.

Splatnost pojistného:

 ročně (celkové roční pojistné) pololetně: přírážka 3 % (splátka = celkové roční pojistné x 0,5 x 1,03) čtvrtletně: přírážka 5 % (splátka = celkové roční pojistné x 0,25 x 1,05)

Pojistné je splatné k

1.

dne

6.

mésíce každého roku.

Pojistné bude hrazeno

 poštovní poukázkou bankovním převodem

spojovací číslo pro SIPO

 SIPO

--

 inkasem z účtu

číslo účtu pro inkaso z účtu / kód banky

-- / --

= splátka pojistného

46 007 Kč

Bankovní spojení pojistitele

číslo účtu

900500

kód banky

2700

konstantní symbol

3558

Variabilní symbol

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Číslo nabídky: 9333 779304

Poradce v. 1.50/1 (podverze 3)

Strana 2 ze 3

Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: VPP ZAM 2014/01 Sazebník administrativních poplatků

Další přílohy:

Informace pro klienta seznam pojištěných zaměstnanců plná moc jiné

jiné --

jiné --

Zvláštní ujednání: --

Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami byt nemění podstatné podmínky nabídky, je vyloučeno.

Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem Němec & partners, a.s. se sídlem Modřínová 600/1, 674 01 Třebíč, Česká republika, IČO: 255 39 256 agenturní číslo 11280021 (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. S ohledem na to budou jednání týkající se této pojistné smlouvy prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, a to po dobu trvání pojištění nebo do okamžiku, kdy se pojistitel dozví, že plná moc byla odvolána. Pojistník se zavazuje o odvolání plné moci bez odkladu písemně informovat pojistitele.

Prohlášení pojistníka / pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se **Sazebníkem administrativních poplatků** a s **Informacemi pro klienta**, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojištění. V případě vzniku škodné události dále:

a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;

c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění. **Souhlasím** s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn.

b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití. Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli** (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), **jsou pravdivé a úplné**. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Platba prvního pojistného v hotovosti

Při platbě v hotovosti vydá osoba oprávněná k inkasu pojistného platební doklad se znaky Generali. Způsob placení SIPO a inkasem z účtu nelze použít pro úhradu prvního pojistného.

první pojistné (resp. splátka) uhrazena v hotovosti

první pojistné (resp. splátka) uhrazena dne	výše	inkasní blok č.
--	-- Kč	--

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná jednat za pojistitele.
příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

Němec & partners, a.s. – Ing. Karel Horký

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní / osobní číslo

telefon

Podpisy smluvních stran

datum

20. 5. 2015

místo

Praha

Generali Pojišťovna a.s.

podpis osoby oprávněné jednat za pojistitele

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem současně stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.

pojistník

podpis pojistníka / osoby oprávněné jednat

za pojistníka
(lze doplnit otiskem)

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Číslo nabídky: [redacted]

Poradce v. 1.50/1 (podverze 3)

Strana 3 ze 3

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č. 2948826850

Seznam zaměstnanců pro pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání - pojistník Město Moravské Budějovice

Spoluúčast: 5 000,- Kč

Poř. č.	Jméno a příjmení	Rodné číslo	Limit plnění pro základní rozsah pojištění	Připojištění - pokuty, penále LPP 30 000 Kč	Roční pojistné vč. přírážky
1	Bc. Ivana Kvasničková		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
2	Ing. Vladimíra Pešková		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
3	Ing. Miloslav Pecivál		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
4	Ing. Jana Loiblová		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
5	Ladislava Fialová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
6	Andrea Jiráňová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
7	Ing. Kamila Havlíčková		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
8	Dis. Hana Bernátová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
9	Marie Růžičková		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
10	Ing. Bohumil Horník		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
11	Ing. Věra Bláhová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
12	Jarmila Lánová		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
13	Bc. Alena Fričová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
14	Bc. Pavlína Bartesová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
15	Bc. Lucie Stejskalová		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
16	Lenka Dohnalová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
17	RNDr. Tibor Andrejkovič		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
18	Ing. Jaroslav Kotrba		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
19	Dis. Jana Škodová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
20	Josef Macháček		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
21	František Bláha		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
22	Zbyněk Fučík		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
23	Ing. Denisa Slatinská		100 000 Kč	ano	1 756 Kč
24	Bc. Jana Tůmová		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
25	Ing. Jana Špačková		150 000 Kč	ano	1 987 Kč
26	Dis. Petra Salačová		100 000 Kč	ano	1 756 Kč

celkové roční pojistné vč. přírážky za spoluúčasti a hromadnou smlouvu : 48 428 Kč
sleva za počet pojištěných 5%: 2 421 Kč
celkové roční pojistné vč. přírážek a slevy: 46 007 Kč

ZÁPIS Z JEDNÁNÍ VČETNĚ PŘÍSLUŠNÝCH INFORMACÍ (dále jen "zápis") podle § 21 Zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona

Pojišťovací agent / pojišťovací makléř

Němec&partners, a.s.

Modřínová 600/1

674 01 Třebíč

IČ: 25539256

výpis z OR vedeného u KS v Brně, oddíl B, vložka 3977, základní kapitál 2 600 000,-Kč

jméno a příjmení zaměstnance, který je oprávněn jednat s klientem:

Jan Němec, předseda představenstva

Bc. Petra Krčálová, místopředseda představenstva

a nebo

Ing. Karel Horký

s udělením plné moci předsedy nebo místopředsedy představenstva

Zápis *pojišťovacího agenta/pojišťovacího makléře* v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit ve Finančním zpravodaji a na internetových stránkách ČNB nebo přímo na ČNB.

Společnost Němec&partners, a.s. nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu žádné pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno, převyšující 10%. Žádná pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu společnosti Němec&partners, a.s., převyšující 10%.

Stížnost na *pojišťovacího agenta/pojišťovacího makléře* lze podat ústně nebo písemně na ČNB.

Žalobu na *pojišťovacího agenta/pojišťovacího makléře* lze podat u věcně a místně příslušného soudu.

Společnost Němec&partners, a.s. prohlašuje, že nemá smluvní povinnost vykonávat zprostředkování pojištění pro žádného smluvně vázaného pojistitele.

S ohledem na charakter zprostředkované pojistné smlouvy **není** pojišťovací zprostředkovatel **povinen** poskytovat řádnou analýzu nabídky pojištění podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb. pokud vystupuje a jedná jako pojišťovací agent a současně zprostředkovává dané pojištění pro jedinou pojišťovnu.

S ohledem na charakter zprostředkované pojistné smlouvy **je** pojišťovací zprostředkovatel **povinen** poskytnout řádnou analýzu nabídky pojištění podle § 21 odst. 7 zák. č. 38/2004 Sb. pokud vystupuje a jedná jako pojišťovací makléř a současně zprostředkovává dané pojištění pro více pojišťoven.

Klient

Město Moravské Budějovice

nám. Míru 31

676 02 Moravské Budějovice

IČ/RČ: 00289931

jméno, popřípadě jména, a příjmení osoby, která jedná jménem právnické osoby nebo v zastoupení právnické či fyzické osoby na základě plné moci anebo osoby, jejíž oprávnění jednat vyplývá z jejího pracovněprávního vztahu k právnické nebo fyzické osobě jako klientovi:

zastoupená Ing. Vlastimilem Bařinkou, starostou

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

Předmět jednání a informace poskytnuté klientem:

Předmětem jednání je nabídka pojištění odpovědnosti zaměstnanců za škodu způsobenou zaměstnavateli s přípojištěním pokut a penále. Klient požadoval nabídku pouze od Generali pojišťovny a.s., která nabízí přípojištění pokut a penále.

Nabídka pojištění ve smyslu klientova požadavku byla vypracována a předložena. Klientovi byla nabídnuta možnost vypracování nové pojistné smlouvy.

Charakter sjednáváného pojištění:

Pojištění odpovědnosti.

Závěr jednání

Předložená nabídka byla klientem posouzena co do obsahu i rozsahu. Klient na základě předložené nabídky zvolil uzavřít novou pojistnou smlouvu u Generali pojišťovny a.s.

Klient bez výhrad souhlasí s tím, aby byly takto uzavřené pojistné smlouvy na jeho pojistné riziko a současně potvrzuje, že byl seznámen s obsahem, rozsahem a podmínkami konkrétních pojistných smluv týkajících se právě pojištění jeho pojistného rizika.

Doporučení pojišťovacího agenta/pojišťovacího makléře

Doporučení k uzavření pojistných smluv odpovídající potřebám a požadavkům klienta se v tomto případě nezakládá na analýze nabídky pojišťoven. Pojišťovací agent/pojišťovací makléř předložil ve smyslu klientova požadavku nabídku pojištění, kterou klient posoudil a po té odsouhlasil pojištění prostřednictvím pojistné smlouvy č. 2948826850 u Generali pojišťovny a.s.

Důvody, na kterých pojišťovací agent/pojišťovací makléř zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

Samotné rozhodnutí klienta a současně cenová úroveň a rozsah pojistného krytí zajištěný pojistnou smlouvou.

Závěrečná ustanovení

Pojišťovací agent/pojišťovací makléř svým podpisem potvrzuje, že svoji činnost vykonává s odbornou péčí, chrání zájmy spotřebitele, neuvádí nepravdivé, nepřesné, nedoložené, neúplné, nejasné nebo dvojsmyslné údaje a informace, nezamlčuje údaje o charakteru a vlastnostech poskytovaných služeb. Na požádání předloží klientovi osvědčení o svém zápisu do registru podle Zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona. Na žádost sdělí klientovi způsob svého odměňování.

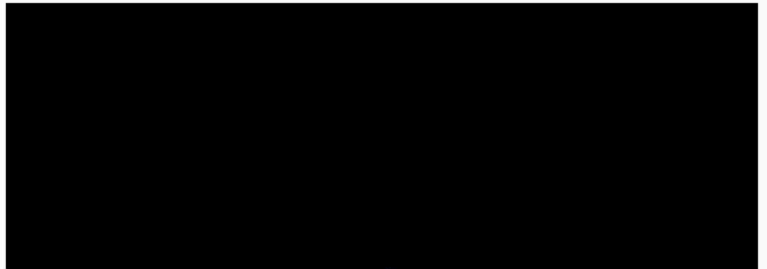
Společnost Němec&partners, a.s tímto potvrzuje, že neposkytuje ani nebude poskytovat v souvislosti se svou činností pojišťovacího agenta/pojišťovacího makléře klientovi neoprávněné výhody finanční, materiální či nemateriální povahy.

Klient svým podpisem potvrzuje, že mu byly výše uvedené informace poskytnuty písemně, jasně, přesně a pro něj srozumitelnou formou, a v úředním jazyce členského státu, ve kterém je pojištění sjednáváno, a to před uzavřením pojistné smlouvy a že jsou jeho výše uvedené požadavky a potřeby jasně a přesně zaznamenány pro něj srozumitelnou formou a to písemně nebo na pro něj přístupném nosiči dat.

Klient svým podpisem potvrzuje, že na jeho žádost mu byly tyto informace sděleny ústně nebo telefonicky, jasně, přesně a srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy. V písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření pojistné smlouvy.

V Třebíči dne 20.5.2015

Ing. Karel Horký
S udělením plné moci.
za Němec&partners, a.s.



za klienta

Poznámka:

V případě, že klient odmítne převzetí formuláře potvrdit svým podpisem, je nutné, aby byl tento zaslán doporučenou poštou do vlastních rukou klienta a po dobu trvání pojistné smlouvy a tři let od jejího skončení byla uchována doručka potvrzující, že tak bylo skutečně učiněno. Originál tohoto úskopisu zůstává klientovi, kopie pojišťovacímu agentovi/pojišťovacímu makléři.