



**DODATEK č. 41 K POJISTNÉ SMLOUVĚ O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ
ODPOVĚDNOSTI OBČANŮ s č. nabídky 0544742836**

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
zastoupená Ing. Jaroslavem Kamlachem, upisovatelem OBM a
Michaelou Cimlovou, upisovatelem OBM

Společnost je zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273,
www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

a

Pojistník:

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

IČ: 60076658

Sídlo: Branišovská 1645/31a, 37005 České Budějovice

Zastoupená: Ing. Hana Kropáčková, kvestorka

Kontaktní spojení: mobil:, e-mail:.....

Korespondenční adresa makléře:

ib PROFÍ s.r.o.

Husova tř. 523/30 (areál Výstaviště ČB), 370 05 České Budějovice

uzavírají tento dodatek pojistné smlouvy o škodovém pojištění odpovědnosti občanů

Tímto dodatkem dochází k rozšíření seznamu pojištěných. Nově pojištění včetně územního rozsahu a výše sjednaného limitu jsou uvedeni na seznamu v příloze tohoto dodatku pojistné smlouvy.

Všechna ostatní ujednání uvedená v textu pojistné smlouvy zůstávají v plném rozsahu v platnosti.

Účinnost dodatku: 1.11.2017

POJISTNÉ

Celkové pojistné za dodatek č. 41 činí

61 856,- Kč

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Platební údaje

název a sídlo banky: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4

číslo účtu: [REDACTED]

konstantní symbol: 3558

variabilní symbol: číslo nabídky

POJISTNÉ PODMÍNKY A PŘÍLOHY

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- Informace pro klienta
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti občanů (VPP OBC 2014/01)
- Seznam pojištěných

PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA/POJIŠTĚNÉHO

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem **převzal** a před uzavřením smlouvy jsem **byl seznámen** se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich **obsahu rozumím** a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se **Sazebníkem administrativních poplatků** a s **Informacemi pro klienta**, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- a) zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- c) zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o **zpracování osobních údajů**, o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím, aby pojistitel v rozsahu uvedeném v Poučení o ochraně osobních údajů zpracovával mé osobní údaje včetně rodného čísla pro účely:

- a) pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
- b) nabízení obchodu a služeb pojistitele, dalších členů skupiny Generali a spolupracujících obchodních partnerů a marketingového využití.

Souhlasím s tím, abych byl kontaktován a aby mi byly služby nabízeny i prostřednictvím elektronických prostředků, např. SMS, email apod.

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů, s přiřazováním dalších osobních údajů a s jejich předáváním také dalším členům skupiny Generali a spolupracujícím obchodním partnerům, a to i případně do jiných států. Souhlasím, aby ostatním členům skupiny Generali byly poskytovány také vybrané informace o mém pojištění.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění udělují i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojistníka, je-li právníckou osobou.

Potvrzuji, že **všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli** (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a **jsou pravdivé a úplné**. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

Ujednání k registru smluv

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 pojistitele o zaslání smlouvy správcí registru smluv zprávou do datové schránky ID: v93dkf5. 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, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojistitele, přičemž za obchodní tajemství pojistitel 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 oprávněn tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojistitel. 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 pojistitele.

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Osoba oprávněná pojistitelem k identifikaci pojistníka:

ib PROFI s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: 205291PM

agenturní číslo: **23624034**

telefon: XXXXXXXXXX

Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem ib PROFI s.r.o. se sídlem Klicperova 3211/10, 150 00 Praha 5 - Smíchov, Česká republika, IČ: 288 62 597 (dále jen "zplnomocněný makléř") smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Pisemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

PODPISY SMLUVNÍCH STRAN

České Budějovice, 30. 10. 2017

Generali Pojišťovna a.s.

Michaela Cimlová,
upisovatel OBM

Jaroslav Kamlach
upisovatel OBM



Generali Pojišťovna a.s. F794
oblastní ředitelství České Budějovice
skupina PRM
Hlusova 1632/38, 370 05 České Budějovice
telefon: 602 260 094
e-mail: jaroslav.kamlach@generali.cz

Za pojistníka

Ing. Hana Kropáčková, kvestorka

**JIHOČESKÁ UNIVERZITA
V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
REKTORÁT** (3)
Branšovská 31a
370 05 České Budějovice

Seznam pojištěných

Celkové pojistné za osoby **61 856 Kč**
 Počet osob v seznamu **217**
 Počet listů seznamu **7**

Počátek pojištění **01.11.2017** Pojištění je platné po dobu 1 roku od počátku pojištění, max. však po dobu platnosti pojistné smlouvy.

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
1.						ČR	240 Kč
2.						ČR	240 Kč
3.						ČR	440 Kč
4.						Evropa	568 Kč
5.						ČR	280 Kč
6.						ČR	240 Kč
7.						ČR	240 Kč
8.						ČR	280 Kč
9.						ČR	280 Kč
10.						ČR	240 Kč
11.						ČR	240 Kč
12.						ČR	240 Kč
13.						ČR	280 Kč
14.						Evropa	568 Kč
15.						ČR	440 Kč
16.						ČR	240 Kč
17.						ČR	240 Kč
18.						ČR	240 Kč
19.						ČR	280 Kč
20.						ČR	240 Kč
21.						ČR	280 Kč
22.						ČR	240 Kč
23.						ČR	240 Kč
24.						ČR	240 Kč
25.						ČR	240 Kč
26.						ČR	280 Kč
27.						ČR	440 Kč
28.						ČR	240 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
29.						ČR	280 Kč
30.						ČR	280 Kč
31.						ČR	240 Kč
32.						ČR	240 Kč
33.						Evropa	344 Kč
34.						ČR	240 Kč
35.						ČR	280 Kč
36.						ČR	240 Kč
37.						ČR	440 Kč
38.						ČR	240 Kč
39.						ČR	280 Kč
40.						ČR	240 Kč
41.						ČR	240 Kč
42.						ČR	240 Kč
43.						ČR	440 Kč
44.						ČR	240 Kč
45.						ČR	240 Kč
46.						ČR	240 Kč
47.						ČR	280 Kč
48.						ČR	280 Kč
49.						ČR	280 Kč
50.						ČR	280 Kč
51.						ČR	240 Kč
52.						ČR	240 Kč
53.						ČR	280 Kč
54.						ČR	280 Kč
55.						ČR	240 Kč
56.						ČR	240 Kč
57.						ČR	280 Kč
58.						ČR	280 Kč
59.						ČR	240 Kč
60.						ČR	280 Kč
61.						ČR	240 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
62.						ČR	240 Kč
63.						ČR	240 Kč
64.						ČR	280 Kč
65.						ČR	240 Kč
66.						ČR	240 Kč
67.						ČR	280 Kč
68.						Evropa	568 Kč
69.						ČR	240 Kč
70.						ČR	240 Kč
71.						ČR	240 Kč
72.						ČR	280 Kč
73.						ČR	280 Kč
74.						ČR	240 Kč
75.						ČR	440 Kč
76.						ČR	240 Kč
77.						ČR	240 Kč
78.						ČR	240 Kč
79.						ČR	440 Kč
80.						ČR	240 Kč
81.						ČR	440 Kč
82.						ČR	280 Kč
83.						ČR	440 Kč
84.						ČR	240 Kč
85.						ČR	240 Kč
86.						ČR	280 Kč
87.						ČR	280 Kč
88.						ČR	240 Kč
89.						ČR	240 Kč
90.						ČR	240 Kč
91.						ČR	440 Kč
92.						ČR	240 Kč
93.						ČR	440 Kč
94.						ČR	240 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
95.						Evropa	344 Kč
96.						ČR	240 Kč
97.						Evropa	344 Kč
98.						ČR	240 Kč
99.						ČR	280 Kč
100.						ČR	240 Kč
101.						ČR	280 Kč
102.						ČR	280 Kč
103.						ČR	280 Kč
104.						ČR	280 Kč
105.						ČR	280 Kč
106.						Evropa	280 Kč
107.						ČR	240 Kč
108.						Evropa	280 Kč
109.						ČR	280 Kč
110.						ČR	240 Kč
111.						ČR	440 Kč
112.						ČR	280 Kč
113.						ČR	240 Kč
114.						ČR	280 Kč
115.						ČR	240 Kč
116.						ČR	280 Kč
117.						ČR	240 Kč
118.						ČR	240 Kč
119.						ČR	440 Kč
120.						ČR	280 Kč
121.						ČR	240 Kč
122.						ČR	280 Kč
123.						ČR	240 Kč
124.						ČR	240 Kč
125.						ČR	240 Kč
126.						ČR	440 Kč
127.						ČR	280 Kč

č. ř.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
128.						ČR	240 Kč
129.						ČR	440 Kč
130.						ČR	240 Kč
131.						ČR	240 Kč
132.						ČR	240 Kč
133.						ČR	280 Kč
134.						ČR	240 Kč
135.						ČR	240 Kč
136.						ČR	280 Kč
137.						ČR	280 Kč
138.						ČR	240 Kč
139.						ČR	280 Kč
140.						ČR	240 Kč
141.						ČR	440 Kč
142.						ČR	440 Kč
143.						ČR	440 Kč
144.						ČR	240 Kč
145.						ČR	280 Kč
146.						ČR	440 Kč
147.						ČR	280 Kč
148.						ČR	240 Kč
149.						ČR	240 Kč
150.						ČR	280 Kč
151.						ČR	440 Kč
152.						ČR	240 Kč
153.						ČR	440 Kč
154.						ČR	240 Kč
155.						ČR	240 Kč
156.						ČR	240 Kč
157.						ČR	240 Kč
158.						Evropa	344 Kč
159.						ČR	440 Kč
160.						ČR	240 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
161.						ČR	280 Kč
162.						ČR	280 Kč
163.						ČR	240 Kč
164.						ČR	240 Kč
165.						ČR	240 Kč
166.						ČR	240 Kč
167.						ČR	440 Kč
168.						ČR	280 Kč
169.						ČR	240 Kč
170.						ČR	240 Kč
171.						ČR	240 Kč
172.						ČR	240 Kč
173.						ČR	240 Kč
174.						ČR	240 Kč
175.						ČR	240 Kč
176.						ČR	240 Kč
177.						ČR	240 Kč
178.						ČR	280 Kč
179.						Evropa	280 Kč
180.						ČR	240 Kč
181.						ČR	240 Kč
182.						Evropa	280 Kč
183.						ČR	240 Kč
184.						ČR	240 Kč
185.						Evropa	344 Kč
186.						ČR	280 Kč
187.						ČR	240 Kč
188.						ČR	240 Kč
189.						ČR	280 Kč
190.						ČR	280 Kč
191.						ČR	440 Kč
192.						ČR	440 Kč
193.						ČR	280 Kč

Záznam z jednání, informace o zprostředkovateli

Informace, které je pojišťovací zprostředkovatel povinen zájemci o pojištění (dále jen „klient“) sdělit před uzavřením smlouvy nebo při její změně.



Pojišťovatel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, www.generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem, pod číslem 26.

Pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, zpracování kalkulací pojištění a uzavírání pojistných smluv.

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	agenturní číslo	
ib PROFÍ s.r.o.	205291PM	23624034	
ulice	č. popisné/orientační	obec – část obce	PSC
Klicperova	32 11/10	Praha 5 -Smichov	150 00
<input type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojišťovatele.	<input checked="" type="checkbox"/> Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven.	<input type="checkbox"/> Je zaměstnancem pojišťovatele.	

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel / zaměstnanec pojišťovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojišťovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	registrační číslo přidělené ČNB	osobní číslo	telefon
		50003	
ulice	č. popisné/orientační	obec – část obce	PSC
Husova tř.	523/30	České Budějovice 2	370 05

Informace

- Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru vedeném Českou národní bankou lze ověřit na internetových stránkách ČNB nebo přímo v ČNB.
- Pojišťovací zprostředkovatel nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovatele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojišťovatel nebo osoba ovládající pojišťovatele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojišťovatele, u ČNB vykonávající dohled v pojišťovnictví.
- Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel vykonává zprostředkování pro více pojišťoven, na žádost klienta mu takové pojišťovny sdělí.
- V případě, že pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojišťovatele, nesmí poskytovat analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů.

Klient

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	rodné číslo / IČO		
Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích	60076658		
ulice	č. popisné/orientační	obec – část obce	PSC
Branišovská	1645/ 3a	České Budějovice 2	370 05

Požadavky a potřeby klienta související se sjednáváním pojištění

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Technická pojištění | <input type="checkbox"/> Dopravní pojištění | <input type="checkbox"/> Pojištění průmyslových nebezpečí |
| <input type="checkbox"/> Zemědělské pojištění | <input checked="" type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti | <input type="checkbox"/> Pojištění záruky pro případ úpadku CK |
| <input type="checkbox"/> Pojištění záruk | | |

Specifikace požadavků

Pojištění skupiny studentů při studiu, praktickém vyučování a při praxích - vytvoření dodatku k PS č. 0544742836 rozšiřujícího seznam pojištěných dle dodaných podkladů, počátek pojištění od 1.11.2017.

Důvody, na kterých pojišťovací zprostředkovatel zakládá svá doporučení pro výběr daného pojistného produktu

- nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta jiné důvody

Upozornění pojišťovatele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.

Podpisy

Klient svým podpisem stvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasně a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že výše uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy nebo před její změnou.

datum	místo	podpis klienta	podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s. nebo za pojišťovacího zprostředkovatele
26.10.2017	České Budějovice		

