

Pojistná smlouva

o pojištění odpovědnosti za újmu a pojištění úrazu Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce

číslo: 0522954018

náhrada PS číslo: 0500685083

článek 1

Účastníci smlouvy

Smluvní strany:

Pojistitel:

Společnost:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,
oddíl B, vložka č. 2742

Sídlo:

Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika

IČ:

46973451

Zastoupená:

E-mail:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

ČSOB, a.s., Praha

2252383/0300

(dále jen „pojistitel“)

a

Pojistník:

Společnost / Jméno a příjmení

Město Slavkov u Brna

Sídlo:

Palackého náměstí 65 , 684 01 Slavkov u Brna

IČ / RČ:

00292311

DIČ:

E-mail:

mesto@meuslavkov.cz

Telefon: 544 121 111

Zastoupená / ný:

Bc. Michal Boudný, starosta

Bankovní spojení:

Komerční banka, a.s.

Číslo účtu:

729731/0100

(dále jen „pojistník“)

Oddíl A pojistné smlouvy – Pojištění úrazu

článek 2

Úvodní ustanovení

Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění (dále jen „VPPO“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

článek 3

Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

- smrti následkem úrazu, a to na sjednanou pojistnou částku
- trvalých následků úrazu s progresivním plněním, a to na procentuální částku ze sjednané pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

Rozsah trvalých následků	Násobek pojistné částky
do 30% včetně	1
Od 30,01% do 80% včetně	2
Od 80,01% do 100% včetně	3

- dooby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“), a to na procentuální částku ze sjednané pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

článek 4

Pojistné plnění a pojistná částka

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplátí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplátí pojištěnému.

2. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:

- smrt následkem úrazu 450 000 Kč
- trvalé následky úrazu 450 000 Kč
- doba nezbytného léčení následků úrazu 150 000 Kč

3. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší, než vyplňte 0,5 %.

4. Odchylně od čl. 12 odst. 12 písm. a) DPPÚ se ujednává, že dojde-li k úrazu pojištěného a doba, která je podle poznatků lékařské vědy obvykle potřebná ke zhojení nebo ustálení tělesného poškození způsobeného úrazem je delší než 7 dní, je pojistitel povinen vyplatit z pojistné částky tolik procent, kolika procentům podle oceňovacích tabulek odpovídá průměrná doba nezbytného léčení tohoto tělesného poškození.

článek 5

Pojištěné osoby

1. Pojištěné osoby jsou členové Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“), kteří jsou pojistníkem jmenováni a pověřeni výkonem této funkce. Jmenný seznam pojištěných osob je evidovaný u pojistníka, který ho na požádání poskytne pro potřeby pojistitele.

2. Počet pojištěných osob: 14.

3. Pojištěné osoby se zařazují do první rizikové skupiny.

článek 6

Pojištěná činnost a místo pojištění,

1. JSDHO je zařazeno v rámci JPO v kategorii JPO III.
2. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při provádění zásahu (tzn. v době od vyhlášení poplachu do návratu členů jednotky na základnu). Dále při plánovaném školení, výcviku a údržbě techniky. Pojištěná činnost v tomto případě začíná a končí místem hromadného srazu.

článek 7

Hlášení pojistných událostí

1. Pojistnou událost oznámí pojistník, u kterého je člen JSDHO veden v evidenci, pojistiteli na skody@hvp.cz, na tel. 222 119 125-126, do datové schránky – 3ncedf2 nebo písemně na adresu Římská 2135/45, 120 00 Praha.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že pojištěná osoba byla v době úrazu vedena v seznamu členů JSDHO, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení pojistné události a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěného člena JSDHO.

článek 8

Aktualizace souboru pojištěných osob

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámec 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30 dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámec se pojistné nevrací.
2. Při porušení povinnosti dle odst. 1, článku 8 pojistné smlouvy (včasné nahlášení změny), může pojistitel uplatnit právo na snížení pojistného plnění.

Oddíl B pojistné smlouvy – Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

článek 9

Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami – obecná část pro škodové pojištění (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti (dále jen „SU provozní odpovědnosti“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu (dále jen „SU Finanční škoda“). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.”

článek 10

Pojistná nebezpečí

1. Základní pojištění - obecná/provozní odpovědnost
 - a. Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti obce nahradit újmu způsobenou Jednotkou SDH obce – a to v rozsahu bodu 1.1. čl. 2 SU Provozní odpovědnost

Limit pojistného plnění	1.000.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč
 - b. V rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO, pokud k újmě na životě nebo zdraví došlo v rámci činnosti JSDHO, a to v důsledku nedbalostního protiprávního jednání a zároveň pokud soud nebo příslušný správní orgán právoplatně rozhodl, že zřizovatel JSDHO za tuto újmu odpovídá.

Sublimit pojistného plnění	500.000 Kč
----------------------------	------------

Spoluúčast 1.000 Kč

- c. V rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.

Sublimit pojistného plnění 500.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

2. Dodatková pojištění

- a. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle bodu 2.2 čl. 2. SU provozní odpovědnost.

Sublimit pojistného plnění 75.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

- b. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za finanční škodu dle SU Finanční škoda.

Sublimit pojistného plnění 100.000 Kč

Spoluúčast 1.000 Kč

3. Sublimity pojistného plnění pro výše uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění.

4. Územní rozsah pojištění Česká republika a státy, které přímo hraničí s Českou republikou, pokud v nich JSDHO zasahuje v rámci příhraniční pomoci.

Článek 11

Pojistná událost, Oprávněná osoba

1. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění.

Oddíl C pojistné smlouvy – Společná ustanovení

Článek 12

Pojistná doba, pojistné období, pojistné

1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou. Pojistným obdobím je jeden rok.
2. Počátek pojištění je: 15.11.2025.
3. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
4. Roční pojistné činí:
 - a. pro úrazové pojištění všech členů JSDHO: 12.600,- Kč,
 - b. pro pojištění odpovědnosti za újmu 2.320,-Kč,
 - c. celkové roční pojistné činí: 14.920,-Kč,
5. Celkové roční pojistné pojistník uhradí do 15.11. každého roku na účet Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., číslo 2252383/0300, konstantní symbol 3558, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy 0522954018.

Článek 13

Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele, druhý u pojistníka. Pojistná smlouva obsahuje 5 stran.
2. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro obnosové pojištění NP/37/2024, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění NP/34/2022, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění NP/02/2025 – DNL a NP/02/2025 – TNU, Všeobecnými pojistnými podmínkami obecná část pro škodové pojištění NP/01/2024, Smluvními ujednáními pro pojištění

odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP/22/2014, Informačními dokumenty o pojistném produktu, Předmluvními informacemi OS/01/2019, Záznamem z jednání a všechny výše uvedené dokumenty převzal.

3. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.

4. Doložka dle ust. § 41 odst. 1 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

Tato pojistná smlouva byla schválena radou města dne 10. 11. 2025, usnesením č. 1842/117/RM/2025.

V Břeclavi dne 11.11.2025



Pojišťovna a.s.

Podpis a razítko

razítko a podpis pojistitele



podpis pojistníka



Získatel: 98566

Tipař: 94359

Správce: 98566

