

155-1/2024/v



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 5482988082

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 1. 2025

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: BOHEMIA BROKERS,s.r.o.
IČO: 27067831
Adresa sídla: Příční 1518, 273 09 Kladno 7
E-mail: bohemiabrokers@bohemiabrokers.cz

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem:
IČO:
Adresa sídla:
Telefon:
E-mail:

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název: BOHEMIA BROKERS,s.r.o.
IČO: 27067831
Získatelské číslo: 133382321

POJISTNÍK

Název: Sportovní areály města Kladna s.r.o.
IČO: 26154170
E-mail: samk@samk.cz
Telefon:
Trvalá adresa: Sportovců 818, 272 04 Kladno, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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 42

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 7. 11. 2024 a s ročním pojistným obdobím.

Smluvní strany se oohodly na změně pojistné smlouvy č. 5482988082 ke dni 1. 1. 2025. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění; dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen „VPP-OH-02/2024“), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

4. Pojištění odpovědnosti při výkonu povolání

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojiřit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?	21
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná Klientem?	Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		21				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění				Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění				
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění				
	Pokuty a penále	Sublimit plnění				
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění				
	Přeprava včetně nákladů a vykládky	Sublimit plnění				
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojiřit pouze vybrané zaměstnance?	
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?	
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná Klientem?	Nesděleno

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Individuál						
Počet pojištěných osob		3				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nákladů a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojiřit pouze vybrané zaměstnance?	
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?	
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařízení Individuál					
Počet pojištěných osob	18				
Základní rozsah pojištění	Limit plnění				Územní rozsah
					Evropa
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění			Evropa
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění			
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění			
	Pokuty a penále	Sublimit plnění			
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění			
	Přeprava včetně nákladky a vykládky	Sublimit plnění			
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách					

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ	
Roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Celkové roční pojistné před slevou	
Obchodní sleva / Marketingová akce	
Sleva za počet zaměstnanců	
Celková sleva	
Celkové roční pojistné po slevě¹	
Výše splátky	

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 07.11. každého kalendářního roku.

Bankovní převod	Další způsob
Číslo účtu	246246/5500
Částka	43 428 Kč
Variabilní symbol	5482988082
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu
	QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA
	Online platbou na

7. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny/pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na 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 prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-02/2024, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovná/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 pojišťovnou/pojišťovacím zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávanému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nepsal 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 pojištění, 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 pojiistník v pozici spotřebitele, 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 pojiistníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojiistník právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojiistníkovi 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 pojiistník, 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 pojiistníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojiistník od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojiistník od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojiistníka 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.

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojiistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojiistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojiistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nazveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezasílí-li pojiistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojiistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojiistník osobou odlišnou od pojištěného, pojiistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

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 pojišťovníctví, 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, 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 pojiistník 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 pojiistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojiistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☐ ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

☒ NE, souhlas neuděluji

Tato volba se týká všech mých sjednaných smluv, i do budoucna. Je ji možné kdykoliv změnit.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☒ ANO, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvclil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mnou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

☐ NE, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Předmluvní informace,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-02/2024,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Seznam administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

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.

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. Nedohodli-li se pojištník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojištník 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. Pokud je pojištník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven. U pojištění sjednaných online může pojištník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

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

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy 2. 1. 2025

Místo uzavření pojistné smlouvy

KLADNO

Sportovní areály města Kladna s.r.o.

BOHEMIA BROKERS s.r.o.
ZČ: 133382321, IČO: 27067631
Marek Mendl

Podpis (razítko) pojistníka

2

Sportovní areály
města Kladna s.r.o.
Sportovců 818, 272 04 Kladno 4
IČ: 261 54 170, DIČ: CZ 261 54 170

 BOHEMIA
BROKERS

 RENOMIA
NETWORK

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

Příloha č. 1 - seznam pojištěných osob k pojistné smlouvě č. 5482988082

k datu 1.1.2025

Pojistník: Sportovní areály města Kladna s.r.o.
IČ: 26154170

Spoluúčast: [redacted]
Územní rozsah: Evropa

Pořadové číslo	Příjmení	Jméno	Přípojištění	Řidič	Sublimit plnění - řízení	základ limit	Rod. č.	Pracovní pozice
1			Řízení skupina B					
2			Řízení všechny skupiny					
3			bez řízení					
4			Řízení skupina B					
5			Řízení skupina B					marku
6			Řízení skupina B					
7			Řízení skupina B					
8			Řízení skupina B					
9			Řízení všechny skupiny					
10			Řízení všechny skupiny					
11			bez řízení					
12			Řízení všechny skupiny					
13			bez řízení					
14			Řízení skupina B					
15			Řízení všechny skupiny					
16			Řízení skupina B					stano k 1.1.2025
17			Řízení všechny skupiny					
18			Řízení skupina B					
19			Řízení skupina B					
20			Řízení všechny skupiny					
21			Řízení skupina B					3
22			Řízení skupina B					
23			Řízení všechny skupiny					
24			Řízení skupina B					
25			Řízení všechny skupiny					
26			Řízení skupina B					
27			Řízení všechny skupiny					
28			Řízení skupina B					
29			Řízení všechny skupiny					
30			Řízení všechny skupiny					
31			Řízení všechny skupiny					
32			Řízení všechny skupiny					
33			Řízení všechny skupiny					
34			Řízení všechny skupiny					
35			Řízení všechny skupiny					
36			Řízení skupina B					
37			Řízení všechny skupiny					
38			Řízení všechny skupiny					
39			Řízení skupina B					
40			Řízení skupina B					
41			Řízení skupina B					
42			Řízení všechny skupiny					
43			Řízení všechny skupiny					


**Pojištění odpovědnosti
při výkonu povolání**


Pojistná smlouva č.	5482988082
Pojistník	Sportovní areály města Kladna s.r.o.
IČO	26154170

Sportovní areály města Kladna s.r.o.
Sportovců 818
272 04 Kladno

Praha 27. 12. 2024

Přehled Vašeho pojištění a informace k placení na další období

Vážená paní, vážený pane,

provedli jsme změny na Vaší smlouvě a posíláme Vám aktuální přehled Vašeho pojištění k 1. 1. 2025. Také zde najdete informace k platbám pojistného na další období od 7. 11. 2024 do 6. 11. 2025.

Tento dokument je podkladem k úhradě pojistného a současně i podkladem pro účetnictví na toto pojistné období.


Přehled aktivních pojištění

Název pojištění	Roční pojistné	Obchodní sleva	Roční pojistné celkem
Kolektiv	57 904 Kč	-11 581 Kč	43 428 Kč


Do kdy a kolik máte zaplatit?

Datum	Pojistné	Částka k zaplacení*
7. 11. 2024	44 100 Kč	0 Kč
1. 1. 2025	-571 Kč	0 Kč
Celkem		0 Kč

* Částka k zaplacení je jiná než pojistné? Pak je to tím, že u nás máte přeplatek 571 Kč z předchozího období. Snížili jsme Vám proto částku k zaplacení.


Jak můžete zaplatit?

Bankovním převodem

Číslo účtu

Variabilní symbol

 Máte dotazy?

Zeptejte se svého pojišťovacího zprostředkovatele ze společnosti BOHEMIA BROKERS,s.r.o.

Děkujeme, že jste s námi, a přejeme příjemný den.

Generali Česká pojišťovna a.s.



senior manažer správy neživotního pojištění