

číslo nabídky:  
**9332 279292**



\*GLT93322792921\*



Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika  
Klientský servis 844 188 188

**Pojistná smlouva o škodovém pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání (dále také „smlouva“).**

počátek pojištění

1. 7. 2015

Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

**Pojistitel**

**Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2,**

zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz.  
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

**Pojistník**

|                                                           |         |                   |
|-----------------------------------------------------------|---------|-------------------|
| titul                                                     | jméno   | rodné číslo / IČO |
| —                                                         | —       | 00027006          |
| příjmení / název právnické osoby                          |         | datum narození    |
| Výzkumný ústav rostlinné výroby, v. v. i.                 |         | —                 |
| zapsán v (pouze u osob evidovaných ve veřejném rejstříku) |         |                   |
| —                                                         |         |                   |
| druh průkazu totožnosti                                   | číslo   | dobu platnosti    |
| —                                                         | —       | —                 |
| vydán kdy, kým                                            | Pohlaví |                   |
| —                                                         | —       |                   |

**Adresa bydliště (sídla)**

ulice a č. popisné / č. orientační

Drmovská 507/73

obec - část obce

Praha 6- Ruzyně

PSČ

161 00

**Kontaktní a bankovní spojení**

|                        |         |     |        |
|------------------------|---------|-----|--------|
| telefon                | telefon | fax | e-mail |
| —                      | —       | —   | NE     |
| číslo účtu / kód banky |         |     |        |
| — / —                  |         |     |        |

**Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy bydliště)**

|                                    |         |     |        |
|------------------------------------|---------|-----|--------|
| titul                              | jméno   |     |        |
| —                                  | —       |     |        |
| příjmení (název právnické osoby)   |         |     |        |
| —                                  |         |     |        |
| ulice a č. popisné / č. orientační |         |     |        |
| —                                  |         |     |        |
| obec - část obce                   |         |     |        |
| —                                  |         |     |        |
| telefon                            | telefon | fax | e-mail |
| —                                  | —       | —   | —      |

SEPARATOR UL



VL

PSČ

—

**Osoba oprávněná jednat za pojistníka**

|                                                |                                      |                                                    |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|
| příjmení, jméno, titul / název právnické osoby |                                      | funkce                                             |
| —                                              |                                      | —                                                  |
| <input type="checkbox"/> statutární zástupce   | <input type="checkbox"/> zaměstnanec | <input type="checkbox"/> plná moc (nutno přiložit) |
| <input type="checkbox"/> jiné                  |                                      | —                                                  |
| druh průkazu totožnosti                        | číslo                                | dobu platnosti                                     |
| —                                              | —                                    | —                                                  |
| vydán kdy, kým                                 | —                                    |                                                    |
| —                                              | —                                    |                                                    |

IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273

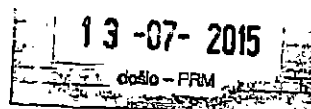
Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Číslo nabídky: 9332 279292

Poradce v. 1.50/1 (podverze 3)

Strana 1 ze 3

Generali Pojišťovna a.s. úřad  
oblastní ředitelství Praha a střední Čechy I



**Pojištění (oprávněné osoby)**☒ zaměstnanci dle seznamu (viz příloha)☐ všichni zaměstnanci zaměstnavatele**Rozsah pojištění, pojistná událost, pojistné nebezpečí**

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojišťovny poskytnout pojistné plnění. Pojistným nebezpečím je jednání (konání či opomenutí), které může vést ke vzniku pojistné události.

Podmínky a rozsah pojištění vymezují Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu zaměstnání (VPP ZAM 2014/01), tato pojistná smlouva a přílohy, které jsou její nedílnou součástí.

Limit pojistného plnění sjednaný pro základní rozsah pojištění, sublimity pro volitelná připojištění, byla-li sjednána, a výše spoluúčasti jsou uvedeny v příloze (seznam pojištěných zaměstnanců).

součet ročního pojistného (pojistné za základní rozsah pojištění + pojistné za sjednaná volitelná připojištění + přírážka za sjednanou variantu spoluúčasti)

 Kč

kompenzace za hromadnou smlouvu (u smluv s větším počtem pojištěných není ve výpočtu zohledněn věk pojištěných ani jejich vztah k zaměstnavateli)

přírážka

 %

Převažující činnost pojištěných

sleva

 %

sleva

 %

počet pojištěných

kód

ZZX001

množstevní sleva

Smlouva o spolupráci

celkové roční pojistné

233 205 Kč

**Splatnost a způsob placení pojistného**

Pojistné se sjednává jako běžné. Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím.

Splatnost pojistného:

☒ ročně (celkové roční pojistné)☐ pololetně: přírážka 3 % (splátka = celkové roční pojistné x 0,5 x 1,03)☐ čtvrtletně: přírážka 5 % (splátka = celkové roční pojistné x 0,25 x 1,05)

Pojistné je splatné k

1.

dne

7.

měsíce každého roku.

= splátka pojistného

 Kč

Pojistné bude hrazeno

☐ poštovní poukázkou☒ bankovním převodem

spojovací číslo pro SIPO

☐ SIPO☐ inkasem z účtu

číslo účtu pro inkaso z účtu / kód banky

Bankovní spojení pojišťovny

číslo účtu

900500

kód banky

2700

konstantní symbol

3658

Variabilní symbol

Pro platbu prvního pojistného je variabilním symbolem číslo nabídky.

Pro platbu následného pojistného je variabilním symbolem číslo pojistné smlouvy uvedené v pojistce.

Při platbě trvalým příkazem je variabilním symbolem vždy číslo pojistné smlouvy (tzn. trvalý příkaz lze nastavit až po obdržení pojistky).

IČO: 81859869, DIČ: CZ689001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském rejstříku pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Číslo nabídky: 9332 279292

Poradce v. 1.50/1 (podverze 3)

Strana 2 ze 3

## Pojistné podmínky a přílohy

Pojištění se řídí: ☒ VPP ZAM 2014/01

☒ Seznam administrativních poplatků

Další přílohy:

☒ Informace pro klienta ☒ seznam pojištěných zaměstnanců ☐ plná moc

☐ jiné

☐ jiné

Zvláštní ujednání: -

### Prohlášení pojistníka / pojištěného:

Potvrzuji, že jsem přečetl a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se Seznamem administrativních poplatků a s Informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojištění zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávánému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zpřesťuji pojištětele mlčenlivostí o uzavření pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

a) zprůstupu státního zastupitelství, policie a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;  
b) zmochnutí pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohl nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;

c) zmocňuji pojištětele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění. Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprůstupu povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracování osobních údajů, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,

b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití. Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojištění, je-li právníkou osobou.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojištění (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že se seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojištěním.

### Platba prvního pojistného v hotovosti

Při platbě v hotovosti vydá osoba oprávněná k inkasu pojistného platební doklad se znaky Generali. Způsob placení SIPO a inkasem z účtu netze použit pro úhradu prvního pojistného.

☐ první pojistné (resp. splátka) uhrázena dne

výše

inkasní blok č.

☐ první pojistné (resp. splátka) uhrázena v hotovosti

Kč

### Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná jednat za pojištětele.

příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

ISure.cz spol. s r.o.

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní / osobní číslo

telefon

### Podpisy smluvních stran

datum

místo

30.6. 2015

Praha

Generali Pojišťovna a.s.

podpis osoby oprávněné jednat za pojištětele

Osoba oprávněná jednat za pojištětele svým podpisem současně stvrzuje, že provedla identifikaci pojištěníka a že podoba této osoby je shodná s vyobrazením na jejím průkazu totožnosti.

pojistník

podpis pojištěníka / osoby oprávněné jednat za pojištěníka

ICO: 61859889, DIČ: CZ699001273

Generali Pojišťovna a.s. se sídlem Bělehradská 132, Praha 2, 120 84, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali.

Číslo nabýdky: 9332 279292

Poradce v. 1.50/1 (podverze 3)

Strana 3 ze 3



1. **Introduction:** The document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions, including sales, purchases, and expenses, for tax purposes. It emphasizes the need for proper documentation and record-keeping to ensure compliance with tax laws and to maximize deductions.

2. **Record-Keeping Requirements:** The document outlines the specific requirements for record-keeping, including the need to maintain original receipts, invoices, and other supporting documents. It also discusses the importance of keeping records for a sufficient period of time to allow for potential audits.

3. **Deductions and Credits:** The document provides information on various deductions and credits available to taxpayers, such as the standard deduction, itemized deductions, and tax credits. It explains how these deductions and credits can reduce taxable income and lower the overall tax liability.

4. **Reporting Requirements:** The document discusses the requirements for reporting income and expenses on tax returns. It covers the different types of income, such as wages, salaries, and investment income, and the corresponding reporting forms, such as W-2s and 1099s.

5. **Conclusion:** The document concludes by emphasizing the importance of staying up-to-date on tax laws and regulations, as they can change frequently. It encourages taxpayers to consult with a tax professional for advice and assistance in navigating the complexities of the tax system.

