



POJISTNÁ SMLOUVA KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ číslo 5883837237

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: PAVEL HOLEČEK
IČO: 70867500
Adresa sídla: Zbyslavská 689, 190 16 Praha
Telefon:
E-mail:

POJISTNÍK

Název: MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ
IČO: 00231142
E-mail:
Telefon:
Trvalá adresa: Libušská 35/200, 142 00 Praha 411, 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 24

2. Počátek a doba pojištění

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s počátkem pojištění 6. 8. 2025 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-02/2024“), 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 pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	13
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Administrativa	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Administrativa						
Počet pojištěných osob		13				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						32 880 Kč

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?	2
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Administrativa	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Administrativa						
Počet pojištěných osob		2				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						2 148 Kč

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?	2
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Administrativa	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Administrativa						
Počet pojištěných osob		2				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						6 840 Kč

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?	1
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Administrativa	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Administrativa						
Počet pojištěných osob		1				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						1 968 Kč

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?	5
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Řemesla	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Řemesla						
Počet pojištěných osob		5				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	50 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						26 904 Kč

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?	1
Vstupní informace pro skupinu pojištěných – Řemesla	
Řídí dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídí jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Skupiny pojištěných osob dle sjednaného rozsahu pojištění – pracovní zařazení Řemesla						
Počet pojištěných osob		1				
Základní rozsah pojištění		Limit plnění	250 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	Územní rozsah ČR
Připojištění	Řízení – skupina B	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	ČR
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Ztráta svěřených věcí	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Pokuty a penále	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	Sublimit plnění	40 000 Kč	Spoluúčast	10%, min. 1 000 Kč	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	Sublimit plnění	nesjednáno	Spoluúčast	nesjednáno	
Roční pojistné za Skupinu pojištěných po všech slevách						3 924 Kč

5. Informace k pojistnému

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ	
Roční pojistné před slevou	99 552 Kč
Obchodní sleva / Marketingová akce	19 910 Kč

Celkové roční pojistné před slevou	99 552 Kč
Obchodní sleva / Marketingová akce	19 910 Kč
Sleva za počet zaměstnanců	4 978 Kč
Celková sleva	24 888 Kč
Celkové roční pojistné po slevě¹	74 664 Kč
Výše splátky	74 664 Kč

¹ Pojistné je zaokrouhloeno 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 06.08. každého kalendářního roku.

Bankovní převod

Číslo účtu	246246/5500
Částka	74 664 Kč
Variabilní symbol	5883837237
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

8. Závěrečná prohlášení

Odpovědi 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-02/2024, článek 10. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy dále potvrzuje, že:

- pojišťovně / pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením této pojistné smlouvy sdělil všechny své pojistné cíle, potřeby a požadavky, tyto byly řádně a úplně zaznamenány a žádné další nemá,
- pojištění odpovídá jeho pojistným požadavkům a jeho pojistnému zájmu a zároveň prohlašuje, že mu byly pojišťovnou / pojišťovacím 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 pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

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

Pojistník bere na vědomí, že byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má právo bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení dojde na jeho žádost po uzavření smlouvy, nebo také v případě, že je pojištění 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 pojistné smlouvy. Poskytla-li pojišťovna pojišťovníkovi, který je spotřebitelem, klamavý údaj, má pojištění právo odstoupit od pojistné smlouvy do 3 měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. V těchto případech vrátí pojišťovna pojišťovníkovi bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, zaplacené pojistné; přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnila. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojištění, popřípadě pojištěný, pojišťovně částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pojistník v pozici spotřebitele bere na vědomí, že v případě, že jde o pojistnou smlouvu uzavřenou mimo obchodní prostory, tj. mimo prostory obvyklé pro podnikání, má právo odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dní ode dne jejího uzavření. Jestliže byl na žádost pojištění sjednán počátek pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění již skončilo, nemůže pojištění od pojistné smlouvy odstoupit. Odstoupí-li pojištění od pojistné smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, v níž byl počátek pojištění na žádost pojištění sjednán před uplynutím lhůty pro odstoupení a pojištění nadále trvá, může pojišťovna požadovat zaplacení částky úměrné rozsahu poskytnutých služeb do okamžiku odstoupení, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v pojistné 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 pojištění, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojištění je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojištění 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 pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojištění uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojištění výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojištění osobou odlišnou od pojištěného, pojištění potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčení pojišťovny.

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:

- čistý obrat min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),

- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Pojistník prohlašuje, že se s obsahem níže uvedených dokumentů k pojistné smlouvě řádně seznámil a je srozuměn s tím, že poskytují důležité informace o povaze uzavíraného pojištění a řadu upozornění na významná ustanovení pojistných podmínek. Současně pojistník prohlašuje, že se zvláště řádně seznámil a souhlasí s níže specifikovanými pojistnými podmínkami a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást pojistné 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 pojistné smlouvy). Jako pojistník dále seznámí pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Dále pojistník potvrzuje, že mu všechny níže uvedené dokumenty byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy způsobem, který si zvolil.

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PŘI JEDNÁNÍ O UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Volím si, aby mi předmluvní informace týkající se pojištění u Generali České pojišťovny a.s. posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou sdělený e-mail. Jedná se zejména o informace o pojišťovně, informace o pojištění, případně další informace o životním pojištění, rezervotvorném pojištění či pojištění vázaném na koupi zboží nebo služby (bude-li jednání kdykoliv v budoucnu směřovat ke sjednání některého z těchto typů pojištění), dále informace o pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání. Uvědomuji si úroveň zabezpečení svého e-mailu a případná rizika s tím spojená.

☐ **NE**, souhlas neuděluji

SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ BĚHEM TRVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Chcete dostávat informace raději e-mailem?

☒ **ANO**, místo papírů chci raději dostávat e-maily

Zvolil/a jsem si, aby mi informace o pojišťovně, pojištění, pojišťovacím zprostředkovateli a záznam z jednání o změně pojištění, pokud k ní dojde, posílala pojišťovna či pojišťovací zprostředkovatel na mou sdělený e-mail. Tato volba se týká i všech mnou dříve sjednaných pojištění. Jsem si vědom/a úrovně zabezpečení svého e-mailu a případných rizik s tím spojených.

☐ **NE**, souhlas neuděluji

Upozornění pro klienta: Tuto svou volbu můžete kdykoliv změnit. Pokud o to požádáte, dostanete výše uvedené informace také v listinné podobě. Naše e-mailová komunikace je zabezpečena prostřednictvím šifrovacího protokolu TLS/SSL. V některých případech s Vámi můžeme komunikovat i jinak, zejména když to bude potřebné z důvodu ochrany našich práv.

Dokumenty k pojistné smlouvě:

- Předmluvní informace,
- Všeobecné pojistné podmínky VPP-OH-02/2024,
- Záznam z jednání,
- Informační dokument o pojistném produktu,
- Sazebník administrativních poplatků,
- Stručná informace o zpracování osobních údajů.

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

Pojistník bere na vědomí, že se může s případnou stížností obrátit přímo na pojišťovnu, případně může využít adresu pro doručování Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno nebo elektronickou schránku stiznosti@generaliceska.cz. Nedohodne-li se pojistník s pojišťovnou jinak, stížnosti se vyřizují písemnou formou. V případě, že není pojistník 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.ombudsmanca.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 tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek.

24.06.2025

Datum uzavření pojistné smlouvy

Místo uzavření pojistné smlouvy

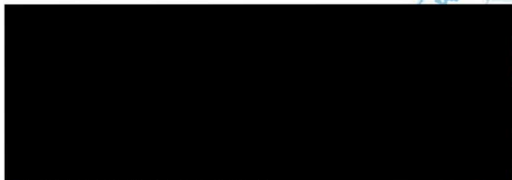
PRAHA

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ

PAVEL HOLEČEK

ZČ: 901003077, IČO: 70867500

Ing. Pavel Macháček



Podpis (razítko) pojistníka



Pavel Holeček

Zástupce Generali České Distribuce a.s.,
dceřiné společnosti Generali České pojišťovny a.s.



Praha 1

Winstona Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3

608 216 056, E: pavel.holecek@generaliceska.cz

867500

31/07/25

Generali Česká pojišťovna a.s.

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



ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy 5883837237

TC99197005010

010403514427001

ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ (dále jen „zájemce“)	
Typ osoby:	právnícká osoba
Titul, jméno, příjmení, titul za jménem/obchodní firma:	MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ
IČO:	00231142
Adresa sídla:	Libušská 35/200 142 00 Praha 411

ODPOVĚDI ZÁJEMCE	
Je odpovědnost za škody při výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?	NE

Zájemce během jednání se zprostředkovatelem specifikoval níže uvedené požadavky, potřeby a cíle

Zájemce požaduje nové pojištění.

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	13

Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	ANO	ANO	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	NE	NE	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	2

Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
--	----

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	NE	NE	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	NE	NE	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	2

Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	ANO	ANO	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	ANO	ANO	
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	NE	NE	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	1

Vstupní informace pro skupinu - Administrativa

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
--	----

Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	NE	NE	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	ANO	ANO	
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	NE	NE	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	5

Vstupní informace pro skupinu - Řemesla

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	ANO
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE
Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?	40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	ANO	ANO	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	NE	NE	
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	ANO	ANO	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

VSTUPNÍ INFORMACE A DOPORUČENÁ POJIŠTĚNÍ

Vstupní informace od zájemce pro doporučení – rozhodovací proces

Chcete pojistit pouze vybrané zaměstnance?	ANO
Kolik zaměstnanců celkem chcete pojistit?	1

Vstupní informace pro skupinu - Řemesla

Řídíte dopravní prostředek s řidičským oprávněním skupiny B?	NE
Řídíte jiný dopravní prostředek nebo pracovní stroj?	NE

Jaká je výše měsíčního platu udaná klientem?

40 001 - 50 000

Doporučené pojištění

		Doporučení	Ve smlouvě	Důvody nesjednání
Limit		250 000 Kč	250 000 Kč	
Připojištění	Řízení – skupina B	NE	NE	
	Řízení – všechny skupiny včetně obsluhy pracovních strojů	NE	NE	
	Pokuty a penále	NE	NE	
	Ztráta svěřených věcí	ANO	NE	Zájemce nechce řešit
	Vadná manuální práce a chybná obsluha	ANO	ANO	
	Přeprava včetně nakládky a vykládky	NE	NE	

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

Nabízené pojištění odpovídá potřebám a požadavkům zájemce a vychází z portfolia zprostředkovatele / zástupce pojišťovny. Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele / zástupce pojišťovny vychází ze vstupních informací od zájemce.

Ostatní požadavky a doporučení

Pojišťovací zprostředkovatel a zájemce neidentifikovali žádné nesrovnalosti mezi požadavky zájemce a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Požadavky, které jsou v rozporu s pojistnými podmínkami, nebudou akceptovány.

Upozornění pro zájemce

Zájemce o pojištění byl seznámen s riziky, které jsou spojeny s vystavením smlouvy dle jeho požadavků a dále s tím, že sjednané pojistné krytí neobsahuje všechna doporučovaná rizika.

Dodatečné informace

Odměna pojišťovacího zprostředkovatele za zprostředkování pojištění je tvořena provizí a dalšími složkami výkonové odměny. Samostatný zprostředkovatel je odměňován výhradně pojišťovnou ve formě provize. V případě zastoupení zaměstnancem, je tento odměňován mzdou složenou z pevné a výkonové složky.

Prohlášení

Zájemce 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:

- čistý obrát min. 13 600 000 EUR (cca 340 000 000 Kč),
- úhrn rozvahy min. 6 600 000 EUR (cca 165 000 000 Kč),
- průměrný roční stav zaměstnanců min. 250.

Zájemce o pojištění a pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny svými podpisy potvrzují, že tento Záznam z jednání přesně zachycuje obsah jejich společného jednání před uzavřením pojistné smlouvy a zaznamenává všechny sdělené požadavky a potřeby. Zájemce si je vědom, že pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny na jejich základě činí doporučení pojištění z produktů naší pojišťovny. Zájemce svým podpisem dále stvrzuje, že má dostatek informací pro rozhodnutí uzavřít navrhované pojištění (pojištění odpovídá jeho požadavkům a finančním možnostem), neboť mu pojišťovací zprostředkovatel / zástupce pojišťovny poskytli náležité vysvětlení a byly mu zodpovězeny všechny položené dotazy; současně potvrzuje, že byl seznámen a přebírá dokument Informace o zprostředkovateli.

Datum vyhotovení 24.06.2025
PRAHA

Místo vyhotovení _____

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIBUŠ

Ing. Pavel Macháček

PAVEL HOLEČEK
ZČ: 901003077, IČO: 70867500



Pavel Holeček

Zástupce Generali České Distribuce a.s.,
dceřiné společnosti Generali České pojišťovny a.s.

Region Praha 1

Winstona Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3

+420 608 215 056, E: pavel.holecak@generalicaska.cz

70867500

30.07.25

Podpis účastníky zájemce

Podpis zástupce Generali České pojišťovny a.s. oprávněného
k vyhotovení tohoto Záznamu z jednání





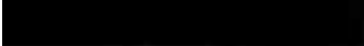
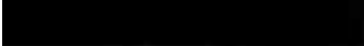
INFORMACE O ZPROSTŘEDKOVATELI

Pojistná smlouva číslo 5883837237

SAMOSTATNÝ ZPROSTŘEDKOVATEL (SZ)

Název: **Generali Česká Distribuce a.s.**
IČO: 447 95 084
Adresa sídla: Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4

VÁZANÝ ZÁSTUPCE (VZ)

Titul, jméno, příjmení, titul za jménem: **PAVEL HOLEČEK**
IČO: 70867500
Adresa sídla: Zbyslavská 689, 190 16 Praha
E-mail: 
Telefon: 

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako vázaný zástupce (VZ) spolupracující na základě písemné smlouvy se samostatným zprostředkovatelem (SZ), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu, při poskytování svých služeb vychází z portfolia produktů Generali České pojišťovny a.s., přičemž neposkytuje s výjimkou produktů investičního životního pojištění radu podle § 78 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a neposuzuje vhodnost pojištění po jeho sjednání.

Seznam pojišťoven, pro které je oprávněn zprostředkovatel zprostředkovávat pojištění, lze nalézt na internetové adrese <https://www.cnb.cz/cnb/ierrs>.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na internetových stránkách ČNB <https://www.cnb.cz/cnb/ierrs>.

Vztah Generali České pojišťovny a.s. a zprostředkovatele

Generali Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na hlasovacích právech a základním kapitálu SZ vyšší než 10 %.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu Generali Česká Distribuce a.s., TÝM STÍŽNOSTÍ, Na Pankráci 1720/123, Nusle, 140 00 Praha 4, e-mailem na GCD_Stiznosti@generaliceska.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.generaliceskadistribuce.cz. Se stížností je možné se obrátit také na Generali Českou pojišťovnu a.s. Zákazník je oprávněn se obrátit na dohledový orgán, kterým je Česká národní banka (www.cnb.cz). Spory týkající se pojištění nebo zprostředkování pojištění lze řešit před příslušným soudem. Spotřebitel může podat návrh na mimosoudní řešení sporu k subjektu, kterým je u neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancao.cz) nebo Česká obchodní inspekce (www.coi.cz). Mimosoudní řešení spotřebitelských sporů se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Generali Českou pojišťovnou a.s.

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Generali Českou pojišťovnu a.s.

- Korespondenční adresa: Generali Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
- Online chat na internetových stránkách: www.generaliceska.cz/chat
- Datová schránka: v93dkf5

Příloha k pojistné smlouvě č. 5883837237

Seznam pojištěných osob ke dni 6. 8. 2025

seznam pojištěných osob				základní rozsah	rozšířený rozsah	rozšířený rozsah	
p.č.	jméno	pojištěn od	pojištěn do	spoluúčast	limit plnění	užívání vozidla úřadu	pracovní pozice
1		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	NE	administrativní pracovník
2		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
3		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	Vadná manuální práce
4		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	300 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
5		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
6		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	pokuty, penále
7		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	NE	administrativní pracovník
8		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
9		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
10		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	Vadná manuální práce
11		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
12		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	NE	administrativní pracovník
13		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
14		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
15		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	pokuty, penále
16		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
17		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	NE	Vadná manuální práce
18		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
19		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
20		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	Vadná manuální práce
21		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	Vadná manuální práce
22		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	Vadná manuální práce
23		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník
24		06.08.2025		10% min. 1 000,- Kč	250 000,-Kč	ANO	administrativní pracovník

Podpisy smluvních stran:

V Praze, dne 18. 6. 2025



Pavel Holeček
Zástupce Generali České Distribuce a.s.,
dceřiné společnosti Generali České pojišťovny a.s.

Region Praha 1
Městská část Praha 3
+420 608 216 056, E: pavel.holecek@generalicseka.cz
IČ: 70867500 30/0720

Generali Česká pojišťovna a.s.,
(Pojistitel)

24 .06. 2025

V Praze, dne 2025

Inc. Pavel Macháček:

Městská část Praha - Libuš
(Pojistník)



