



Číslo pojistné smlouvy: 2595553917
 Stav k datu 10. 2. 2025
 Kód pojištění: MPM02
 Pořadové číslo pojištění: 1

Statutární město Brno
 Dominikánské nám. 1
 602 00 BRNO 2
 ČESKÁ REPUBLIKA

Živelní pojištění movitých věcí

pojištění podnikatelských rizik

1. Účastníci smlouvy

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

Pojistník, pojištěný, oprávněná osoba.

Název firmy: Statutární město Brno
 IČO: 44992785

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 10. 2. 2025.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Toto živelní pojištění movitých věcí se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku podnikatelů VPPMP 2005 (dále jen VPPMP), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění movitých věcí k podnikání DPPMP 2 (dále jen DPPMP), ujednáními na úvodní části smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pokud není dále ujednáno jinak, toto pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 2 bodu 1 písm. a) až h) DPPMP.

2.4. Není-li dále ujednáno jinak, ujednává se, že pokud pojistná částka není nižší o více jak ■ % než částka odpovídající pojistné hodnotě pojištěné věci nebo souboru věcí, pojišťovna pro toto pojištění neuplatní podpojištění ve smyslu § 41 zákona.

2.5. Ujednává se, že pojistné plnění za škodu vzniklou z příčiny pojistného nebezpečí záplava nebo povodeň je z jedné pojistné události omezeno limitem plnění, který je stanoven ve výši ■ % ze součtu pojistných částek sjednaných pro jednotlivé položky, přičemž minimální částka limitu plnění je stanovena na ■ Kč a pojistné plnění za pojištěnou věc nebo soubor věcí nesmí přesáhnout pojistnou částku sjednanou pro tuto věc nebo soubor věcí.

Dále se ujednává, že na toto pojištění se současně vztahují roční limity plnění uvedené v úvodní části pojistné smlouvy v bodu 2.3.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

3.1. Je některá z pojišťovaných věcí či jejich součástí poškozena, zničena, ztracena nebo není řádně udržována?
 NE

3.2. Údaje o škodách na pojišťovaném majetku

a) Bylo některé z pojišťovaných míst pojištění postiženo povodní nebo záplavou více než 1x v posledních 10ti letech?
 NE

b) Kolikrát v období posledních pěti let byly pojišťované věci postiženy jiným nebezpečím než povodní nebo záplavou?
 0

3.3. Jsou pojišťované věci pojištěny jiným pojištěním?
NE

4. Rozsah pojištění

Pojištěné věci, soubory věcí, náklady

Pojištění se sjednává pod jednotlivými dále uvedenými položkami (pol. č.)

pol. č.	specifikace pojišťovaných věcí, souborů věcí, nákladů	pojistná částka v Kč*	pojistné v Kč
M01	Defibrilátor Philips, AED Heart Start FRx, výr.č. [REDACTED]. Skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M02	Defibrilátor Philips, AED Heart Start FRx, výr.č. [REDACTED]. Skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M03	Defibrilátor Philips, AED Heart Start FRx, výr.č. [REDACTED]. Skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M04	Defibrilátor Philips, AED Heart Start FRx, výr.č. [REDACTED]. Skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M05	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M06	Externí skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M07	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M08	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M09	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M10	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M11	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M12	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M13	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M14	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M15	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M16	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M17	Externí skříňka AIVIA 310, výr.č. [REDACTED]		
M18	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M19	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		
M20	Defibrilátor LIFEPAK 1000, výr.č. [REDACTED]		

* je-li sjednáno pojištění prvního rizika, je uvedená částka ve smyslu čl. 5 bodu 6 VPPMP limitem plnění prvního rizika.

4.1. Pojistné za všechny pojištěné položky v Kč [REDACTED]

4.2. Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši Kč [REDACTED]

Sleva za sjednanou spoluúčast je [REDACTED] %, tj. v Kč [REDACTED]

Ujednává se, že pro případ pojistných událostí, jejichž příčinou je pojistné nebezpečí záplava nebo povodeň, se sjednává spoluúčast [REDACTED] % z pojistného plnění, minimálně však spoluúčast v Kč uvedená v tomto bodu.

4.3. Pojištění se sjednává s obchodní slevou [REDACTED] %, tj. v Kč [REDACTED]

4.4. Roční pojistné za živelní pojištění movitých věcí po zaokrouhlení v Kč

24 805,-

5. Místo pojištění

5.1. Pro položky M01 se sjednává toto místo pojištění:

Přístroj umístěn vedle vstupu do předprodeje DPMB. Orientační číslo místa pojištění - Mendlovo nám. č.19., Mendlovo náměstí 616/19, 603 00 Brno

5.2. Pro položky M02 se sjednává toto místo pojištění:

Přístroj umístěn v pasáži na budově Kom.banky. Orientační číslo místa pojištění - Náměstí Svobody č.21., náměstí Svobody 92/21, 602 00 Brno

5.3. Pro položky M03 se sjednává toto místo pojištění:

Přístroj umístěn na budově odboru majetku, odbor prevence MMB. Orientační číslo místa pojištění - Zelný trh č. 13., Zelný trh 331/13, 602 00 Brno

5.4. Pro položky M04 se sjednává toto místo pojištění:

Přístroj umístěn v čekárně výpravní budovy - uvnitř této čekárny., Zvonařka 411, 602 00 Brno

5.5. Pro položky M05 se sjednává toto místo pojištění:

Dlouhá 577/3, 625 00 Brno

5.6. Pro položky M06 se sjednává toto místo pojištění:

Útěchovská 753/68, 644 00 Brno

5.7. Pro položky M07 se sjednává toto místo pojištění:

Halasovo náměstí 826/7, 638 00 Brno

5.8. Pro položky M08 se sjednává toto místo pojištění:

Dominikánská 264/2, 602 00 Brno

5.9. Pro položky M09 se sjednává toto místo pojištění:

Orlí 517/24, 602 00 Brno

5.10. Pro položky M10 se sjednává toto místo pojištění:

Ernsta Macha 900/8, 643 00 Brno

5.11. Pro položky M11 se sjednává toto místo pojištění:

Mácova 37/3, 621 00 Brno

5.12. Pro položky M12 se sjednává toto místo pojištění:

Libušina třída 580/4, 623 00 Brno

5.13. Pro položky M18 se sjednává toto místo pojištění:

Palackého náměstí 78/11, 621 00 Brno

5.14. Pro položky M19 se sjednává toto místo pojištění:

Adamovská 15/6, 644 00 Brno

5.15. Pro položky M20 se sjednává toto místo pojištění:

Křivánkovo náměstí 669/33, 641 00 Brno

5.16. Pro položky M13 se sjednává toto místo pojištění:

Vavřínecká 733/15, 624 00 Brno

5.17. Pro položky M14 se sjednává toto místo pojištění:

Hlavní 120/125, 624 00 Brno

5.18. Pro položky M15 se sjednává toto místo pojištění:

Mariánské údolí 2169/3, 628 00 Brno

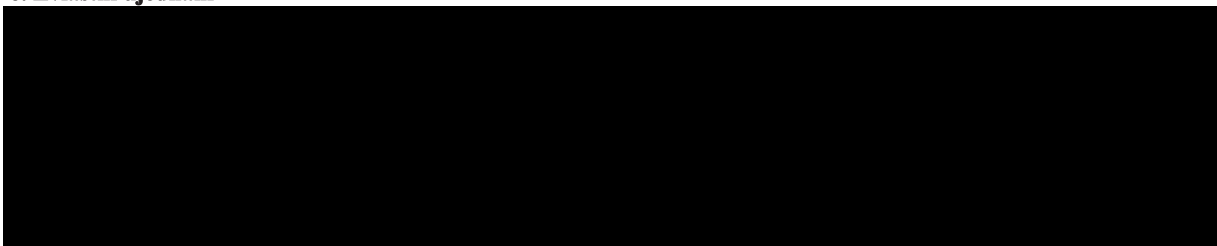
5.19. Pro položky M16 se sjednává toto místo pojištění:

Hudcova 239/7, 621 00 Brno

5.20. Pro položky M17 se sjednává toto místo pojištění:

Příhon 194/1, 621 00 Brno

6. Zvláštní ujednání



Číslo pojistné smlouvy: 2595553917
Stav k datu 10. 2. 2025

Kód pojištění: MPM02
Pořadové číslo pojištění: 1

7. Počátek a doba trvání pojištění

Toto pojištění se sjednává s automatickou prolongací.

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 10. 2. 2025 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

8. Závěrečná prohlášení pojistníka

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a všechny další údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Statutární město Brno

Podpis (a 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)