



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4486940151**aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 1. 4. 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: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 44795084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

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

POJISTNÍK

Název: **Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace**
IČO: 00037494
E-mail:
Telefon:
Trvalá adresa: Dělnická 705, 749 01 Vítkov, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Jméno, příjmení, funkce:
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

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 1. 1. 2021 a s ročním pojistným obdobím.
Smluvní strany se dohodly na změně pojistné smlouvy č. 4486940151 ke dni 1. 4. 2025. Od tohoto data je platná pojistná smlouva v aktualizovaném znění.

3. Pojistné podmínky

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, a Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

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?	
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Profířidič- B	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profířidič- B						
Počet pojištěných osob						
Základní rozsah pojištění		Limit plnění		Spoluúčast		Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast		
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?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?	
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÍ POJIŠTĚNÍ – Kolektiv	
Vstupní informace od pojištěného pro doporučení – rozhodovací proces	
Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	■
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Profiřidič	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	ANO
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

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

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

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

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

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Profíři						
Počet pojištěných osob		■				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	■	Spoluúčast	■	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění		Spoluúčast		ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Pokuty a penále	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění		Spoluúčast		
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění		Spoluúčast		
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	64 068 Kč
Výše splátky	■

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

6. Platební údaje

Celkové roční pojistné po slevě je hrazeno ve stanovené výši splátky a dle toho určené frekvenci vždy k 01.01. každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Číslo účtu	246246/5500
Částka	
Variabilní symbol	4486940151
Frekvence placení	ročně
Způsob placení	Převod z účtu

Další způsob



QR kódem v mobilní aplikaci Vaší banky nebo platbou přes terminál SAZKA

Online platbou na <https://www.generaliceska.cz/placeni>

7. Přílohy

Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob
Seznam pojištěných osob

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 zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku 10 Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání VPP-OH-01/2020.

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz/ochrana-osobnich-udaju a dále na obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně 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 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 pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:

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,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-01/2020,
- Záznam z jednání,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy

VÍTKOV

Technické služby města Vítkova, příspěvková organizace

Osoba oprávněná k jednání za pojistníka

Podpis (razítko) osoby oprávněné k jednání pojistníka

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