



KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

číslo 4681012046**aktualizované znění pojistné smlouvy sjednané s účinností od 15. 5. 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:

IČO:

Adresa sídla:

Telefon:

E-mail:

Tato pojistná smlouva je ve správě

Název:

IČO:

Získatelské číslo:

POJISTNÍK

Název:

Technické služby města Liberec, p.o.

IČO:

08881545

E-mail:

Trvalá adresa:

Erbenova 376/2, 460 08 Liberec, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa je shodná s trvalou adresou.

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. 8. 2021 a s ročním pojistným obdobím.

3. Čím se pojištění řídí a specifikace pojistných podmínek

Pojištění se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění, dále též Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti při výkonu povolání (dále jen „VPP-OH-01/2020“), smluvními ujednáními této pojistné smlouvy a Sazebníkem administrativních poplatků.

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 – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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 pojiřit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojiřit?	☐
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Individuál	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	Nesděleno

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? Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? Nesděleno	

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? Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? Nesděleno	

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? Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem? Nesděleno	

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 – Individuál Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B? Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	
Nesděleno	

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 – Individuál Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B? Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj? Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	
Nesděleno	

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						

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	
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 1. 8. každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Číslo účtu

Částka

Variabilní symbol

Frekvence placení

Způsob placení

246246/5500

4681012046

ročně

Převod z účtu

7. Otázky a odpovědi k pojištění odpovědnosti občanů

Je pojistník zároveň pojištěnou osobou?

NE

Kolik jste měl/měla škod z odpovědnosti při výkonu povolání za poslední 3 roky?

Je odpovědnost za škody při výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?

NE

8. Závěrečná prohlášení

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny / pojišťovacího zprostředkovatele a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník uzavřením smlouvy potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

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. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle VPP-OH-01/2020, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojištník uzavřením této pojištné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojištní / pojištní zprostředkovateli před uzavřením této pojištné smlouvy sdělil všechny své pojištní cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojištním požadavkům a jeho pojištnímu zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojištnou / pojištním zprostředkovatelem úplně, jasně, srozumitelně a výstižně zodpovězeny všechny jeho dotazy ke sjednávánému pojištění,
- jsou všechny jím uvedené odpovědi na písemné dotazy pravdivé a úplné, současně potvrzuje, že v případě, kdy odpovědi nenapsal vlastnoručně, ověřil jejich správnost a tyto odpovědi jsou pravdivé a úplné,
- bude plnit povinnosti uvedené v pojištné smlouvě a v pojištních podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojištního plnění).

Pojištník bere na vědomí, že odstoupí-li od pojištné smlouvy, nahradí mu pojištna do jednoho měsíce ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištné snížené o to, co již případně z pojištění plnila; odstoupila-li od pojištné smlouvy pojištna, má právo započíst si i náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Odstoupí-li pojištna od pojištné smlouvy a získal-li již pojištník, pojištěný nebo oprávněná osoba pojištné plnění, nahradí v téže lhůtě pojištna to, co ze zaplaceného pojištního plnění přesahuje zaplacené pojištné.

Pojištník bere na vědomí, že byla-li pojištná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojištné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojištní podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojištník v pozici spotřebitele, ode dne, kdy mu byly sděleny údaje podle § 1843 až § 1845 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, pokud k tomuto sdělení dojde po uzavření pojištné smlouvy. Poskytla-li pojištna pojištníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištník právo odstoupit od pojištné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojištna pojištníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojištné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojištné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojištního, vrátí pojištník, popřípadě pojištěný, pojištně částku zaplaceného pojištního plnění, která přesahuje zaplacené pojištné.

Pojištník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojištnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojištné smlouvy do 14 dnů ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojištníka sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojištník od pojištné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojištník od pojištné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojištníka sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojištna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojištné smlouvě.

Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojištník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištník je povinen bezodkladně informovat pojištnou o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojištny, přičemž za obchodní tajemství pojištna považuje zejména údaje o pojištních částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojištního; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojištního; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojištník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dnů ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojištna. V takovém případě pojištník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištník osobou odlišnou od pojištěného, pojištník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojištny.

Pojištník nebo některý z pojištěných nesplňuje v souvislosti s pojištním odvětvím uvedeným v části B bodu 3, 8, 9, 10, 13 nebo 16 přílohy č. 1 k zákonu č. 277/2009 Sb., o pojištníctví, ve znění pozdějších předpisů, minimálně 2 ze 3 níže uvedených limitů:



Pojištník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojištné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojištních podmínek. Současně pojištník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojištními podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojištné smlouvy, a je srozuměn s tím, že se smluvní vztah řídí rovněž těmito dokumenty, z nichž pro strany vyplývají práva a povinnosti (dokumenty mají stejnou právní závaznost, jako je závaznost pojištné smlouvy). Jako pojištník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojištné smlouvy včetně uvedených pojištních podmínek. Dále pojištník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojištné smlouvy způsobem, který si zvolil.

Dokumenty k pojištné smlouvě:

- Informace pro klienta,
- Všeobecné pojištní podmínky VPP-OH-01/2020,
- Informační dokument o pojištním produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

Tato pojištná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými písemnými dodatky. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení této pojištné smlouvy.

Pojištník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojištnou, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojištna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojištník s pojištnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojištník spokojen s vyřízením stížnosti, s vyřízením nesouhlasí nebo

neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana Generali České pojišťovny a.s. Se stížností se lze také obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (www.cnb.cz). Pokud je pojistník v pozici spotřebitele má také možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či u ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz). U pojištění sjednaných online může pojistník v pozici spotřebitele využít pro řešení spotřebitelských sporů i online platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. K řešení případných soudních sporů jsou určeny i příslušné soudy v České republice.

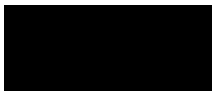
Smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím uzavřením přečetly, že byla uzavřena podle jejich vůle, určitě, srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísni ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

Datum uzavření dohody o změně pojistné smlouvy _____

Místo uzavření pojistné smlouvy

PRAHA

Technické služby města Liberec, p.o.



Podpis (razítko) pojistníka

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