

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

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

číslo 8637197119

aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 28. 1. 2025

1. Smluvní strany

► Pojistník

Jméno, příjmení
Název

**Základní škola , Praha 10, Křimická
314**

IČO

63831589

E-mail

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Pojistník je zároveň pojištěným, není-li uvedeno jinak.

Trvalá adresa

Křimická 314

109 00 Praha 10 - Horní

Měcholupy

ČESKÁ REPUBLIKA

► Přehled pojištěných osob

Jméno a příjmení	RČ/Datum narození	Odpovědnost z výkonu povolání	Datum počátku pojištění

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 15. 9. 2017.

Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 8637197119 ke dni 28. 1. 2025. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Benefit

Nulová spoluúčast

Pokud v posledních třech letech neuplatnila pojištěná osoba škodu na této pojistné smlouvě pojištění odpovědnosti z výkonu povolání, ze které by vznikl nárok na pojistné plnění, pojišťovna neuplatní pro tuto pojištěnou osobu spoluúčast z aktuálně nahlášené škody z pojištění odpovědnosti z výkonu povolání.

4. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání (VPPPO-O-02/2018).

5. Pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

Odpovědnost z výkonu povolání – [REDACTED]						
Bez řízení		Limit plnění	[REDACTED]	Spoluúčast	[REDACTED]	Územní rozsah Evropa
Přípojštění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění	[REDACTED]	Spoluúčast	[REDACTED]	Evropa
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění	[REDACTED]	Spoluúčast	[REDACTED]	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	[REDACTED]	Spoluúčast	[REDACTED]	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	[REDACTED]	Spoluúčast	[REDACTED]	
Roční pojistné před slevou/po slevě [REDACTED]						

Odpovědnost z výkonu povolání –						
Bez řízení		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah ČR
přípojštění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
Roční pojistné před slevou/po slevě						

Odpovědnost z výkonu povolání –						
Bez řízení		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah ČR
Přípojštění	S řízením – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	S řízením – všechny skupiny	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
Roční pojistné před slevou/po slevě						

6. Informace k pojistnému

Celkové roční pojistné před slevou

Obchodní sleva/Marketingová akce

Sleva za bezhotovostní placení

Celková sleva

Celkové roční pojistné po slevě¹

Výše splátky

10 397 Kč

¹ Pojistné zaokrouhloveno na celé číslo tak, aby bylo dělitelné počtem splátek.

7. Platební detaily

Pojistné bude hrazeno vždy k 15.09. každého roku.

Bankovní převod

Částka k úhradě	
Číslo účtu	246246/5500
Variabilní symbol	8637197119
Frekvence placení	roční
Způsob placení	převod z účtu

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 předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti

**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 zproštění mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 11 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti z výkonu povolání VPPPO-O-02/2018.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále v obchodních místech pojistitele. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli 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 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,
- pojistné podmínky k jednotlivým pojištěním,
- sazebník administrativních poplatků.

Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Místo uzavření pojistné smlouvy

PRAHA

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____

Základní Škola, Praha 10, Křimická 314

Podpis (razítko) pojistníka

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

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

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy 8637197119

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále „zájemce“)

Obchodní firma Základní škola , Praha 10, Křimická 314 Sídlo Křimická 314
IČO 63831589 109 00 Praha 10 - Horní Měcholupy

ODPOVĚDI ZÁJEMCE

Je pojistník zároveň pojištěnou osobou? NE
Příbuzenský vztah, činnost, členství poj. osoby
Kolik jste měl / měla škod z odpovědnosti z výkonu povolání za poslední 3 roky? 0

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

➤ Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nerespektování
Limit				
Přípojištění	Řízení dopravního prostředku			
	Pokuty a penále			
	Ztráta svěřených věcí			

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním? NE

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

➤ Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nerespektování
Limit				
Přípojištění	Řízení dopravního prostředku			
	Pokuty a penále			
	Ztráta svěřených věcí			

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním? NE

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

➤ Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

➤ Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nerespektování
Přípojištění	Limit			
	Řízení dopravního prostředku			
	Pokuty a penále			
	Ztráta svěřených věcí			

Je odpovědnost za škody z výkonu povolání pojištěno jiným pojištěním?

NE

OSTATNÍ POŽADAVKY A DOPORUČENÍ

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

Nabízené pojištění odpovídá potřebám a požadavkům klienta a vychází z portfolia zprostředkovatele. Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele vychází ze vstupních informací od zájemce.

Požadavky, které jsou v rozporu s pojistnými podmínkami, nebudou akceptovány.

UPOZORNĚNÍ PRO KLIENTA

Zájemce o pojištění byl seznámen s riziky, které jsou spojeny s vystavením smlouvy dle jeho požadavků. Sjedený limit plnění neodpovídá maximální škodě, kterou můžete způsobit svému zaměstnavateli.

DALŠÍ POŽADAVKY ZÁJEMCE NA POJIŠTĚNÍ

	Doporučení	Zájem o další pojištění
Životní pojištění	NE	NE
Pojištění vozidla	NE	NE
Pojištění majetku a občanské odpovědnosti	NE	NE

PROHLÁŠENÍ

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