

POJISTNÁ SMLOUVA č. 2730321097

Pojistitel:**UNIQA pojišťovna, a.s.**

Evropská 136, 160 12 Praha 6

IČ: 49240480

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2012.

Pojistník:**Základní škola Oskol, Kroměříž, příspěvková organizace**

Mánesova 3861/5, 767 01, Kroměříž

IČ: 70876649

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 2780.

Pojištěný:**Základní škola Oskol, Kroměříž, příspěvková organizace**

Mánesova 3861/5, 767 01, Kroměříž

IČ: 70876649

Zapsaný v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddíl C, vložka 2780.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část UCZ/14 se ujednává, že pojištění vzniká dnem uvedeným v této pojistné smlouvě.

Je-li pojistná smlouva uzavírána po datu počátku pojištění, pojištění vzniká pouze tehdy, pokud pojistník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů od podpisu pojistitelem a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

Počátek pojištění: 18.12.2017**Konec pojištění:** 18.12.2018

s automatickým prodlužováním

Pojistné období: 1 rok

Sjednaný rozsah pojištění (pojistná nebezpečí) a předměty pojištění:

Pojištění odpovědnosti

Pojištěná činnost:

Základní vzdělávání na druhém stupni základních škol
Stravování ve školních zařízeních, menzách

Základní pojištění – v rozsahu čl. 3 Doplnkových pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti podnikatele a právnické osoby UCZ/Odp-P/14 (dále jen „UCZ/Odp-P/14“)

Limit plnění v Kč: 15 000 000 Kč
Spoluúčast v Kč: 500 Kč
Územní platnost: Česká republika

Počet žáků: 590
Roční pojistné v Kč: 46 518 Kč

Další pojištěná rizika a nebezpečí (dodatková pojištění) – v rozsahu čl. 4 UCZ/Odp-P/14

Odpovědnost za škodu způsobenou vadou výrobku (VV)

Sublimit plnění v Kč: 15 000 000 Kč
Spoluúčast v Kč: 500 Kč
Územní platnost: Česká republika
Roční pojistné v Kč: zahrnuto v pojistném za základní pojištění

Výluka z pojištění na škodu a při ublížení na zdraví a při usmrcení též újmu vzniklou zavlčením, rozšířením, přenosem nakažlivé choroby lidí, zvířat nebo rostlin ve smyslu ustanovení čl. 8 odst. 2 písm. n) UCZ/Odp/14 se pro účely této smlouvy neuplatní.

Udělujeme od čl. 8 odst. 3 písm. b) UCZ/Odp/14 se pojištění vztahuje i na povinnost nahradit nemajetkovou újmu vzniklou jinak než při ublížení na zdraví a při usmrcení, pokud je povinnost k její náhradě dána soudním rozhodnutím. Pojištění se však nevztahuje na povinnost nahradit nemajetkovou újmu, která vznikla jinak než při ublížení na zdraví nebo usmrcením, pokud byla způsobena urážkou, namířovou, sexuálníím obtěžováním nebo zneužíváním, anebo která vznikla zaměstnanci pojištěného

Odpovědnost za škodu na věcech zaměstnanců (11)

Sublimit plnění na jednoho zaměstnance v Kč	50 000 Kč
Sublimit plnění na 1 den v Kč	500 000 Kč
Spoluúčast v Kč	bez spoluúčasti
Územní platnost	Česká republika
Roční pojistné v Kč	2 700 Kč

Odpovědnost za nemajetkovou újmu, která vznikla jinak než při ublížení na zdraví nebo usmrcením

Sublimit plnění v Kč	5 000 000 Kč
Spoluúčast v Kč	500 Kč
Územní platnost	Česká republika
Roční pojistné v Kč	7 800 Kč

Celkové roční pojistné

Odpovědnost za škodu: 57 018 Kč

Společná a závěrečná ustanovení

Roční pojistné: 57 018 Kč
Způsob placení: ročně

Splatnost pojistného: 18.12. běžného roku.

Pojistník bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3 VPP UCZ/14.

Pojistné bude placeno na účet pojistitele.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s., Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4
Číslo účtu: 1071001005
Kód banky: 5500
Konstantní symbol: 3558
Variabilní symbol: 2730321097

Za termín úhrady se považuje den, kdy byla částka připsána na účet pojistitele.

Způsob likvidace pojistných událostí:

V případě vzniku pojistné události se neprodleně obraťte na našeho prodejního poradce (makléře), který s Vámi pojištění sjednal, případně na nejbližší pracoviště UNIQA pojišťovny, a.s. nebo na telefonní linku 488 125 125. Při každém jednání uveďte číslo pojistné smlouvy, které je zároveň variabilním symbolem.

Pojistná smlouva obsahuje 5 listů a přílohy č. 1 a 2.

V Brně, dne 14.12.2017.

.....
Martin Zlámal
odborný referent

Ing. Stanislav Svoboda
ředitel makléřských služeb

Potvrzuji, že jsem převzal a souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami a doplňkovými pojistnými podmínkami, která tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

UCZ/14 UCZ/Odp/14 UCZ/Odp-P/14

„Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb. (dále jen zákon), mé osobní údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Výše uvedené souhlasy mohou kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl dostatečně a srozumitelně poučen o svých právech a výše uvedené souhlasy dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění, která byla sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. případně kontaktovala za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a bankovníctví, a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu.“

Pojistník/pojištěný souhlasí s tím, aby pojistitel uvedl jeho jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i pojištěného, pak pojištěný svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabylo oprávněná osoba uvedená výše.

Pojistník prohlašuje, že je povinným subjektem ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „povinný subjekt“), a tedy že pojistná smlouva č. 2730321097 (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv (dále jen „registr smluv“).

Pojistník bere na vědomí, že pokud se výše uvedené prohlášení nezakládá na pravdě, odpovídá společnosti UNIQA pojišťovna, a. s. (dále jen „UNIQA“) za škodu, která UNIQA v důsledku tohoto nepravdivého prohlášení vznikne.

V, dne

.....
Pojistník a pojištěný

Zprostředkovatel: CARE Insurance Broker
Zpracoval: Martin Zlámal