

**Druh pojištění:** **015**

**Pojistná smlouva č. 0513446015**

# Smluvní strany:

**Pojistitel:**

Společnost: **Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.**

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ: 46973451

Zastoupená: Ing. Miroslav Jágrik

E-mail: Telefon:

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., Praha

Číslo účtu:

(dále jen „pojistitel“)

a

# Pojistník:

Společnost / Jméno a příjmení: **Domov pro seniory Okružní, příspěvková organizace**

Sídlo: Okružní 832/29, 638 00 Brno - Lesná

IČ / RČ: 708 87 250 DIČ:

E-mail: Telefon:

Zastoupená / ný: Mgr. Barbora Dvořáková, ředitelka

Bankovní spojení: Komerční banka, a.s.

Číslo účtu:

# Pojištěný:

Společnost / Jméno a příjmení: **Domov pro seniory Okružní, příspěvková organizace**

Sídlo: Okružní 832/29, 638 00 Brno - Lesná

IČ / RČ: 708 87 250 DIČ:

Zastoupená / ný: Mgr. Barbora Dvořáková, ředitelka Telefon:

uzavírají tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“).

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře, kde pojistník **Domov pro seniory Okružní, příspěvková organizace** pověřuje společnost **Matocha Consulting and Insurace s.r.o., IČO: 242 73 856** se sídlem **Edisonova 189/69, Petrovice 109 00 Praha**, vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn pouze prostřednictvím společnosti **Matocha Consulting and Insurace s.r.o** – zplnomocněný makléř. Pouze tato společnost je oprávněna přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení smluvních stran a rozhodnutí.

# Článek I. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele – obecná část pro škodové pojištění T. č. NP/01/2024 (dále jen „VPPŠ“) a smluvními ujednáními (dále jen „SU“) uvedenými u jednotlivých pojištění, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

# Článek II. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

1. **Pojištění odpovědnosti**

Pojištění odpovědnosti je upraveno VPPŠ T.č.: NP/01/2024 a SU pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č.: NP/19/2014.

# Sjednává se pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou při poskytování sociálních služeb

Pojištění se dále řídí Dodatkem T.č.: NP/23/2014 k SU pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti.

Limit pojistného plnění činí 10 000 000,- Kč.

Spoluúčast činí 5 000,- Kč.

# Článek III.

**POJISTNÁ UDÁLOST, OPRÁVNĚNÁ OSOBA, OZNÁMENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ**

1. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěného, za kterou pojištěný dle zákona odpovídá a na kterou se vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ a příslušných SU. Pokud o vzniku povinnosti pojištěného k náhradě újmy rozhoduje soud nebo jiný oprávněný státní orgán, platí, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění teprve dnem, kdy rozhodnutí tohoto orgánu nabylo právní moci.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy, VPP a příslušných SU.
3. Kontakt pro oznámení škodných událostí:

# Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. Matocha Consulting and Insurance s.r.o.

Úsek likvidace pojistných událostí Edisonova 189/69, Petrovice, 109 00 Praha 222 119 125 – 126, e-mail: [skody@hvp.cz](mailto:skody@hvp.cz) Telefon

Datová schránka: 3ncedf2 E-mail

# Článek IV.

**POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ, POJISTNÉ**

1. **Pojistná smlouva se sjednává na dobu neurčitou s účinností pojištění od 11.04.20205**
2. Sjednává se roční pojistné období s běžným pojistným splatným v ročních splátkách.
3. Výše ročního pojistného:

Pojištění odpovědnosti 16 800,- Kč

# Celkem roční/jednorázové pojistné 16 800,- Kč

1. Celkové upravené roční/jednorázové pojistné bude poukázáno převodem na účet pojistitele na základě faktury vystavené pojistitelem na účet pojistitele č. 2252383/0300, variabilní symbol je číslo smlouvy
2. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

# Článek V. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pojistník prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním pojistných podmínek a svým podpisem potvrzuje, že převzal:
   1. VPP-Š – Všeobecné pojistné podmínky – obecná část pro škodové pojištění T. č.: NP/01/2024, SU pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č.: NP/19/2014

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou při poskytování sociálních služeb T.č.: NP/23/2014, Dodatek ke smluvním ujednáním pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č.: NP/19/2014

* 1. Příslušný informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.)
  2. Záznam z jednáníí,
  3. Předsmluvní informace t. č.: OS/01/2019.

1. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
2. Pojistná smlouva a jí sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
3. Pojistná smlouva se vyhotovuje ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž pojistník, pojistitel a pojišťovací makléř obdrží každý po jednom.

Přílohy k pojistné smlouvě:

V Brně, dne: 10. 04. 2025 V Brně, dne: 10. 04. 2025

Razítko a podpis pojistitele Razítko a podpis pojistníka