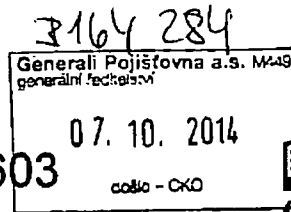


2946 334 003



Pojistná smlouva / Pojistka č. 2946554603

Generali Pojišťovna a.s.

Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČO: 61859869

zastoupená

Společnost 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. (dále jen „pojistitel“)

a

Městská část Praha – Šeberov

K Hrnčířům 160, 149 00 Praha 4, Česká republika, IČ: 00241717

zastoupená Ing. Petrou Venturovou, starostkou

(dále jen „pojistník“)

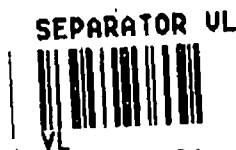
uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěným dle této pojistné smlouvy je:

Městská část Praha – Šeberov

K Hrnčířům 160, 149 00 Praha 4, Česká republika, IČ: 00241717

(dále jen „pojištěný“)



Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

Makléřská doložka

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem PETRISK INTERNATIONAL - makléřská pojišťovací společnost a.s. se sídlem K Hrnčířům 160, 149 00 Praha - Šeberov, Česká republika, IČO: 267 06 245, agenturní číslo 12242210 (dále jen „zplnomocněný makléř“) smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojištěníka 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 pojištění dozví, že plná moc byla odvolána. Pojistník se zavazuje o odvolání plné moci bez odkladu písemně informovat pojištěníka.

Korespondenční adresy

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s. (odd. CKO), Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, ČR

Pojistník: adresa makléře - PETRISK INTERNATIONAL - makléřská pojišťovací společnost a.s., U Zákrutu 1778/5, 106 00, Praha 10, ČR

1. Pojistné nebezpečí, pojistná událost

- 1.1. Pojištění se podle této smlouvy sjednává pro případ povinnosti pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy způsobené poškozením. Pojištění se vztahuje pouze na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jiným konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku činnosti nebo právního vztahu pojištěného, které jsou uvedeny v pojistné smlouvě, a k nimž je na základě platných právních předpisů oprávněn.
- 1.2. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojištěníka poskytnout pojistné plnění.

2. Rozsah pojištění

- 2.1. Pojištění se řídí pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkovými pojistnými podmínkami: Věci vnesené a odložené (DPP O 04), Věci zaměstnanců / návštěvníků (DPP O 05), Obce (DPP O 23), sazebníkem administrativních poplatků, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem a ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky.
- 2.2. Základní rozsah pojištění je vymezen čl. 3 ZPP O 2014/02 a čl. 1. DPP O 23.
- 2.3. Rozšíření základního věcného rozsahu pojištění dle čl. 4 ZPP O 2014/02 je sjednáno pro tato pojistná nebezpečí:
 - 2.3.1. Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů
 - 2.3.2. Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku
 - 2.3.3. Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
 - 2.3.4. Čistě finanční škoda
- 2.4. Zvláštní ustanovení pro pojištění vybraných činností a vztahů se sjednává pro tato pojistná nebezpečí:
 - 2.4.1. Praktické vyučování dle čl. 5 odst. 1 ZPP O 2014/02
 - 2.4.2. Pořádání akce dle čl. 5 odst. 3 ZPP O 2014/02

3. Pojištěný předmět činnosti

- 3.1. Činnosti, ke kterým je pojištěný oprávněn ke dni vzniku pojištění.
- 3.2. Pronájem objektů, ke kterému je pojištěný oprávněn a nevyžaduje zvláštního oprávnění nebo povolení.

4. Územní rozsah pojištění, spoluúčast

Česká republika - dle čl. 3 odst. 3 ZPP O 2014/02

5. Časový rozsah pojištění

V souladu s čl. 3, odst. 2 ZPP O 2014/02 se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy, pokud za ni odpovídá v důsledku příčiny vzniku škody nebo jiné újmy z doby trvání pojištění sjednané dle této pojistné smlouvy.

Škoda nebo jiná újma, ke které dojde v době trvání pojištění, na základě příčiny vzniku škody nebo jiné újmy z doby před uzavřením pojistné smlouvy je pojištěním kryta pouze tehdy, pokud pojištěnému tato příčina v době uzavření pojistné smlouvy nemohla být známa.

6. Limit pojistného plnění, spoluúčast

Pojistné nebezpečí	Rozsah pojištění dle	Limit / sublimit pojistného plnění	Spoluúčast
Základní rozsah pojištění	čl. 2.2.	20 000 000 Kč	5 000 Kč
Škoda nebo jiná újma z vlastnických, nájemních a obdobných vztahů	čl. 2.3.1.	20 000 000 Kč	5 000 Kč
Škoda nebo jiná újma způsobená vadou výrobku	čl. 2.3.2.	20 000 000 Kč	5 000 Kč

Pojistné nebezpečí	Rozsah pojištění dle	Limit / sublimit pojistného plnění	Spoluúčast
Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění	čl. 2.3.3.	10 000 000 Kč	5 000 Kč ✓
Čisté finanční škoda	čl. 2.3.4.	5 000 000 Kč	5 000 Kč ✓
Praktické vyučování	čl. 2.4.1.	5 000 000 Kč	5 000 Kč ✓
Věci vnesené a odložené	DPP O 04	viz DPP O 04	viz DPP O 04 ✓
Věci zaměstnanců a návštěvníků	DPP O 05	viz DPP O 05	viz DPP O 05 ✓
Výkon státní a veřejné zprávy dle čl. 4 odst. 4.1. DPP O 23	DPP O 23	10 000 000 Kč	10%, min. 2 000 Kč

V souladu s VPP O 2014/01 se ujednává, že výše uvedené limity pojistného plnění (vyjma limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění) jsou sjednány jako sublimity limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění.

7. Celkový limit pojistného plnění

V souladu s čl. 13 odst. 3. VPP O 2014/01 celkové plnění pojistitele ze všech pojistných událostí, včetně nákladů právního zastoupení v jednom ročním pojistném období nepřesáhne dvojnásobek limitu pojistného plnění sjednaného v čl. 6. této pojistné smlouvy pro základní rozsah pojištění.

8. Pojistné a úhrada pojistného

8.1. Pojistné je stanoveno na základě údaje rozhodného pro výpočet pojistného, kterým je počet obyvatel městské části Praha – Šeberov.

V případě změny počtu obyvatel jde o změnu pojistného rizika, kterou má pojistník a pojištěný povinnost oznámit pojistiteli nejpozději 2 měsíce před koncem ročního pojistného období. Na základě výše počtu obyvatel pro další pojistné období pojistitel navrhne novou výši pojistného. Počet obyvatel městské části Praha – Šeberov činí 2 974.

8.2. Rekapitulace pojistného, splátky

Roční pojistné	27 301 Kč	
Splatnost	roční	1/3 ✓
Výše splátky	27 301 Kč	
Datum splatnosti splátek v každém roce (vyjma první splátky)	28. 8.	
Datum splatnosti první splátky pojistného	10. 10. 2014	97171 ✓

8.3. Pojistné se sjednává jako běžné.

V případě področních splátek se ujednává, že pojistitel neuplatňuje přirážku za področní způsob platby. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na délku pojistného období. Platba bude prováděna na účet pojistitele.

9. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou, s ročním pojistným obdobím a s počátkem pojištění dne 28. 8. 2014, 00.00 hod.

10. Prohlášení pojistníka

10.1. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti ZPP O 2014/02, doplňkové pojistné podmínky (DPP), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny.

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 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 mne 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 zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- 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;
- 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 se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitostech nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

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.

11. Závěrečná ustanovení

- 11.1. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- 11.2. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.
- 11.3. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
- VPP O 2014/01
 - ZPP O 2014/02
 - DPP O 04, DPP O 05, DPP O 23
 - Informace pro klienta
- 11.4. Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
- 11.5. Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očíslovanými dodatky.
- 11.6. Obě smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

V Praze, dne 27. 8. 2014
za pojistitele
Generali Pojišťovna a.s.



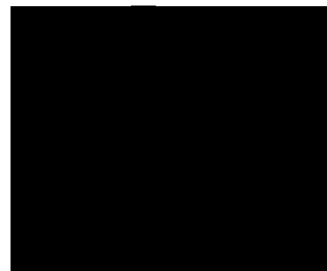
upisovatel


upisovatel

V *Prze* dne *29. 9. 2014*
za pojistníka
Městská část Praha – Šeberov



Ing. Petra Venturová
starostka



Vypracoval:  oddělení Centrální úpis korporátních obchodů
pozn. pro pojistitele: kód činnosti – K002