



POJISTNÁ SMLOUVA O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

č. návrhu 9332 857039



GLT93328570391

Pojistitel:

Generali 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. ,

zastoupená: [redacted]

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Základní škola Hodonín, Vančurova 2, příspěvková organizace**

IČ (r.č.): **49418823**

DIČ : **CZ699001303**

sídlo/místo podnikání: **Vančurova 2, 695 01 Hodonín 1**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

, , , , platnost do: , vydán:

Kontaktní spojení

[redacted]



uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU - ŠKOLSTVÍ

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02, DPP 870 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami. **Generali Pojišťovna a.s.**

Druh zařízení: **Škola**

Oblastní kancelář Hodonín

Počet žáků: [redacted]

31-12-2013

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění:

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události:

Základní roční pojistné: [redacted]

Připojištění:

Odpovědnost školského zařízení za škodu na věcech žáků, učňů studentů - dle čl. 5, odst. 1 DPP O 870.

Přirážka k základnímu pojistnému: [redacted]

Odpovědnost žáka, učně nebo studenta za škodu - dle čl. 5, odst. 2 DPP O 870.

Přirážka k základnímu pojistnému: [redacted]

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu - školství	[redacted]
sleva za počet let	[redacted]
sleva za propojištěnost	[redacted]
celkové roční pojistné	20 849

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojistná smlouva se uzavírá 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 **17. 1. 2014** a sjednává se na dobu určitou, končí dne **16. 1. 2019**. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách

nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 17. dni 1. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: ██████████ Kč

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Zvláštní ujednání

Výše pojistného byla stanovena se slevou ve výši █████% z ročního pojistného za pojistnou dobu 5 let. Ukončil-li pojistník pojistnou smlouvu před uplynutím sjednané pojistné doby, tedy před 16. 1. 2019, 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.

Závěrečná ustanovení:

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

Tato pojistná smlouva 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.
- Doplňkové pojistné podmínky DPP O 870 - Školy

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- 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 zprošťuji 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 pojišťovnictví, 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.

Odvolením souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná 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 záležitostech 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/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Zprošťuji 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.

Pojistitel má nárok na úhradu nákladů uvedených v sazebníku poplatků. Se sazebníkem se pojistník a pojištěný mohou seznámit v sídle a obchodních místech pojistitele.

Pojišťovací zprostředkovatel:

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

registrační číslo přidělené ČNB: ██████████

agenturní číslo: [redacted]

Podpisy smluvních stran

Hodonín, ~~16. 1. 2014~~ 31. 12. 2013

Místo a datum [redacted]

[redacted]

31. 12. 2013
~~16. 1. 2014~~

Místo a datum [redacted]

[redacted]

Základní škola Hodonín,

Doplňkové pojistné podmínky - školy (DPP O 870)

Článek 1

Pojištění se sjednává pro případ odpovědnosti provozovatele školy a/nebo školského zařízení za škodu, kterou způsobil jinému, pokud za ni odpovídá v důsledku jeho jednání, činnosti a právních vztahů uvedených v pojistné smlouvě, k nimž je oprávněn na základě platných právních předpisů.

Článek 2

Pojištění se vztahuje na odpovědnost pojištěného z/ze:

1. provozu jídelny, rekreačního zařízení, sportovišť, dílen a pozemků školy, pořádání školních akcí v rámci výuky, včetně výletů, konaných se souhlasem vedení školy, a to odchylně od ustanovení čl. 5 ZPP O 2008/02 vztahuje také na odpovědnost za škodu způsobenou na území členských států Evropské unie (včetně Vatikánu, Andory a San Marina) a na území, Norska, Švýcarska, evropské části Ruska a Turecka, Chorvatska, Srbska a Černé Hory, Albánie, Makedonie a Bosny a Hercegoviny.
V případě nově vstupujících členských států je za členský stát Evropské unie považován stát, který je řádným členem Evropské unie v době vzniku škodné události. Povinnost pojistitele plnit nevznikne, nebude-li v důsledku zásahu státní moci, uznané či neuznané, pojištěného nebo třetích osob možné zjištění a likvidace škody, jakož i plnění ostatních povinností pojistitele.
2. zajištění výuky a dozoru;
3. poškození či zničení věcí žáků, učňů nebo studentů;

Článek 3

Limit pojistné plnění činí částku sjednanou v pojistné smlouvě.

Článek 4

Údaji rozhodnými pro stanovení pojistného je počet žáků, učitelů, ostatních osob vykonávajících dozor, případně dalších zaměstnanců, event. další údaje stanovené pojistitelem.

Po uplynutí pojistného období je pojištěný povinen sdělit pojistiteli hodnotu těchto rozhodných údajů pro další pojistné období.

Článek 5

Volitelné rozšíření pojištění

Je-li v pojistné smlouvě výslovně ujednáno, vztahuje se pojištění také na odpovědnost:

- 1) provozovatele školy a/nebo školského zařízení za krádež věcí žáků, učňů nebo studentů v šatnách vloupáním:
 - a) pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech žáků, učňů nebo studentů, které se nacházely v uzamčených šatnách, pokud ke krádeži věcí došlo násilným překonáním překážky.
Pojištěný je povinen krádež věcí ihned po zjištění nahlásit příslušným policejním orgánům za účelem zahájení šetření. V případě nesplnění této povinnosti je pojistitel oprávněn pojistné plnění odmítnout.
 - b) Pojištění se nevztahuje na peníze, šeky, cenné papíry, cennosti a jiné věci větší hodnoty, včetně mobilních telefonů, notebooků a jiných elektronických zařízení, které bezprostředně neslouží žákovi při výuce.
 - c) Limit pojistného plnění pro toto připojištění činí v rámci limitu pojistného plnění pro základní rozsah pojištění na jednoho poškozeného ■■■■■ Kč, avšak nejvýše ■■■■■ Kč na všechny pojistné události v rámci jednoho dne a pojistného období.
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí ■■■■■ Kč.
- 2) žáka, učně, studenta za škodu vůči třetím osobám, včetně školy a/nebo školského zařízení, které způsobí v době školního vyučování v budově či prostorách sloužících k vyučování, a dále mimo budovy a prostory při akcích pořádaných školou a/nebo školským zařízením, pokud je zajištěn dozor odpovědné osoby a pokud je dána odpovědnost pojištěného:
 - a) pojistníkem je pro tyto případy osoba uvedená v pojistné smlouvě
 - b) limit pojistného plnění pro toto připojištění činí v rámci limitu pojistného plnění pro základní rozsah pojištění ■■■■■ Kč na jednoho pojištěného, max. ■■■■■ Kč na všechny pojistné události rámci jednoho pojistného období.
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí ■■■■■ Kč.

Úplný výpis







