

Pojistná smlouva

č. 8082840511

Smluvní strany:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí

53002 Pardubice, Česká republika

IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

(dále jen pojistitel)

tel.: 466 100 777 fax: 467 007 444 www.csobpoj.cz

pojistitele zastupuje: Petra Ducháčková

a

Domov pro seniory Kladno

se sídlem / místem podnikání Františka Kloze 1178

27201, Kladno

IČO: 66318475

Zapsán v OR vedeném u MS v Praze pod spisovou značkou Pr 747

(dále jen pojistník)

uzavírají

tuto pojistnou smlouvu podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „občanský zákoník“).

Článek I.

Úvodní ustanovení

1. Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky - obecná část VPP OC 2014 (dále jen "VPP OC 2014") stejně jako další pojistné podmínky uvedené v této pojistné smlouvě.
2. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je pojištěným v jednotlivých pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
 - a) v jakémkoliv pojištění majícím charakter pojištění věci nebo jiného majetku vždy vlastník věci či jiného majetku,
 - b) ve všech ostatních pojištěních:

Domov pro seniory Kladno

Františka Kloze 1178

27201, Kladno

IČO: 66318475

Pokud jsou některá pojištění sjednána ve prospěch dalších pojištěných, jsou tiito uvedeni u konkrétního předmětu pojištění.

3. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně sjednáno jinak, je oprávněnou osobou ve všech pojištěních sjednaných touto pojistnou smlouvou:
 - a) pojištěný, pokud nejde o případ uvedený v bodu b)
 - b) pojistník v pojištění cizího pojistného nebezpečí, splní-li podmínky stanovené občanským zákoníkem.
4. Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s následující pojistnou dobou:

Počátek pojištění: 04.07.2025 00:00 hodin

Konec pojištění: 04.07.2028 00:00 hodin (tento den již není zahrnut do pojištění).

Článek II.

Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah

1. Pojištění odpovědnosti za újmu

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob VPP ODP 2014 (dále jen "VPP ODP 2014"), které jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

Odchylně od VPP ODP 2014 článku IV odst. 2. písm. a) se ujednává, že pojištění odpovědnosti za újmu se vztahuje i na činnost poskytování sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, v rozsahu oprávnění k poskytování sociálních služeb.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojištění odpovědnosti za újmu se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu způsobenou jinému, a to v rozsahu dle čl. II odst. 1. VPP ODP 2014.

limit pojistného plnění (Kč)	územní rozsah pojištění	spoluúčast
30 000 000 Kč	Česká republika	5 000 Kč

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou vadou výrobku

V souladu s čl. II odst. 2. písm. a) VPP ODP 2014 se ujednává, že se pojištění vztahuje na právním předpisem stanovenou odpovědnost pojištěného za:

- a) majetkovou újmu způsobenou jinému na věci nebo na zvířeti nebo
- b) újmu způsobenou člověku na zdraví nebo usmrcením nebo nemajetkovou újmu spočívající v duševních útrapách při ublížení na zdraví či usmrcení
- c) následnou finanční újmu způsobenou vadou výrobku.

limit pojistného plnění (Kč)	územní rozsah pojištění	spoluúčast
30 000 000 Kč	Česká republika	5 000 Kč

2. Pojištění odpovědnosti za újmu poskytovatele zdravotní péče

V souladu s článkem 1. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami - zvláštní část Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou v souvislosti s poskytováním odborných služeb VPP OPR 2014 (dále jen "VPP OPR 2014"), které jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Pojištění odpovědnosti za újmu poskytovatele zdravotní péče

Pojištění se sjednává v rozsahu čl. II odst. 1. a čl. V odst. 1. VPP OPR 2014 pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného - zdravotnického zařízení - za újmu vzniklou jinému v souvislosti s poskytováním zdravotní péče nebo provozem zdravotnického zařízení.

Pojištění se vztahuje i na právním předpisem stanovenou odpovědnost pojištěného jako zaměstnavatele za majetkové újmy vzniklé zaměstnancům na věci při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi.

Pro vyloučení pochybností se v návaznosti na čl. II odst. 1. písm. c) VPP OPR 2014 ujednává, že se pojištění kromě výluk dle čl. IV VPP OPR 2014 nevztahuje na právním předpisem stanovenou odpovědnost pojištěného za jakékoliv smluvní pokuty či jiné smluvní sankce udělené jakémukoliv subjektu, např. smluvní straně pojištěného.

limit pojistného plnění (Kč)	spoluúčast
30 000 000 Kč	5 000 Kč

Článek III.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Odbor klientského centra
Masarykovo náměstí 1458, 53002 Pardubice

Článek IV. Pojistné

Pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou je pojistným běžným.

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

	Pojištění	Pojistné za dobu pojištění	Roční pojistné
1.	Pojištění odpovědnosti za újmu	48 633 Kč	16 211 Kč
2.	Pojištění odpovědnosti za újmu poskytovatele zdravotní péče	26 711 Kč	8 903 Kč
	Součet	75 344 Kč	25 114 Kč

Pojistné za dobu pojištění = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za celou dobu trvání pojištění

Roční pojistné = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku

Splátkový kalendář

Placení pojistného za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se do 04.07.2026 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:

Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
03.08.2025	25 114 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo 180135112/0300 u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol 8082840511.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB. Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

V dalších pojistných obdobích je splatnost pojistného vždy v následujících dnech a měsících splatnosti (dd.mm.): 04.07.

Výše pojistného za další pojistné období se řídí splátkovým kalendářem zasláným pojistníkovi na začátku dalšího pojistného období.

Článek V. **Závěrečná ustanovení**

Správce pojistné smlouvy: Petra Ducháčková

1. Elektronická komunikace:

- 1.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
- 1.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:
- a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě,
 - b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění,
 - c) do datového prostoru v internetové aplikaci elektronického bankovníctví Československé obchodní banky, a. s., přístupného účastníkovi pojištění z titulu jeho smluvního vztahu s Československou obchodní bankou, a. s., nebo
 - d) do datového prostoru v internetové aplikaci pojistitele "Online klientská zóna" přístupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele "www.csobpoj.cz" z titulu uzavření pojistné smlouvy.

2. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

- 2.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněna účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:
- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
 - b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele (nikoliv např. telefonních čísel pojišťovacího zprostředkovatele činného pro pojistitele) zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,
 - c) elektronickými prostředky prostřednictvím internetové aplikace "Online klientská zóna" (zřízené a provozované pojistitelem a dostupné účastníkovi pojištění na internetové adrese pojistitele www.csobpoj.cz) zabezpečeného internetového přístupu, k němuž účastník pojištění obdržel od pojistitele aktivací klíč (dále také jen "internetová aplikace").

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

3. Registr smluv

- 3.1. Smluvní strany této pojistné smlouvy sjednávají, že povinnost řádně a včas zaslat tuto pojistnou smlouvu a její dodatky (elektronický obraz textového obsahu této smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž stanovená metadata této smlouvy) správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv (dále jen "registr") podle § 5 zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále také jen "ZRS"), má pojistník. Předchozí větou není dotčeno právo pojistitele, aby tuto pojistnou smlouvu v registru smluv uveřejnil sám.
- 3.2. Obě dvě smluvní strany této pojistné smlouvy čestně prohlašují a svými podpisy, respektive podpisy svých oprávněných zástupců, výslovně stvrzují, že souhlasí s uveřejněním celého obsahu této pojistné smlouvy a všech informací v ní obsažených, s výjimkou případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od

pojistitele a pojistníka, prostřednictvím registru smluv dle ZRS. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním této pojistné smlouvy k uveřejnění správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv zajistí znečitelnění všech případných osobních údajů třetích fyzických osob odlišných od pojistitele a pojistníka.

- 3.3. Pojistník a pojistitel se dále dohodli, že ode dne nabytí účinnosti této pojistné smlouvy a jejích dodatků zveřejněním v registru smluv se účinky sjednaných pojištění, včetně práv a povinností z nich vyplývajících, vztahují i na období od okamžiku sjednaného v této pojistné smlouvě jako počátek pojištění do budoucna.
- 3.4. Právní úprava obsažená v tomto článku odst. 3. pojistné smlouvy (tzn. práva a povinnosti smluvních stran této pojistné smlouvy související s jejím uveřejněním prostřednictvím registru smluv) se použije pouze tehdy, pokud se na tuto pojistnou smlouvu, s ohledem na charakter jejich smluvních stran a s ohledem na obsah této smlouvy, vztahuje povinnost jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle ZRS.

4. Prohlášení pojistníka

4.1. Prohlášení pojistníka, je-li pojistník fyzickou osobou: Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů; dále jen "GDPR"), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- b) seznámení s Informačním memorandem za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- c) po seznámení se s Informačním memorandem a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- d) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude zájemci o pojištění resp. pojistníkovi a jinému účastníkovi pojištění k dispozici na internetových (webových) stránkách pojistitele na adrese www.csobpoj.cz nebo na vyžádání pojistníka u té konkrétní fyzické osoby, která jménem pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, anebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele.

4.2. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "pojistné podmínky"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvláště uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu;
- d) po seznámení se s obsahem všech předmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečně době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel právě od té konkrétní fyzické osoby, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu, Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:

- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.
- 4.3. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy uděluje pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěním sjednaným touto pojistnou smlouvou a zejména v případě pojistné nebo škodné události, jednal jeho jménem, zastupoval ho a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci nebo třetích osob, a to včetně možnosti nahlížení do spisů a pořizování výpisů či opisů z nich.
- 4.4. Pojistník čestně prohlašuje a podpisem této pojistné smlouvy pojistiteli pravdivě stvrzuje, že má objektivně existující pojistný zájem na pojištěních sjednávaných touto pojistnou smlouvou, neboť je na jeho straně naplněna některá z níže uvedených skutečností jeho pojistný zájem dokládající:
- a) Majetek, jehož se má pojištění týkat, je**
- ve vlastnictví, spoluvlastnictví (včetně přídatného), společenství jmění či řádné, poctivé a pravé držbě pojistníka;
 - sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistníkovi k němu svědčí některé z věcných práv k cizím věcem (např. věcné břemeno, zástavní právo, zadržovací právo apod.);
 - sice ve vlastnictví třetí osoby, ale pojistník oprávněně vykonává jeho správu (např. jako správce či svěřenský správce apod.);
 - pojistníkem po právu užíván na základě smlouvy;
 - pojistníkem převzat za účelem splnění jeho závazku;
 - ve vlastnictví či spoluvlastnictví osob blízkých pojistníkovi;
 - ve vlastnictví či spoluvlastnictví právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
 - ve vlastnictví či spoluvlastnictví členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
 - určen k zajištění dluhu pojistníka nebo dluhu, jehož je pojistník věřitelem;
 - součástí majetkové podstaty (je-li pojistníkem insolvenční správce jednající na účet dlužníka) nebo
 - ve vlastnictví osob, které tento majetek od pojistníka pořídily.
- b) Finanční ztráty, jichž se má pojištění týkat, hrozí**
- pojistníkovi;
 - osobě blízké pojistníkovi;
 - právnické osobě, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo
 - členům či společníkům pojistníka, členům jeho orgánů nebo tomu, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti.
- c) Sjednávané pojištění odpovědnosti**
- je pojištěním pojistníkovy odpovědnosti za újmu;
 - je pojištěním odpovědnosti za újmu osob blízkých pojistníkovi;
 - je pojištěním odpovědnosti za újmu osob, které mohou způsobit újmu pojistníkovi (např. pojištění odpovědnosti zaměstnance za újmu způsobenou pojistníkovi, coby zaměstnavateli);
 - je pojištěním odpovědnosti za újmu právnické osoby, jejíž je pojistník členem či společníkem, členem jejího orgánu nebo tím, kdo právnickou osobu podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti;
 - je pojištěním odpovědnosti za újmu členů či společníků pojistníka, členů jeho orgánů nebo toho, kdo pojistníka podstatně ovlivňuje na základě dohody či jiné skutečnosti nebo
 - je pojištěním odpovědnosti za újmu osoby, která se při plnění závazku pojistníka zavázala provést určitou činnost samostatně (např. tzv. subdodavatele pojistníka).
5. Vznikne-li v jakémkoliv pojištění věci nebo jiného majetku sjednaném touto pojistnou smlouvou v jednom místě pojištění pojistná událost na více pojištěných předmětech pojištění působením jednoho pojistného nebezpečí, podílí se oprávněná osoba na pojistném plnění pouze jednou, a to nejvyšší ze spoluúčasti sjednaných pro pojištění, v němž pojistná událost nastala. To neplatí, pokud je pro oprávněnou osobu výhodnější podílet se na pojistném plnění všemi dohodnutými spoluúčastmi.

Číslo pojistné smlouvy: 8082840511

6. Bez ohledu na jakákoliv jiná ujednání této pojistné smlouvy nebo pojistných podmínek, které jsou její nedílnou součástí, pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že je-li pojištěným podnikatel (ať fyzická nebo právnická osoba), pak se všechna pojištění věci či staveb (není-li stavba samostatnou věcí, ale jen součástí jiné věci) sjednaná touto pojistnou smlouvou výše vztahují pouze a jen na ty pojištěné věci či stavby, které jako majetek pojištěného podnikatele jsou v okamžiku vzniku škodné události součástí obchodního závodu pojištěného podnikatele ve smyslu ustanovení § 502 občanského zákoníku. Toto ustanovení se však nepoužije pro pojištění přepravovaných věcí sjednané dle VPP HA 2017.
7. Pojistná smlouva a ji sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
8. Počet stran pojistné smlouvy bez příloh: 8
9. Přílohy:
- 1) Rozhodnutí o registraci
 - 2) Výpis z obchodního rejstříku
 - 3) VPP OC 2014
 - 4) VPP ODP 2014
 - 5) VPP OPR 2014
10. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník a zbývající dvě pojistitel.

v Kladně dne 15.7.2025

v KLADNĚ dne 4.7.2025

Domov...
[Redacted]
Tel.: 612 212 402, 603 184 75
razítko a podpis pojistníka

Petra Ducháčkové
[Redacted]
razítko a podpis pojistitele

Splátkový kalendář k pojistné smlouvě č. 8082840511

Tento splátkový kalendář upravuje splátky pojistného za pojištění dle výše uvedené pojistné smlouvy na pojistné období nebo na pojistnou dobu od 04.07.2025 00:00 hodin do 04.07.2026 00:00 hodin.

Pojistník je povinen platit pojistné v následujících termínech a splátkách:

Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
03.08.2025	25 114 Kč

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo 180135112/0300 u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol 8082840511.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

V dne

Petr Ducháček

.....
razítko a podpis pojistitele


Tento dokument obsahuje:

1. Záznam požadavků, cílů a potřeb zákazníka (coby zájemce o pojištění resp. pojistníka) souvisejících se sjednáváním pojištění, doporučení pojišťovacího zprostředkovatele a důvody pro doporučení pojišťovacího zprostředkovatele, informace pojišťovacího zprostředkovatele pro zákazníka (dle ustanovení § 77, § 79, § 83 a § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, ve znění pozdějších předpisů; dále také jen „zákon č. 170/2018 Sb.“ nebo „ZDPZ“).
2. Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozornovací povinnosti pojistitele (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“).
3. Prohlášení zákazníka, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informační memorandum) ve smyslu čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, dále také jen „GDPR“.
4. Další prohlášení a případné souhlasy zákazníka potřebné v souvislosti s nabízeným pojištěním.

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 1 (pojišťovací zprostředkovatel, dále také jen „PZ“):

1.	Jméno a příjmení PZ / Obchodní firma PZ	Petra Ducháčková
2.	Sídlo PZ	Na Vršku 431, 273 04 Kačice
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (dále také jen „ČNB“)	postavení: IČO:

Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2 (vázaný zástupce (dále také jen „VZ“), který jedná jménem a na účet PZ)

1.	Jméno a příjmení VZ	
2.	Bydliště VZ	
3.	Zápis v registru PZ České národní banky (ČNB)	postavení: IČO:

Údaje o pracovníkovi PZ/VZ, který se zákazníkem přímo jedná

1.	Jméno a příjmení	
----	------------------	--

Informace

1.	Označení registru, v němž je PZ, případně VZ, zapsán	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů vedeném ČNB, který je ČNB veden v elektronické podobě a je dostupný na internetových stránkách ČNB na adrese www.cnb.cz .
2.	Seznam pojišťoven, pro které je PZ, VZ oprávněn zprostředkovat pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel je výhradně činný pro: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice , (dále také jen „pojišťovna“ nebo „ČSOB Pojišťovna“ nebo „pojistitel“).
3.	Informace o majetkovém propojení PZ, VZ a pojišťovny, pro kterou je sjednáváno pojištění	Pojišťovací zprostředkovatel 1 i 2 nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno. Pojišťovna (uvedená v odd. 2.) ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na základním kapitálu ani hlasovacích právech pojišťovacího zprostředkovatele 1 a 2.
4.	Povaha a způsob odměňování PZ, VZ	Pojišťovací zprostředkovatel 1 je provizně odměňován pojišťovnou, pro kterou zprostředkovává pojištění, na základě smlouvy o obchodním zastoupení provizemi a odměnami za péči o pojistný kmen. Pojišťovací zprostředkovatel 2 je provizně odměňován pojišťovacím zprostředkovatelem 1. Zákazník nehradí pojišťovacímu zprostředkovateli zprostředkovávajícímu pojištění žádnou odměnu.
5.	Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob	Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu lze podat: a) písemně na adresu sídla pojišťovny (uvedené v odd. 2.) nebo na obchodním místě pojišťovny, b) telefonicky na lince 466 100 777, e-mailem na adresu info@csobpoj.cz , c) písemně na adresu sídla ČNB, Na Příkopě 28, Praha 1. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele 2 lze podat také u pojišťovacího zprostředkovatele 1. Případná žaloba na pojišťovacího zprostředkovatele 1 i 2 nebo pojišťovnu může být podána u věcně a místně příslušného soudu v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi, ve znění pozdějších předpisů.
6.	Informace o pojišťovně a o její solventnosti.	Informace o pojišťovně jsou umístěny v záhlaví tohoto dokumentu. Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetových stránkách www.csobpoj.cz
7.	Údaje o zastoupeném	Zastoupeným je ČSOB Pojišťovna; Pokud je vyplněn oddíl „Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli 2“, potom je zastoupeným PZ.

CSOBPOJ0000000



Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma	Domov pro seniory Kladno	
Bydliště / Sídlo	Františka Kloze 1178, 272 01 Kladno	
Datum narození / IČO66318475	Telefon:	E-mail:

Současná pojistná ochrana zákazníka *)

Majetkové pojištění u jiného pojistitele.

Požadavky, potřeby a cíle zákazníka

Označte křížkem pojištění, která zákazník požaduje sjednat.

Stavby:	☐ určené k podnikání	☐ bytové domy	☐ na jednom místě (adrese) ☐ na více místech (adresách) ☐ na celém území ČR ☐ na jinak definovaném místě
	☐ inženýrské sítě	☐ jiné	
Movité věci hmotné:	☐ technologie zařízení	☐ peníze, ceniny apod.	
	☐ zásoby	☐ obrazy, starožitnosti, klenoty	
	☐ věci převzaté / užívané	☐ jiné	
Finanční ztráty:	☐ ušlý zisk, stálé náklady při přerušení provozu ☐ jiné		
Odpovědnost:	☒ z podnikání (jiné než dále uvedené) ☒ profesní (lékaři, účetní, architekti...) ☐ zaměstnanců		
	☐ dopravec / zasílatel ☐ statutární orgány ☐ jiné		
Věci při přepravě:	přepravu provádí:	☐ jiný režim	☐ zákazník sám
			☐ smluvní dopravce
Vozidla:	☐ havarijní pojištění	☐ povinné ručení	☐ pojištění skel
			☐ jiné
Letadla:	☐ havarijní pojištění	☐ pojištění odpovědnosti	☐ jiné
Jiné pojištění, než výše uvedené:	☐ uveďte:		

Bližší specifikace požadavků, potřeb a cílů zákazníka, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod., prostor pro další požadavky, potřeby a cíle zákazníka, pojistný záměr, důvody a motivace k pojištění:

Nutno vždy vyplnit!

Požadavkem je provozní odpovědnost za škody pro výkon Domova pro seniory, limit v několika variantách od 10 - 30 mil.
 Počet lůžek 153, zaměstnanců do 100, zdravotníků do 15 osob.
 Rozpočet DD do 110 mil. Kč

Doporučení pojistitelů a zprostředkovatelů a důvody, na kterých se zákládá své doporučení; vysvětlení dopadů případného vzniku pojištění na zákazníka; včetně souvisejících rizik:

Zde vypište doporučený rozsah pojištění dle požadavku zákazníka a jeho zjištěných potřeb. Uveďte důvody vašeho doporučení a důvody, proč případně nebylo některým požadavkům zákazníka vyhověno. *)

Nutno vždy vyplnit!

Provozní odpovědnost + profesní odpovědnost 30 mil. Kč, spol. 5.000 Kč, území ČR.

Vazba k návrhu pojistné smlouvy č.: 8082840511

Upozornění ČSOB Pojišťovny pro zákazníky:

Pojišťovací zprostředkovatel 1 je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předsmulvnic jednání upozornil zákazníka na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním. ČSOB Pojišťovna může upozornit zákazníka na takové případné nesrovnalosti, zjistí-li je až dodatečně, i po uzavření pojistné smlouvy.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky zákazníka a nabídnutým pojištěním:

Nesrovnalosti nejsou

Zákazník si je vědom nesrovnalostí specifikovaných výše (pokud nějaké takové existují), tyto akceptuje a dobrovolně uzavírá pojistnou smlouvu k nabízenému pojištění.

Prohlášení zákazníka ke zpracování osobních údajů

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- jsem byl před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jeho jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
- seznámení s Informačním memorandem provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení s Informačním memorandem a před udělením souhlasů obsažených na listině tohoto Záznamu z jednání výše se zpracováním mých osobních údajů mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu;
- beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojišťovacího zprostředkovatele o tom, že Informační memorandum mně je a bude k dispozici na internetových (webových) stránkách pojišťovny na adrese www.csobpoj.cz nebo na mé vyžádání na kterémkoliv obchodním místě pojišťovny.

Prohlášení zákazníka k průběhu jednání vedoucího ke sjednání pojištění

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání odrážejí skutečně všechny podstatné okolnosti a skutečnosti na mé straně související se sjednáváním pojištěním a že všechny mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním a zaznamenané v tomto Záznamu z jednání jsou pravdivé a úplné;
- pojišťovací zprostředkovatel zaznamenal mé požadavky, cíle a potřeby a mnou poskytnuté informace pojišťovacímu zprostředkovateli související se sjednáváním pojištěním do tohoto Záznamu z jednání jasně, přesně, úplně a srozumitelně s tím obsahem, jak jsem je pojišťovacímu zprostředkovateli sdělil;
- doporučení, které mi pojišťovací zprostředkovatel poskytl ke sjednáváním pojištění, a důvody, na kterých toto své doporučení pojišťovací zprostředkovatel zakládá, mi byly sděleny a poskytnuty naprosto jasně, výstižně a srozumitelně tak, že jsem tomuto doporučení a těmto důvodům beze zbytku porozuměl;
- stejně jasně, výstižně a srozumitelně mi byly pojišťovacím zprostředkovatelem vysvětleny dopady sjednání pojištění a související rizika;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání jsem byl pojišťovacím zprostředkovatelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s následujícími dokumenty vztahujícími se ke sjednáváním pojištění:
 - Infolist produktu,
 - Informační dokument o pojistném produktu („IPID“) a
 - pojistné podmínky;
- seznámení s Infolistem produktu, Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami vztahujícími se ke sjednáváním pojištění provedla za pojišťovacího zprostředkovatele právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojišťovacího zprostředkovatele podepsala tento Záznam z jednání;
- po seznámení se s obsahem všech předsmulvnic a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;
- v průběhu jednání zdokumentovaného tímto Záznamem z jednání mi byly v listinné podobě pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnuty a převzal jsem Infolist produktu, Informační dokument o pojistném produktu a pojistné podmínky vztahující se ke sjednáváním pojištění;
- jednání zdokumentované tímto Záznamem z jednání proběhlo, tento Záznam z jednání mi byl pojišťovacím zprostředkovatelem poskytnut a v jednom vyhotovení jsem jej převzal.

Tento Záznam z jednání je vyhotoven ve dvou (třech) stejnopisech, z nichž jeden náleží zákazníkovi a jeden pojišťovně, případný třetí pojišťovacímu zprostředkovateli.

V: Kladně

Dne: 3.7.2025

podpis pojišťovacího zprostředkovatele

podpis zákazníka

*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.