



KLIENT

Typ MV

**Kooperativa**

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 6980403063

pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla
Úsek pojištění motorových vozidel

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČ: 471 16 617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen **pojistitel**)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami:

Ing. Monikou Stratilovou, produktovým disponentem agentury

Ing. Tiborem Švendou, odborným referentem

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Brno, Nádražní 14, PSČ 602 00
tel. 956 473 157

a

Vojenská nemocnice Brno

se sídlem : Brno, Zábrdovická 3/3, PSČ 615 00, Česká republika

IČ: 60555530

331 - Příspěvková organizace(dále jen **pojistník**),

zastoupený: plk. Ing. Antonínem Vodákem, ředitelem

uzavírají

ve smyslu zákona č. 168/1999 Sb. o pojištění za újmu způsobenou provozem vozidla a zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění a dalších příslušných právních předpisů, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře:

Eurovalley s.r.o., se sídlem Brno-střed, Zábrdovice, Příkop 838/6, PSČ 602 00 IČ: 29368324, zapsané ve výpisu z OR vedeného u Krajského soudu v Brně, sp. zn. C 75913, ziskatelské číslo: 9930010104.(dále jen **pojišťovací makléř**)

Korespondenční adresou pojišťovacího makléře: EUROWALLEY s.r.o., Úlehla 1040, Bučovice, PSČ 685 01.

Článek I. Úvodní ustanovení

Pojistník sjednává tuto pojistnou smlouvu ve svůj prospěch, tzn. je zároveň pojištěným.

Článek II. Předmět pojištění

Pro všechna pojištěná vozidla uvedená v Seznamu pojištěných vozidel (dále jen **v příloze č. 1**) této pojistné smlouvy se sjednává Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (dále **pojištění odpovědnosti** nebo též **hlavní pojištění**).

Touto pojistnou smlouvou se sjednávají i doplňková pojištění, pokud je tak uvedeno u jednotlivých vozidel v příloze č. 1.

Formou písemných dodatků k této smlouvě mohou být do pojištění zahrnována další vozidla.

Článek III. Pojistné podmínky

Pojištění odpovědnosti se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla VPP R-630/14 (dále jen **VPP**).

Doplňková pojištění se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami pro havarijní pojištění vozidel VPP H-350/14 a příslušnými zvláštními pojistnými podmínkami uvedenými (dále jen **ZPP**) uvedenými níže, které se k nim vztahují.

Zvláštní pojistné podmínky pro doplňková pojištění:

Článek IV. Druhy a způsoby pojištění, předměty pojištění

A. HLAVNÍ POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

1. Pojištění se sjednává s následujícími limity pojistného plnění:

- a) 70 000 000 Kč - pro újmu způsobenou ublížením na zdraví nebo usmrcením na každého zraněného nebo usmrceného (§ 6 odst. 2 písm. a) zák. č. 168/1999 Sb.);
- b) 70 000 000 Kč - pro věcnou škodu a ušlý zisk bez ohledu na počet poškozených (podle § 6 odst. 2 písm. b) a c) zák. č. 168/1999 Sb.); převyšuje-li součet nároků více poškozených tento limit, pojistné plnění se každému z nich snižuje v poměru tohoto limitu k součtu nároku všech poškozených.

2. Pojištění odpovědnosti dle této smlouvy je uzavíráno v produktu BENEFIT N a řídí se VPP.

Územní platnost pojištění je stanovena výčtem zemí uvedených na zelené kartě vydané pojistitelem.

Ujednává se, že ke každému vozidlu, pro něž je sjednáno touto pojistnou smlouvou pojištění odpovědnosti, je poskytováno současně pojištění asistenčních služeb v rozsahu asistenčního programu 44 (STANDARD), a to bez navýšení pojistného.

Článek V.

Výše a způsob placení pojistného

1. Za pojištění odpovědnosti sjednaná dle této smlouvy a jejích případných dodatků je pojistník povinen hradit pojistiteli pojistné.

Roční pojistné (bez slevy) ke dni sjednání této pojistné smlouvy za vozidla dle přílohy č. 1 činí:

A. Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel

Pojistné (tarifováno v BPZ)

A1. Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel - pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F

Roční pojistné 40.128 Kč

Celková sleva činí – pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F 55 %,

Roční pojistné po slevě 18.058 Kč

A1i. Pojištění odpovědnosti z provozu vozidel - pro tarifní skupiny C4 (tahače návěsů)

Roční pojistné 0 Kč

sazba ročního pojistného činí – pro tarifní skupiny C4 (tahače návěsů) 0 Kč.

Pojistné celkem (bez slevy) za pojistné období (roční) 40.128,- Kč

2. Pojistné období se sjednává jako roční. Počátek pojistných období je stanoven vždy k datům 1.9. kalendářního roku a k těmto datům je vždy splatné pojistné na celé pojistné období .

Pojistné za příslušné pojistné období bude stanoveno vždy samostatným dílčím předpisem pojistného zaslaným na korespondenční adresu pojistníka resp. jeho zplnomocněného zástupce.

3. Sleva resp. sazba pojistného

a) Celková sleva činí – pro tarifní skupiny vozidel A, B, C (vyjma C4), E, F 55 %,

b) Sazba ročního pojistného - pro tarifní skupiny C4 (tahače návěsů) činí 0,- Kč.

Poznámka:

Tarifní skupiny vozidel jsou uvedeny dle aktuálního Sazebníku pojistitele.

Sazba pojistného pro tarifní skupinu C4 se uvádí i v případě, že v době vzniku pojistné smlouvy žádné vozidlo této kategorie není ve vstupním seznamu vozidel k datu počátku pojistné smlouvy. K této sazbě již nelze zadat žádnou slevu.

Sleva je platná od počátku pojistné smlouvy do 31. 8. 2018.

5. Pojistník je povinen uhradit pojistné za příslušné pojistné období ke dni jeho splatnosti na účet zplnomocněného pojišťovacího makléře č. ú. : **333335028 / 2010.**
6. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem jeho připsání v plné výši na výše uvedený účet zplnomocněného pojišťovacího makléře.
7. **Z uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti odvádí pojistitel 3 % v souladu se zákonem č. 168/1999 Sb. do Fondu zábrany škod spravovaného Českou kanceláří pojistitelů. Prostředky fondu slouží především k úhradě nákladů na pořízení techniky a věcných prostředků potřebných pro činnost integrovaného záchranného systému.**

Článek VI.

Hlášení škodných událostí

1. Škodnou událost lze oznámit:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
- c) písemně na adresu:
Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group - Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634, 664 42 Modřice

Článek VII. Zvláštní ujednání

1. Systém bonus/malus uvedený ve VPP R-630/14 v čl. 9 se na tuto pojistnou smlouvu nevztahuje.
2. Na vozidla uvedená v této pojistné smlouvě se neuplatňuje Sleva Důvěra uvedená ve VPP R-630/14 v čl. 10.

Článek VIII. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník prohlašuje, že:

- a) věci uvedené v této pojistné smlouvě nejsou pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele;
- b) všechny údaje uvedené v této pojistné smlouvě odpovídají skutečnosti a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny;
- c) úplně a pravdivě odpověděl na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednaného pojištění a je si vědom povinnosti v průběhu trvání pojištění bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit všechny případné změny v těchto údajích;

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy. Smluvní strany se dohodly, že veškeré písemnosti mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou doručované pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři.

2. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
3. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **pojistné podmínky** uvedené v pojistné smlouvě, a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
4. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
6. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen **spřízněné osoby**). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

Článek IX.
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen **nabídka**) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se s takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Tato pojistná smlouva se uzavírá na dobu od 1.9.2017 na dobu neurčitou.
3. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **6980403063**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.
4. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis, a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 2 příloh. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v článku I. odst. 2. této smlouvy.

Výčet příloh: Příloha č. 1 – Seznam pojištěných vozidel
Příloha č. 2 - výčet aktuálních VPP a ZPP

V Brně dne 24.7.2017

.....
itele


KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA JIŽNÍ MORAVA
.....
NADRAŽNÍ 183/44
602 00 BRNO
-15-

za pojistitele

V Brně dne 24.7.2017

.....
za pojistníka



Pojistnou smlouvu vypracoval: Ing. Monika Stratilová

Poř. č.	CPS	VIN	Druh voz.	Tovární značka	Typ	Rok výr.	Celk. hm. [kg]	Zdvih. objem [ccm]	Výkon [kW]	Palivo	Počet míst k:			RZ (SPZ)	Číslo TP	Počátek poj.	Konec poj.	Poj. obd.	Kód saz.	Pojistné POV		AP
											Sez.	Stání	Lůžek							Roč. poj. (bonifik.)	Za obd. po slev.	
1	6327872019	TMBDJ21Z1C2069358	A	Škoda	Octavia	2011	1265	1390	90	BA	5	0	0	7B8 8848	UE377413	1.9.2017	31.8.2018	1	NA31	5136	2311	A
2	6327872027	TMBNH46Y5Y3080859	A	Škoda	Fabia	2000	1100	1397	44	BA	5	0	0	6B4 8022	AO035319	1.9.2017	31.8.2018	1	NA31	5136	2311	A
3	6327872035	WV1ZZZ7HZAH260299	A2	Volkswagen	Transporter	2010	1976	1968	103	NM	3	0	0	7B3 3273	UD821151	1.9.2017	31.8.2018	1	NA71	6732	3029	A
4	6327872043	VF3YAAMFB11553730	C6	Peugeot	Boxer	2008	1825	2179	74	NM	3	0	0	6B2 3468	UD049232	1.9.2017	31.8.2018	1	NA41	7944	3574	A
5	6327872051	VF77J5FS0AJ769210	C6	Citroen	Berlingo	2010	1401	1560	66	BA	3	0	0	7B4 3465	UD779703	1.9.2017	31.8.2018	1	NA31	5136	2311	A
6	6327872060	WV1ZZZ7HZHH009208	A2	Volkswagen	Transporter	2016	3000	1968	103	NM	3	0	0	1BL 7748	UH492253	1.9.2017	31.8.2018	1	NA71	6732	3029	A
7	6327872086	TMBEN6NJ8HZ061874	A	Škoda	Fabia	2016	1584	1197	81	BA	5	0	0	1BN 1468	UH528130	1.9.2017	31.8.2018	1	NA21	3312	1490	A

CPS	Držitel							Vlastník							Celkové roční poj.	Poj. za období
	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.	Město	PSČ	T	Jméno / Název	IČ/RČ	Ulice	č.p.	Město	PSČ		
6327872019	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	2311	2311
6327872027	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	2311	2311
6327872035	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	3029	3029
6327872043	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	3574	3574
6327872051	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	2311	2311
6327872060	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	3029	3029
6327872086	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	P	Vojenská nemocnice Brno	60555530	Zábrdovická	3/3	BRNO	61500	1490	1490