



**DODATEK č. 2 K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI
Z PROVOZNÍ ČINNOSTI č. 2930923871 - v plném znění (změny zvýrazněny v
textu)**

č. návrhu 9315 155410
změna k datu 10. 8. 2017



GLT93151554101

Pojistitel:

Generální Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
DIČ: CZ699001273, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod
číslem 26.,
zastoupena: [REDACTED]
a

Pojistník:

obchodní firma/název: Domov seniorů Břeclav, příspěvková organizace
IČ (r.č.): 48452734
DIČ:
sídlo/místo podnikání: Na Pěšině 2842/13, 690 03 Břeclav 3

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

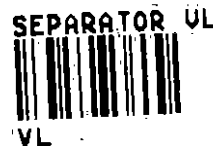
[REDACTED] 6

Kontaktní spojení

[REDACTED]

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.



POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02 a níže uvedenými DPP O.
Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.
Pojištěný předmět činnosti: Domov důchodců - sociální služby
Kód: B2002, riziková třída: 2

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši

[REDACTED]

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

Základní roční pojistné:

Rozšíření pojištění:



DPP O 805 - Ubyt. a strav. zař.-věci vnes. vč. vozidel

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 805

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast

[REDACTED]

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému

[REDACTED]



GLT93151554101

DPP O 811 - Rozšíření salmonely

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 811

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému

DPP O 881 - Veřejná služba

1. Pojištění odpovědnosti se v souladu se zákonem č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů a s podmínkami danými Úřadem práce ČR pro organizátory veřejné služby, vztahuje na odpovědnost za škodu nebo jinou újmu na majetku nebo na zdraví, kterou osoba vykonávající veřejnou službu způsobí nebo jí bude způsobena.
2. Dále se ujednává, že pojištění se sjednává též pro odpovědnost za škodu nebo jinou újmu, za kterou odpovídají pojištění osobě vykonávající veřejnou službu.
3. Limit pojistného plnění pro jednu a všechny pojistné události v ročním pojistném období činí:
 - a) pro škody nebo jiné újmy, způsobené osobám vykonávajícím veřejnou službu
 - b) pro škody nebo jiné újmy, které osoby vykonávající veřejnou službu způsobí třetí/m osobě/ám, za kterou považujeme i pojištěného,
 - c) pro škody, které osoby vykonávající veřejnou službu způsobí poškozením nebo zničením (nikoliv však ztrátou) svěřených pracovních prostředků
4. Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí
5. Z pojistného krytí nejsou vyloučeny škody nebo jiné újmy vzniklé:
 - a) mezi osobami vykonávajícími veřejnou službu navzájem;
 - b) pojištěnému/pojistníkovi.

Sleva obchodní (z celkového pojistného)

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu

31 742 Kč

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu	
sleva za počet let	
celkové roční pojistné	

Počátek pojištění, pojistná doba:

Tento dodatek je účinný k 10. 8. 2017.

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 30. 4. 2010 na dobu určitou 5 let. Po uplynutí této doby je smlouva automaticky prodloužena na další roční pojistné období, není-li nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období některou ze smluvních stran vypovězena. Pojištění začíná dne 30. 4. 2010 a sjednává se na dobu určitou, končí dne 29. 4. 2015. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Zvláštní ujednání - registr smluv

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 30. dni 4. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: [REDAKCE]

Pojistné bude placeno: trvalý příkaz

Vínkulace: Ne

Indexace: Ne

Zvláštní ujednání

Výše pojistného byla stanovena se slevou ve výši [REDAKCE] občního pojistného za pojistnou dobu 5 let. Ukončí-li pojistník pojistnou smlouvu před uplynutím sjednané pojistné doby, tedy před 29. 4. 2015, je pojistitel oprávněn žádat na pojistníkovu úhradu částky, o níž byla výše pojistného slevou za pojistnou dobu snížena, a to za celou dobu trvání pojištění.

Pojištění se vztahuje i na pojištění odpovědnosti způsobenou v souvislosti s provozováním sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tento dodatek se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O.2008/02.
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu ZPP O.2008/02.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 805 - Ubyt: a strav. zař.-věci.vnes. vč. vozidel.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP.811 - Rozšíření salmonely.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP.881 - Veřejná služba.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie koncesní listiny
- kopie výpisu z obchodního rejstříku.

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67, zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprůstupuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovníctví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistní smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.

Zprůstupuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k

osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona:

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými.

Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

registrační číslo přidělené ČNB: [redacted]

agenturní číslo [redacted]

Podpisy smluvních stran

Břeclav, 9. 8. 2017

Místo a datum

BRECLAV, 9. 8. 2017

Místo a datum

Dom
A178