



Pojištění podnikatele a právnických osob  
Pojistná smlouva číslo: 50292587-18  
Stav k datu 1. 9. 2017  
Kód produktu: DP

Město Odry  
Masarykovo náměstí 25  
742 35 ODRY  
Česká Republika

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 50292587-18

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Město Odry, zapsaná: v Registru ekonomických subjektů rejstříku Českého statistického úřadu  
IČO: 00298221

Ulice, č. p.: Masarykovo náměstí, 25  
Obec: Odry, PSČ: 742 35, Stát: Česká Republika  
Plátce DPH: NE  
Telefon: [REDACTED]

#### Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: [REDACTED]

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

**2.3.** 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 pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník 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 pojistník 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 pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

**2.4.** Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

**2.5.** V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

**2.6.** Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se o další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhé smluvní straně nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Počátek dalšího pojistného roku (datum obnovy) je stanoven na 5. listopadu každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

**2.7.** Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné vždy k 5. 11. každého roku.

**2.8.** Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 5029258718.

**2.9.** Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 1. 9. 2017 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších údajů (identifikačních, adresních, komunikačních) uvedenými v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva v účinnosti od 1. 9. 2017.

Změna provedena v \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Město Odry

Podpis (a razítko) pojistníka

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