

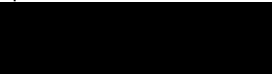
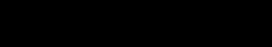

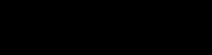


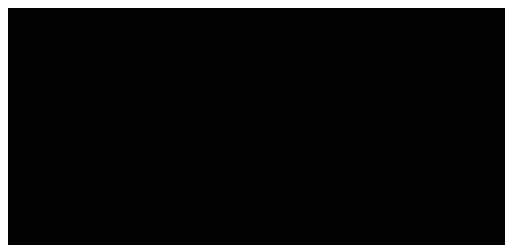
PRŮVODNÍ DOKLAD SRŽP

Název společnosti	Město Uherské Hradiště
Číslo smlouvy	107235
Počátek pojištění	1. 10. 2015
Frekvence placení	roční
Produkt, Kód, Druh	Z2V, SRŽP lokální – balíček č. 2
Rizika včetně tarifů	Smrt - 75 Smrt úrazem - 701 Trvalé následky – 779 Invalidita úrazem - 702
Zprostředkovatel	
Kontaktní osoba ve firmě	/
Sazba provize	
Odpovědná osoba na správě (FPO)	
Odpovědná osoba EB	

Přehled plateb pojistného:

Období	Částka
1. 10. 2015 - 1. 10. 2016	
1. 10. 2016 - 1. 10. 2017	

Další informace/Poznámky/Historie:





Pojistná smlouva č. 107235

Generali Pojišťovna a. s.

sídlo: Bělehradská 132, 120 84 Praha 2

IČO: 61859869

DIČ: CZ699001273

zastoupena: [REDACTED]

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin,
vedeném IVASS.

dále jen "pojistitel" na straně jedné

a

Město Uherské Hradiště

sídlo: Masarykovo náměstí 19, 686 01 Uherské Hradiště

IČO: 00291471

DIČ: CZ00291471

zastoupena: [REDACTED]

dále jen "pojistník" na straně druhé

uzavírají tímto

POJISTNOU SMLOUVU NA SKUPINOVÉ ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

(dále také „smlouva“)

podle ustanovení § 2758 a násl. zákona č. 89/2012, občanský zákoník

Článek I.

Předmět smlouvy

- 1) Předmětem této smlouvy je sjednání skupinového životního pojištění pro pojištěné osoby. Pojistitel se zavazuje v případě pojistné události ve smyslu ZPP ŽP 2014/01 poskytnout pojistné plnění a pojistník se zavazuje hradit řádně sjednané pojistné.
- 2) Pojištění se řídí zejména touto smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob Generali Pojišťovna a.s. VPP POS 2014/01 (dále jen „VPP POS 2014/01“) a Zvláštními pojistnými podmínkami pro životní pojištění ZPP ŽP 2014/01 (dále jen „ZPP ŽP 2014/01“), které jsou nedílnou součástí této smlouvy jako **Příloha č. 1.**
- 3) V rámci pojištění dle této smlouvy se pro pojištěné osoby sjednává vždy:
Životní pojištění pro případ smrti (dále také „ZG5“) jako pojištění hlavní a k němu tři doplňková pojištění, a to
 - a) Doplnkové úrazové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem (dále také „UTZ“),
 - b) Doplnkové úrazové pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním od [REDACTED] stupně invalidity (dále také „TNP“),
 - c) Doplnkové úrazové pojištění trvalých následků úrazu od [REDACTED] stupně invalidity (dále také „UIZ7“)(dále společně jako „balíček pojištění“).

- 4) Pojistitel neposkytuje pojistné plnění, je-li hlavní příčinou pojistné události v hlavním či doplňkovém pojištění vrozená vada, nemoc či úraz nebo jejich důsledky, které vznikly před počátkem pojištění a pro něž byl pojištěný před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky.

Článek II. Pojištěné osoby

- 1) Pojištění lze sjednat pro
 - a) zaměstnance pojistníka, osoby mající s pojistníkem uzavřenou smlouvu o výkonu funkce
(dále společně označováni jen jako „zaměstnanci“).
- 2) Pojistník zasílá pojistiteli návrhy osob, které žádá zahrnout do pojištění, a to formou *Žádosti o zahrnutí osob do pojištění*. Vzor žádosti je uveden v **Příloze č. 2** této smlouvy. Součástí žádosti musí být *Prohlášení pojištěné osoby*, která má být do pojištění zahrnuta. Vzor *Prohlášení pojištěné osoby* je uveden v **Příloze č. 3** této smlouvy a jeho součástí je také *Poučení subjektu údajů o ochraně osobních údajů*.
- 3) Pojištěnými osobami jsou pouze ty osoby, jejichž návrh na zahrnutí do pojištění byl přijat pojistitelem, a tyto osoby byly pojistitelem zařazeny do Seznamu pojištěných osob, jehož vzor se nachází v **Příloze č. 4** této smlouvy.
- 4) Zjistí-li pojistitel zvýšené riziko, u osoby, jež má být zahrnuta do pojištění, má právo
 - i) odmítnout zahrnutí této osoby do pojištění, nebo
 - ii) učinit pojistníkovi protinávrh tj. navýšit u dané osoby pojistné, snížit pojistné částky nebo omezit rozsah pojištění. V tomto případě je osoba zahrnuta do pojištění, resp. do Seznamu pojištěných osob, pouze pokud s protinávrem výsloví pojistník písemný souhlas.
- 5) Počet pojištěných osob je proměnný v závislosti na vstupu a výstupu zaměstnanců do/z pracovního poměru u pojistníka a v závislosti na zahrnutí/vyřazení osob z pojištění. V závislosti na tom, je Seznam pojištěných osob pravidelně aktualizován.
- 6) Seznam pojištěných osob, které jsou zahrnuty do pojištění k datu podpisu této smlouvy, je uveden v **Příloze č. 5**.
- 7) Pojistitel pro účely této smlouvy nezjišťuje zdravotní stav osob, které pojistník žádá zahrnout do pojištění.
- 8) Jednotlivé druhy pojištění mohou být sjednány pouze pro osoby, které nepřesahují maximální možný vstupní věk pro dané pojištění. Pro každý druh pojištění je stanoven také maximální výstupní věk.

Pojištění	Maximální vstupní věk	Maximální výstupní věk
Životní pojištění pro případ smrti		
Doplňkové úrazové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem		
Doplňkové úrazové pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním od [] stupně invalidity		
Doplňkové úrazové pojištění trvalých následků úrazu od [] stupně invalidity		

9) Pojistník se zavazuje seznámit pojištěné osoby s rozsahem pojištění.

Článek III. Pojistné částky

1. Pojistné částky (dále jen „PČ“) pro jednotlivé druhy pojištění jsou pro každou pojištěnou osobu sjednány takto:
 - Životní pojištění pro případ smrti:
PČ = ██████████
 - Doplnkové pojištění pro případ smrti způsobené úrazem:
PČ = ██████████
 - Doplnkové pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od ██████████ PČ = ██████████
 - Doplnkové pojištění trvalých následků úrazu od ██████████ stupně invalidity:
PČ = ██████████

Článek IV. Pojistná doba, pojistné období, počátek a konec pojištění pro jednotlivé pojištěné osoby

- 1) Pojištění se sjednává na dobu určitou od 1. 10. 2015 do 30. 9. 2016, s ročním pojistným obdobím v témže trvání a s možností prodloužení. Smlouva bude automaticky prodloužena o další pojistné období, pokud jedna ze smluvních stran nesdělí nejpozději šest týdnů před koncem pojistného období, že nemá zájem o prodloužení smlouvy.
- 2) Pojistné období smlouvy počíná vždy dne 1. 10. (dále jen „výroční den“) a končí dnem, který předchází dalšímu nejbližšímu výročnímu dni. První pojistné období počíná 1. 10. 2015 a končí 30. 10. 2016.
- 3) Počátek pojištění jednotlivých zaměstnanců je vždy k 1. dni kalendářního měsíce, který následuje po zahrnutí osoby do pojištění, nejdříve však dne 1. 10. 2015. První pojistné období pojištění jednotlivých zaměstnanců končí vždy ve 24:00 dne, který bezprostředně předchází dalšímu nejbližšímu výročnímu dni. V případě prodloužení smlouvy se následující pojistná období shodují s pojistným obdobím smlouvy.
- 4) Počátek pojištění je uveden pro jednotlivé pojištěné osoby vždy v Seznamu pojištěných osob a jeho aktualizaci dle článku II.
- 5) K zániku jednotlivého pojištění dojde mimo způsoby uvedené ve VPP POS 2014/01, ZPP ÚP 2014/02 také:

Životní pojištění pro případ smrti (hlavní pojištění) zanikne

- a) ve výroční den toho roku, ve kterém pojištěný dosáhne maximálního výstupního věku sjednaného pro jednotlivé druhy pojištění nebo
- b) posledním dnem měsíce, ve kterém byla pojistiteli doručena žádost pojistníka o vyřazení pojištěné osoby ze seznamu pojištěných osob, nebo
- c) posledním dnem měsíce, ve kterém skončil pracovní poměr pojištěné osoby u pojistníka nebo
- d) dnem, kdy tato smlouva pozbude účinnosti, a to v závislosti na tom, co nastane dříve.

Doplnkové úrazové pojištění zanikne

- a) společně s hlavním pojištěním nebo
- b) ve výroční den toho roku, ve kterém pojištěný dosáhne maximálního výstupního věku pro toto pojištění,
a to v závislosti na tom, co nastane dříve.

Článek V.

Výše pojistného a jeho splatnost

1. Celková výše pojistného za pojistné období se mění v závislosti na počtu pojištěných osob a délce jejich pojištění v průběhu pojistného období, a je dána součtem pojistného spočítaného za jednotlivé pojištěné osoby dle Seznamu pojištěných osob.
2. Roční pojistné za balíček pojištění pro jednu osobu činí [REDACTED]
3. Pojistné za první pojistné období bude pojistitelem stanoveno na základě prvního Seznamu pojištěných osob, který je Přílohou č. 5 této smlouvy.
4. Pojistné pro další pojistná období je stanoveno vždy na základě Seznamu pojištěných osob aktuálního k výročnímu dni.
5. Pojistné je hrazeno na základě faktur vystavených pojistitelem. Pojistné je splatné k datu splatnosti uvedenému na faktuře. Doba splatnosti faktury se sjednává ve lhůtě 14 kalendářních dní.
6. V případě, že dojde ke změně pojistného (přeplatek nebo nedoplatek na pojistném) za již vyúčtované období v důsledku zahrnutí a vyřazení pojištěných osob do a z pojištění, budou tyto skutečnosti zohledněny v následujícím vyúčtování (faktuře) dle odst. 3. nebo v dodatečném samostatném vyúčtování. Vyúčtování pojistného bude provedeno také vždy po ukončení této smlouvy.
7. Smluvní strany si ujednaly, že pojistné se považuje za uhrazené okamžikem připsání na účet pojistitele.

Článek VI.

Oznamování škodných událostí

1. Škodná událost může být pojistiteli oznámena pouze na tiskopisu pojistitele, na němž pojistník potvrdí, zda v době škodné události byla poškozená osoba (pojištěný) zaměstnancem pojistníka. Oznámení musí být řádně a pravdivě vyplněno, opatřeno otiskem razítka pojistníka a podpisem osob oprávněných za pojistníka jednat.
2. Oznámení škodné události musí být řádně doloženo lékařským potvrzením případně dalšími doklady, které si v souvislosti s šetřením pojistné události pojistitel vyžádá.
3. Oznámení o škodné události a dokumenty potřebné k jejímu šetření je pojistník povinen zaslat pojistiteli na adresu: Generali Pojišťovna a.s., P.O. BOX 151, 657 51 Brno 2.
4. Pojistitel má právo přezkoumat podklady týkající se škodné události.

Článek VII. Prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu. Dále prohlašuje, že Pojistiteli před uzavřením smlouvy sdělil všechny své pojistné potřeby a požadavky a žádné další nemá. Pojistník prohlašuje, že nabízené pojištění odpovídá jeho požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuje, že mu byly Pojistitelem úplně zodpovězeny všechny dotazy k sjednávanému pojištění. S rozsahem a podmínkami pojištění je pojistník srozuměn.

Pojistník potvrzuje, že od pojistitele převzal VPP POS 2014/01 a ZPP ŽP 2014/01 a že je s těmito VPP POS 2014/01, ZPP ŽP 2014/01 seznámen, že jejich obsahu rozumí a že souhlasí s jejich zněním jakožto součástí pojistné smlouvy.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu a účinnosti dne 1. 8. 2015.
2. Tato smlouva se dále řídí zákonem č. 89/2012 Sb. a ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky.
3. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
 - příloha č. 1: VPP POS 2014/01, ZPP ŽP 2014/01
 - příloha č. 2: VZOR - Žádosti - zahrnutí/vyřazení do/z pojištění pro pojištěné osoby
 - příloha č. 3: VZOR - Prohlášení pojištěné osoby
 - příloha č. 4: VZOR - Seznam pojištěných osob
 - příloha č. 5: Seznam pojištěných osob
4. Tato smlouva může být měněna pouze dohodou smluvních stran formou písemných číslovaných dodatků.
5. Skupinové životní pojištění je sjednáno jako pojištění obnosové.
6. Plnění smlouvy vyžaduje předávání osobních údajů pojištěných osob pojistníkem pojistiteli, a to v rozsahu dle příloh této smlouvy (zejména přílohy č. 2), případně dalších údajů potřebných pro plnění smlouvy. Pojistitel se zavazuje zpracovávat tyto osobní údaje v souladu s příslušnými právními předpisy a dodržovat veškeré zákonné povinnosti při zpracování osobních údajů. Pojistitel prohlašuje, že učinil veškerá technická a organizační opatření k zabezpečení ochrany osobních údajů a zavazuje se tato opatření udržovat po celou dobu zpracování. Pojistitel odpovídá zejména za to, že osobní údaje budou zpřístupněny pouze osobám, u kterých je takové zpřístupnění nezbytné pro plnění této smlouvy. Pojistitel je oprávněn zpracovávat osobní údaje po dobu trvání pojištění jednotlivých pojištěných osob, v případě vzniku pojistné události pak po dobu potřebnou k jejímu vypořádání.
7. Pojistitel je oprávněn požadovat pouze takové údaje a informace, které jsou nezbytné pro plnění smlouvy. Pojistník požadované údaje a informace pojistiteli neposkytne zejména v případě, že by jejich poskytnutí bylo v rozporu s právními předpisy, zájmy pojistníka nebo souhlasy pojištěných osob (vč. absence souhlasu). Pojistitel není oprávněn požadovat informace týkající se jiných zaměstnanců pojistníka než pojištěných osob.

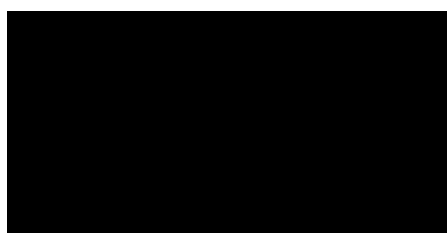
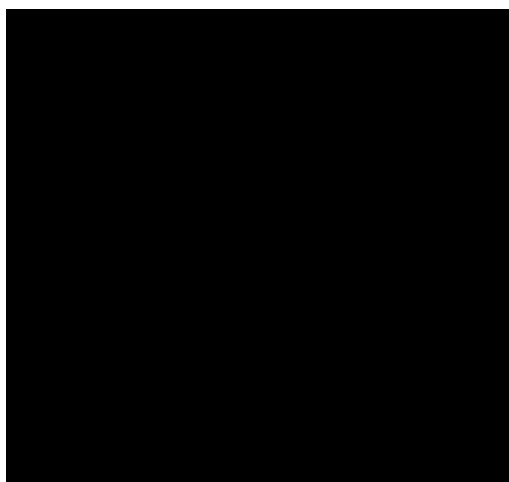
8. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
9. Obě smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

V Praze dne: 7.10.2015

v Uherském Hradišti dne: 8.10.2015

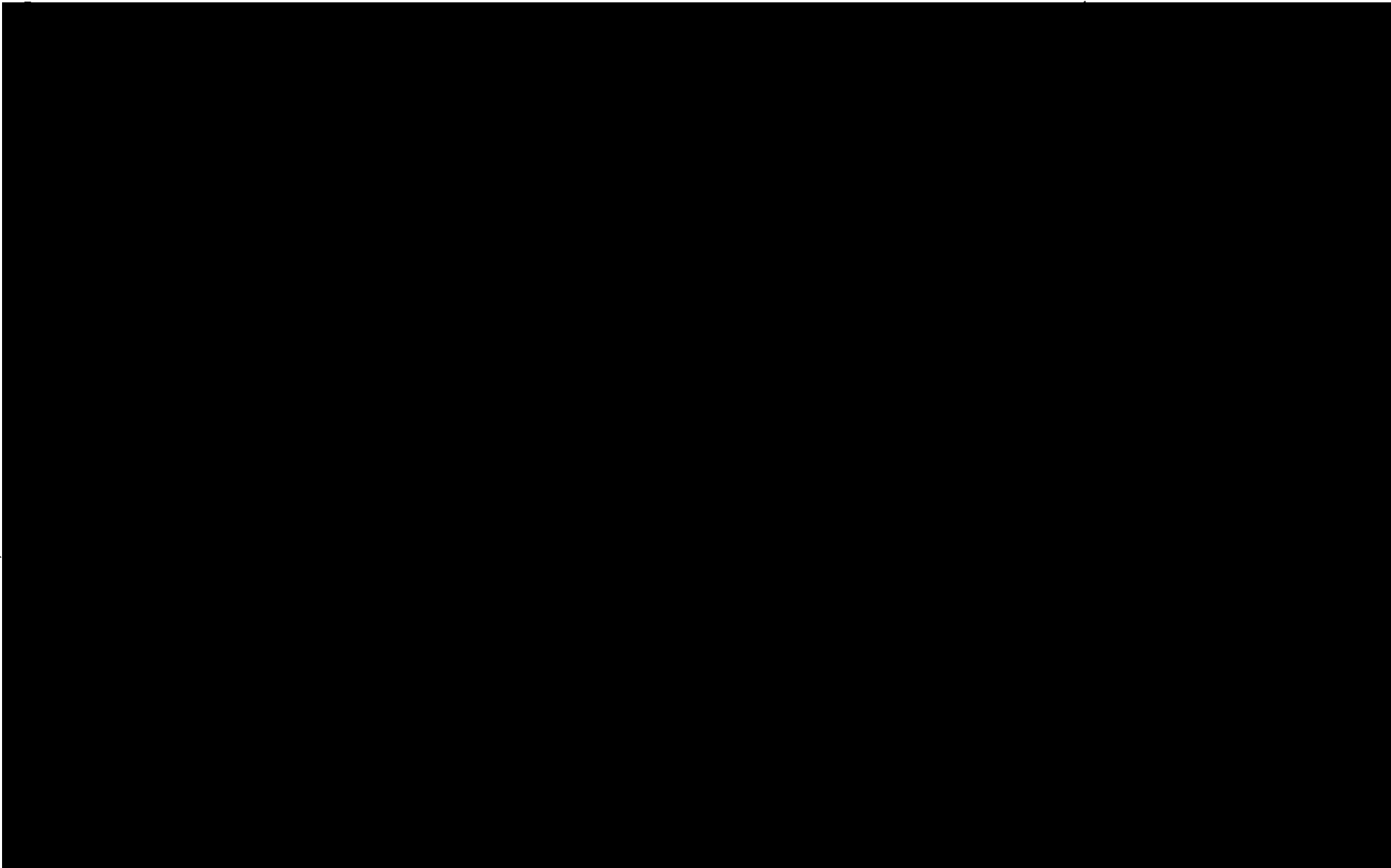
pojistitel
Generali Pojišťovna a.s.

pojistník
Město Uherské Hradiště

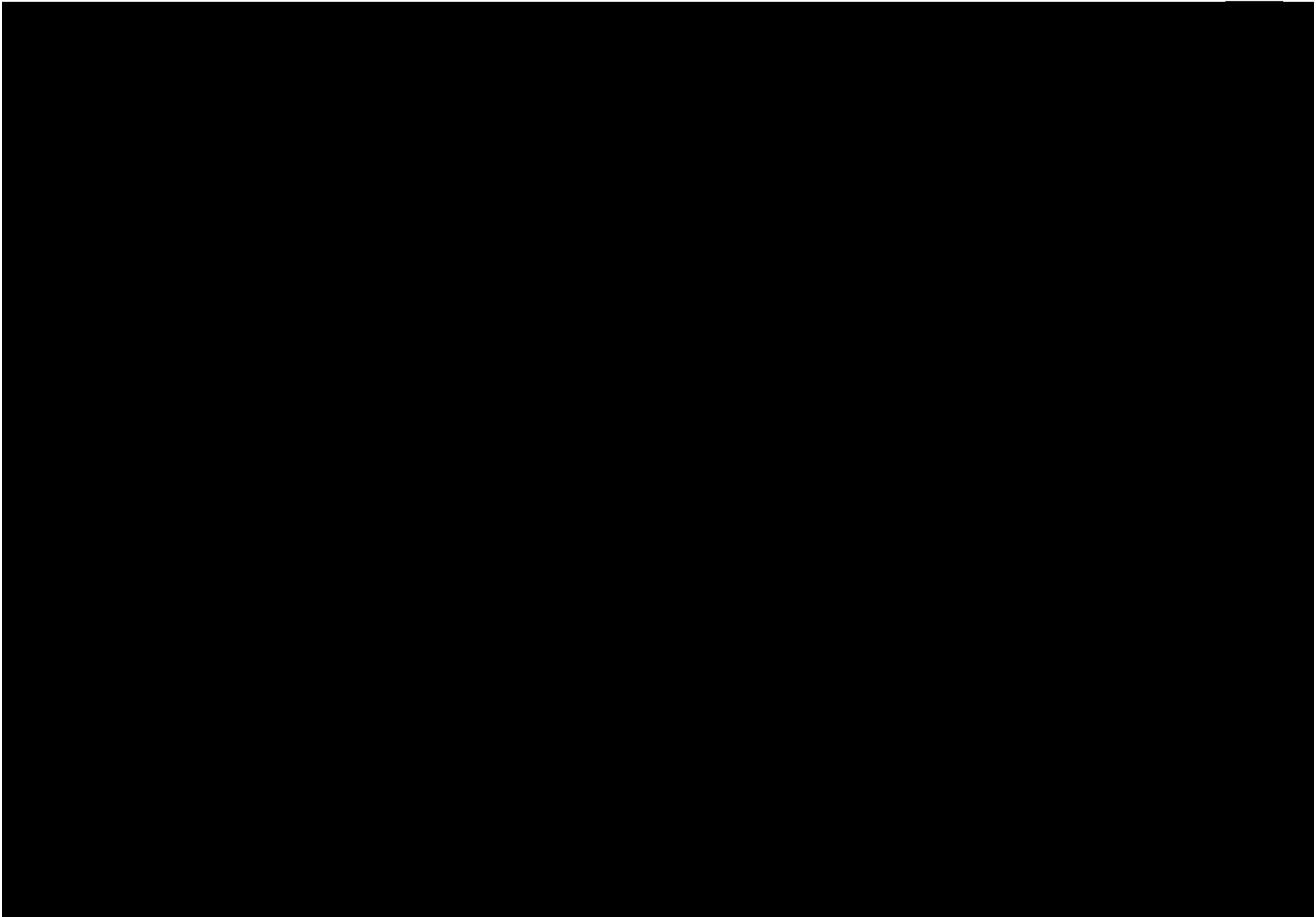


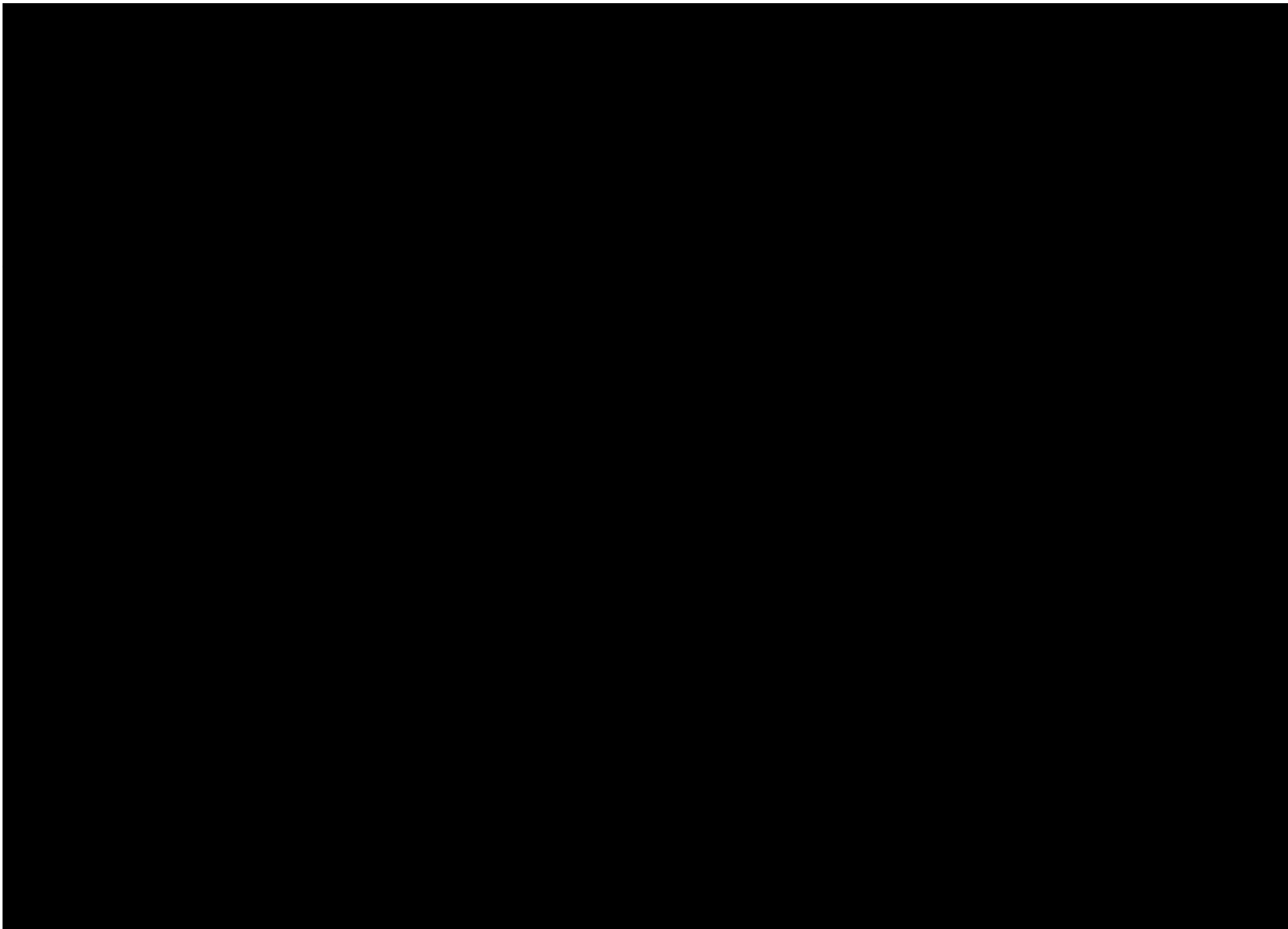
A small, handwritten mark or signature in the bottom right corner of the page.

**Všeobecné pojistné podmínky Generali Pojišťovna a.s. – obecná společná část
(VPP POS 2014/01)**

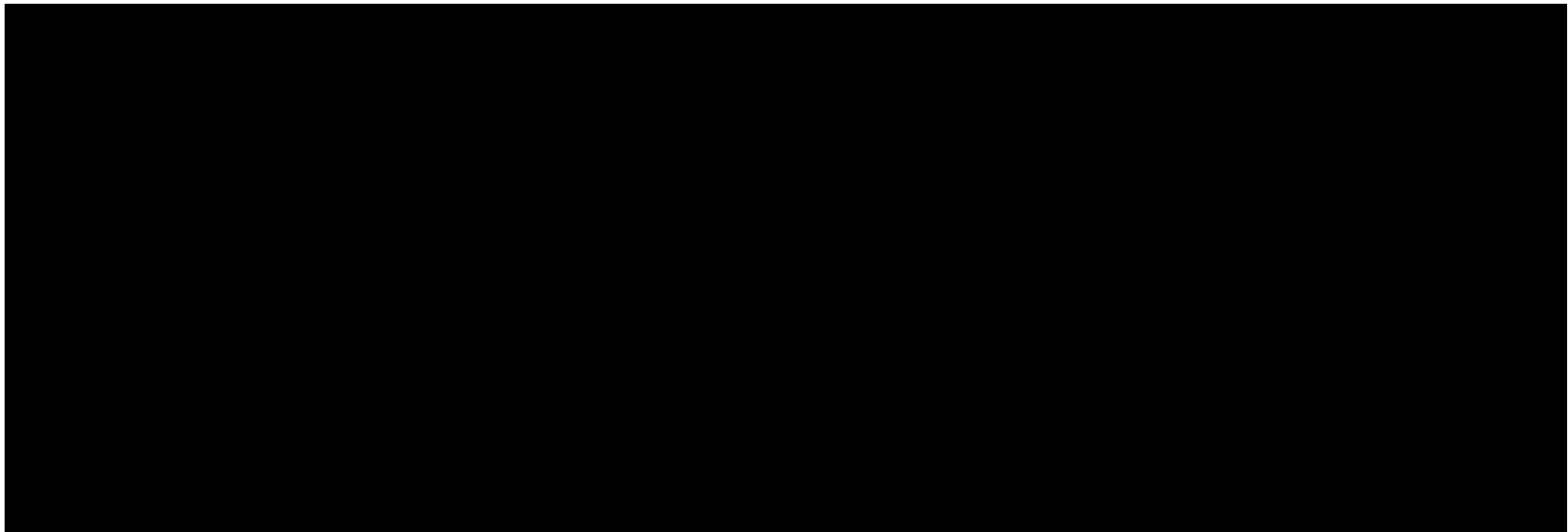


3





3

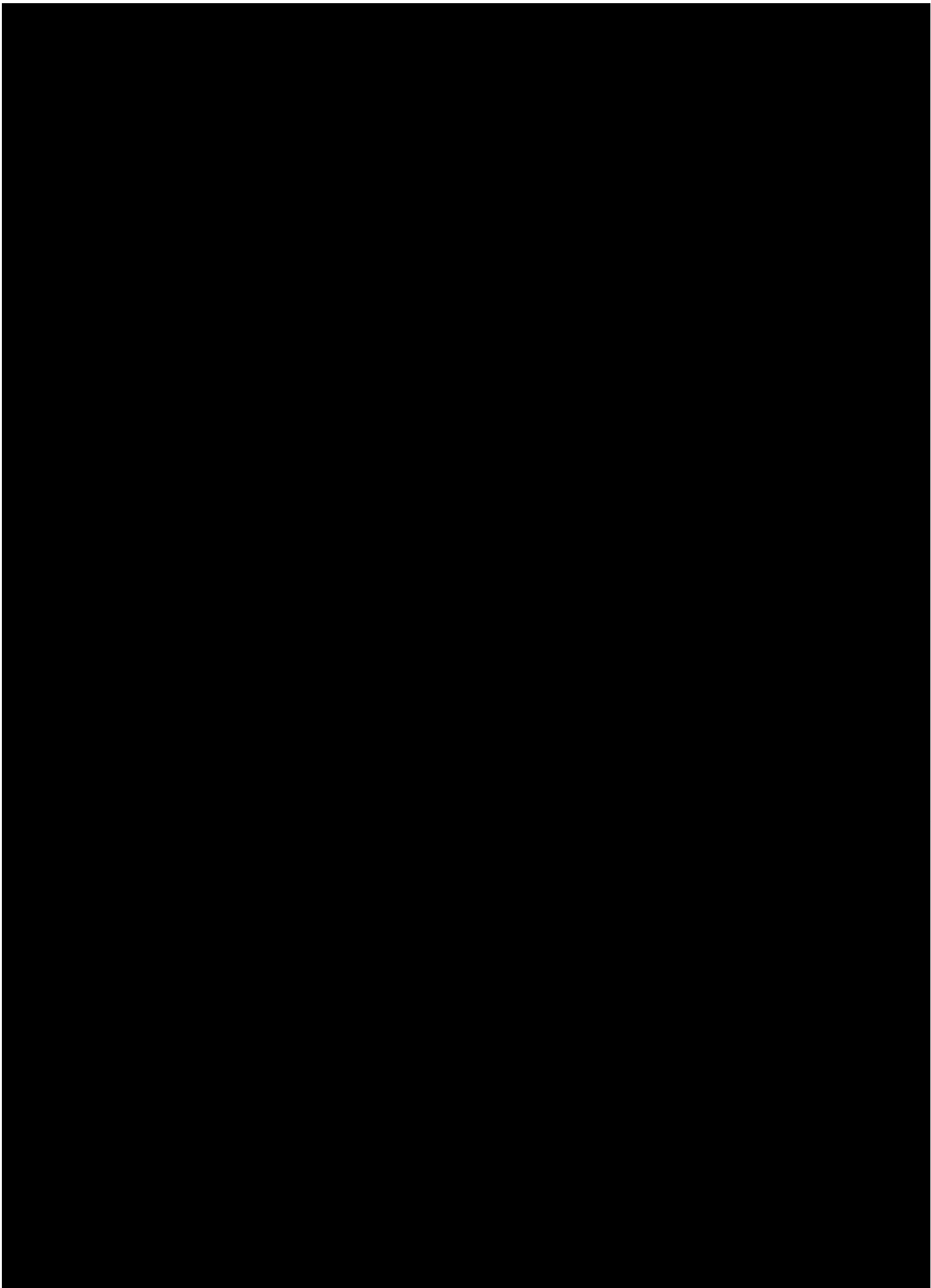


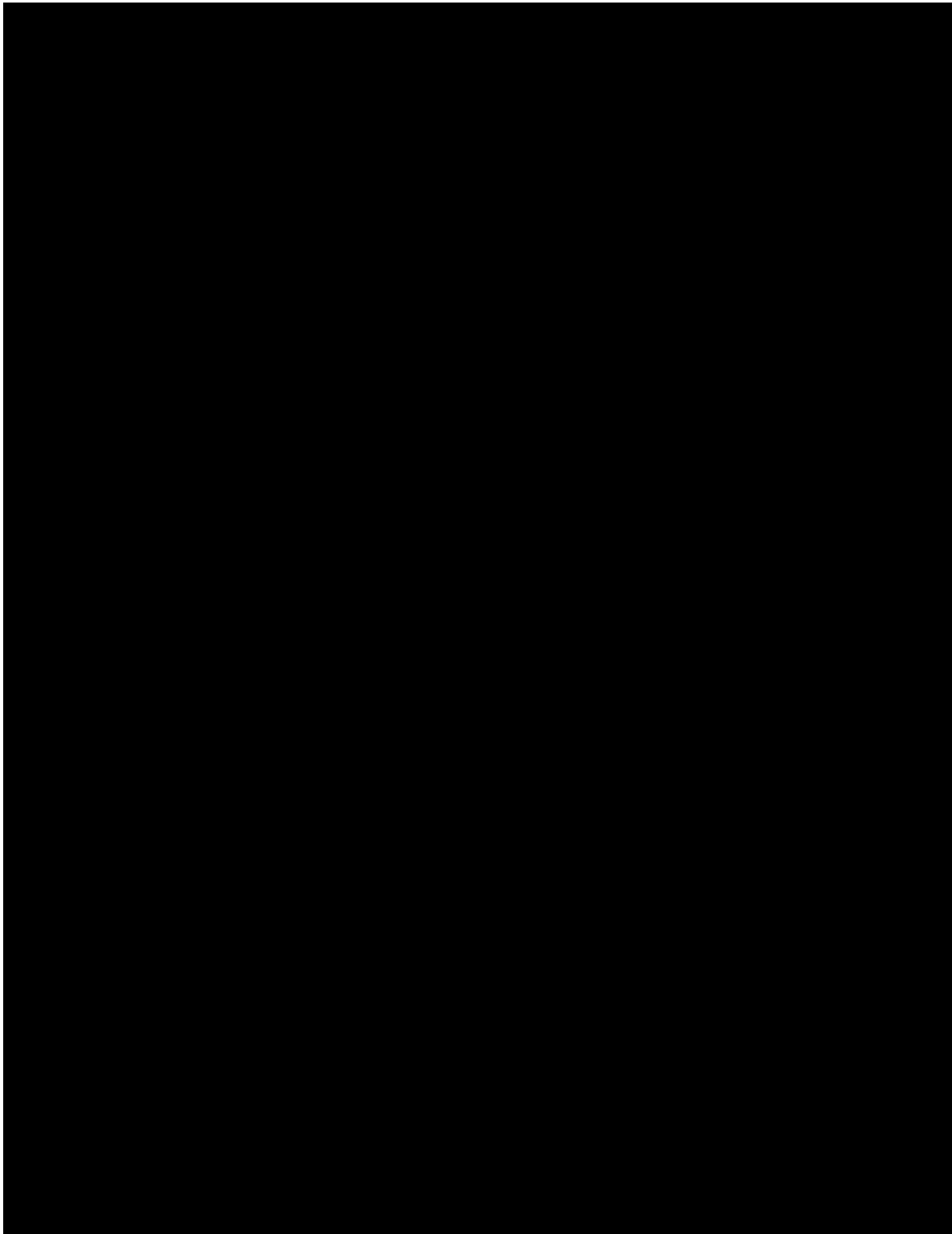
Zvláštní pojistné podmínky pro životní pojištění
(ZPP ŽP 2014/01)



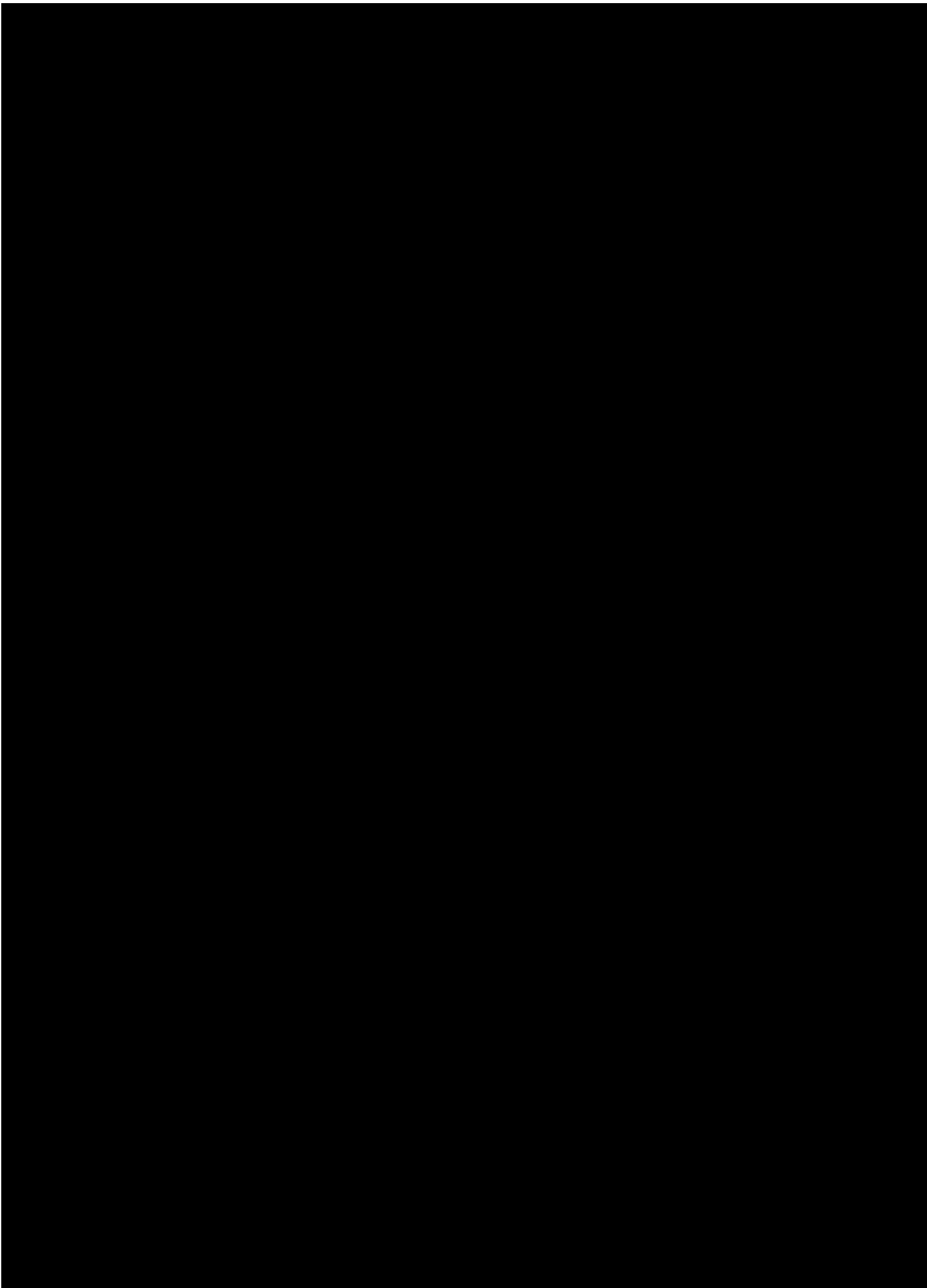
09.50.11.54 01.2014.wzps.01



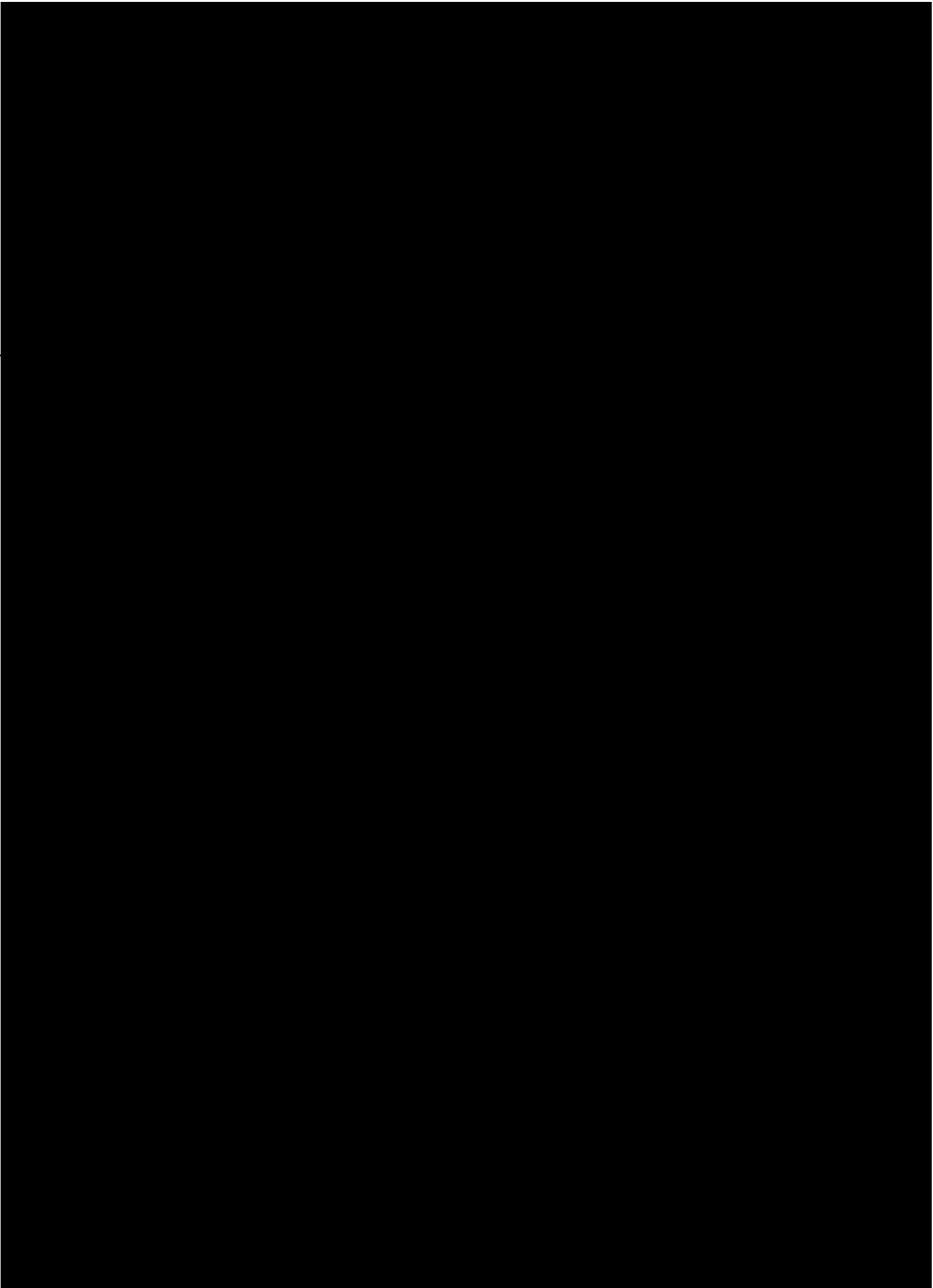












Příloha č. 2 ke smlouvě č. 107235

VZOR Žádosti - zahrnutí/vyřazení do/z pojištění pro pojištěné osoby

AVOS

Příhlašky									
Jméno a příjmení									
Oslovení	pan	paní							
Datum počátku pojištění									
Číslo zaměstnance									
Adresa bydliště									
RC									
Pojistná částka - smrt ZG5									
Pojistná částka - Smrt úrazem UTZ									
Pojistná částka - Trvalé následky úrazu progressivní plnění TNPO									
Pojistná částka - Invalidita úrazem UIZ									
Prohlášení číslo PS									

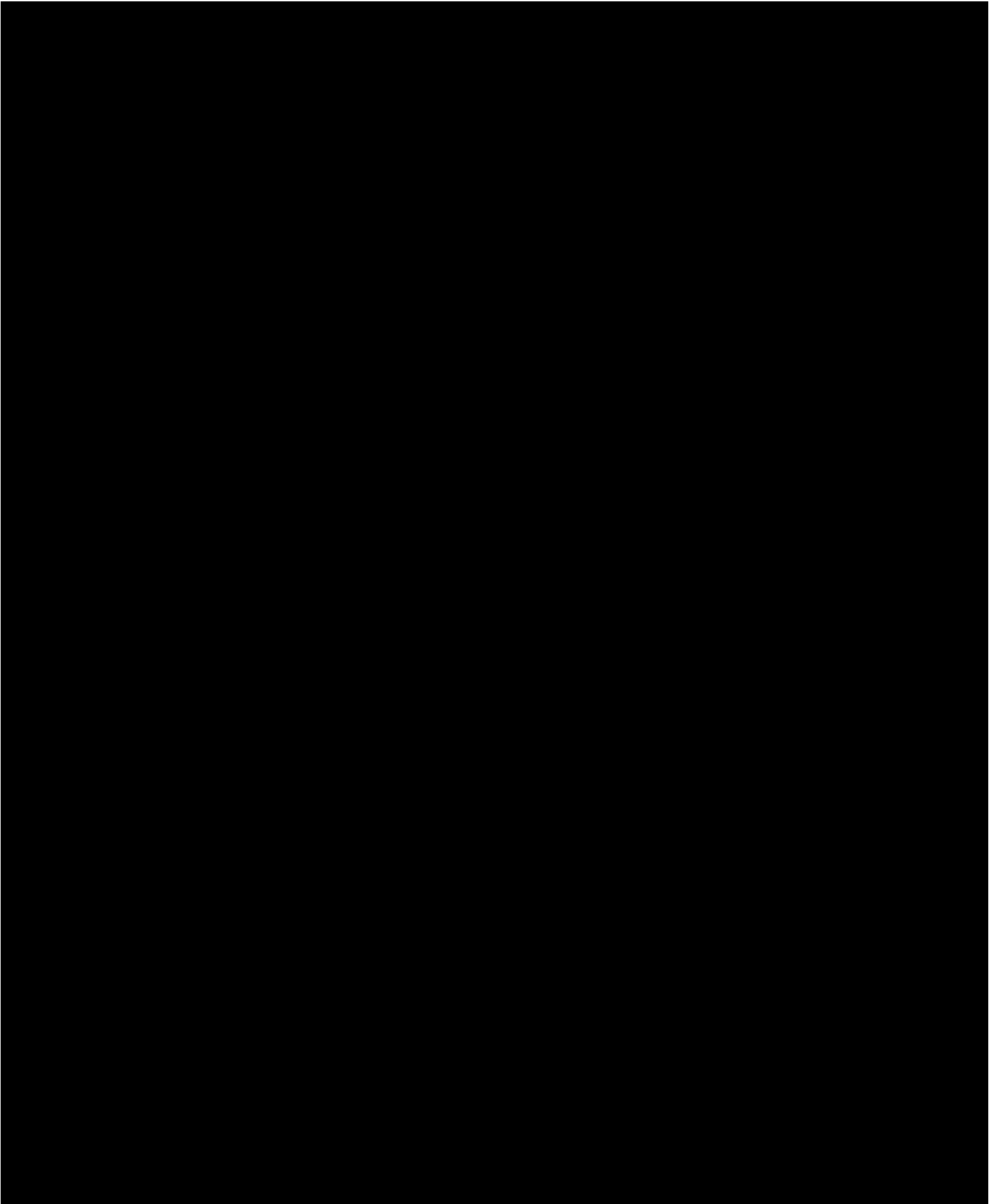
Odhlašky

jméno a příjmení	datum

J

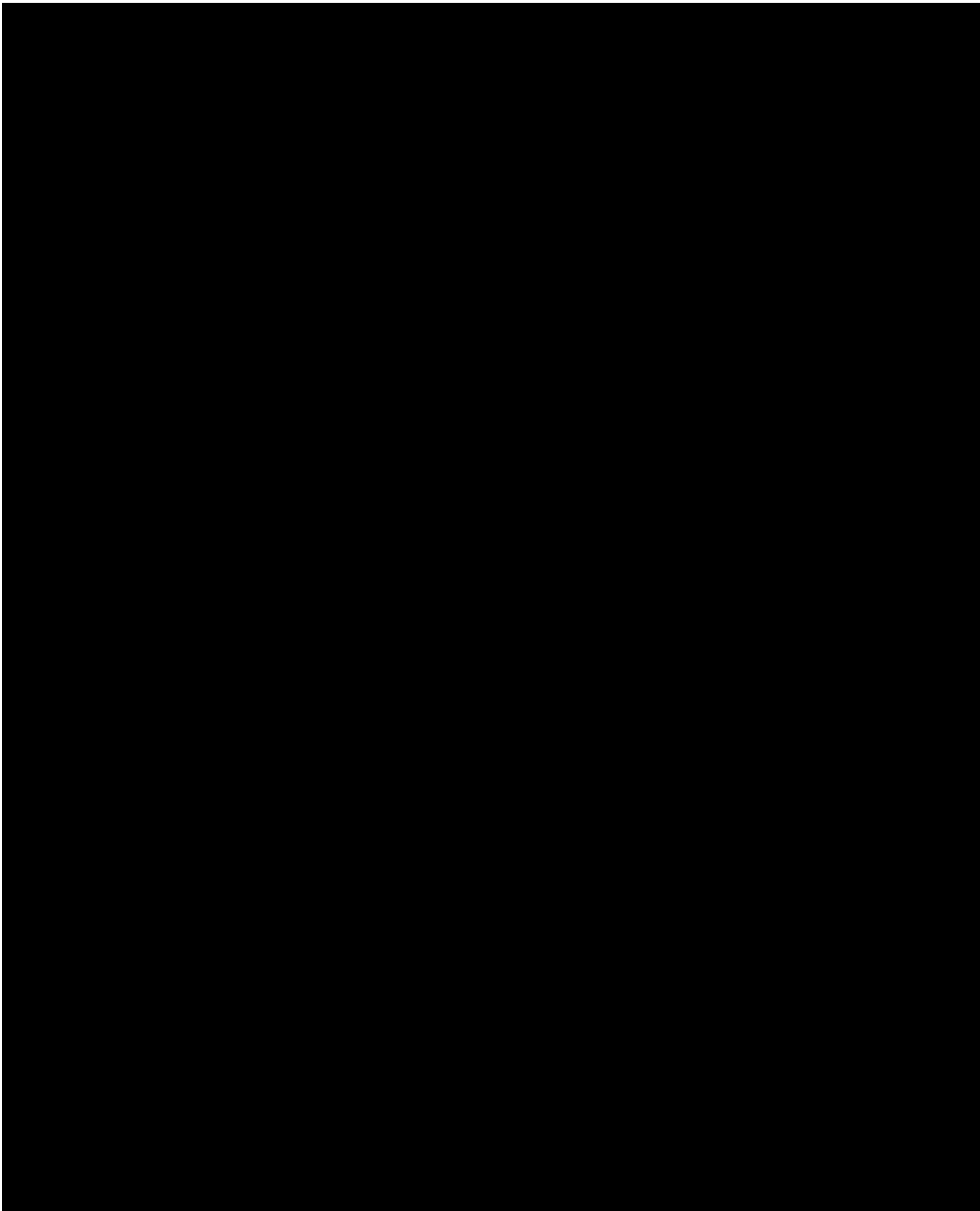


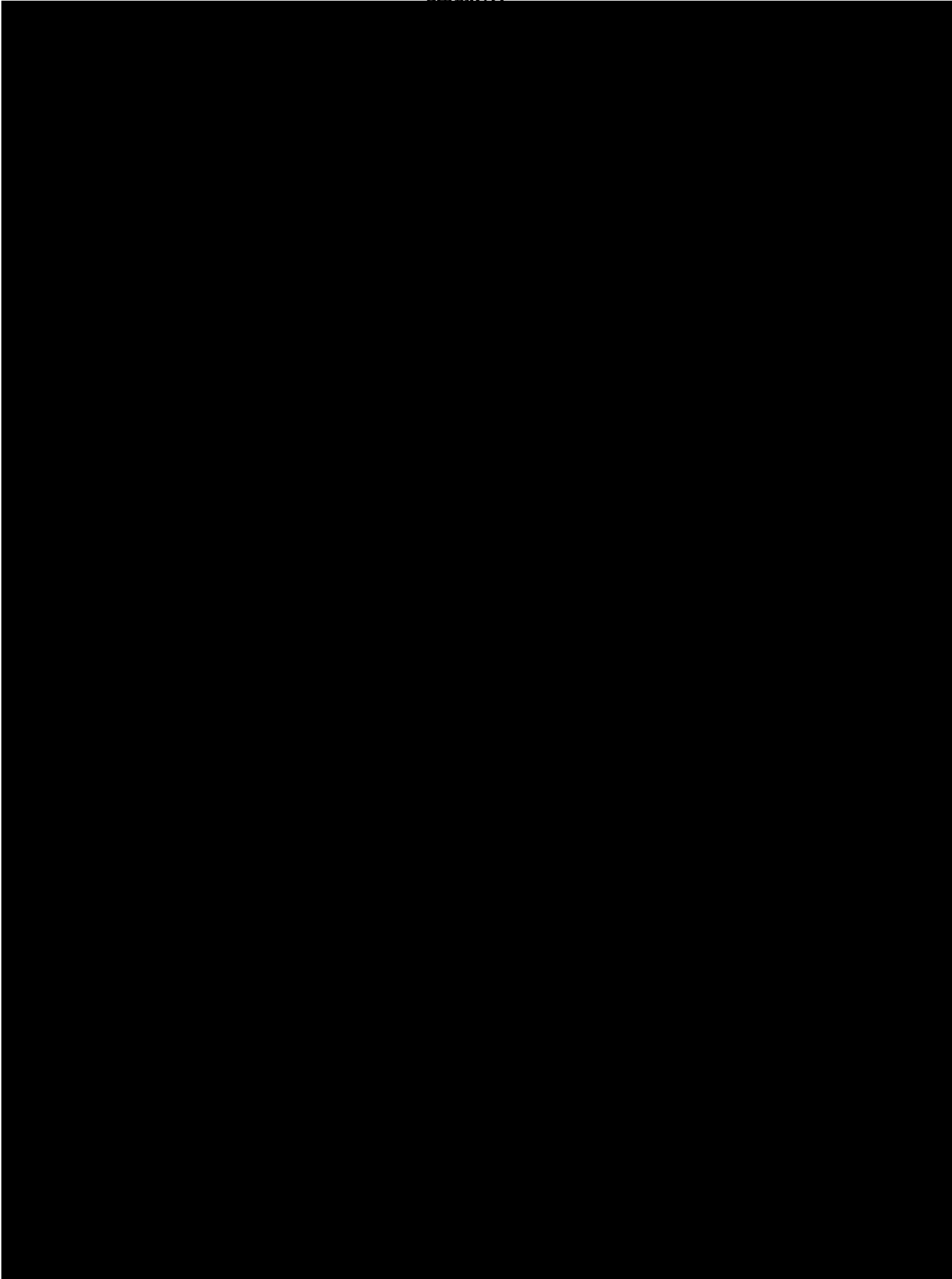
Prohlášení pojištěné osoby





POUČENÍ O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A MLČENLIVOSTI







Povinnost mlčenlivosti

