

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistná smlouva č. 1310001132

Pojišťovna VZP, a.s.

se sídlem: Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8
IČO: 27116913
DIČ: CZ27116913
zastupuje: Ing. Roman Kryštůfek, ředitel odboru produktového managementu zdravotního pojištění
bankovní spojení: ČSOB, a.s., č. účtu [REDACTED]
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném MS v Praze, oddíl B, vložka č. 9100
(dále také jen jako „**pojistitel**“)

a

Město Pohořelice

se sídlem: Vídeňská 699, 691 23 Pohořelice
zastupuje: Ing. Josef Svoboda, starosta
IČO: 00283509
(dále jen „**pojistník**“)

(společně též „**smluvní strany**“)

Zprostředkovatel pojištění: Eurovalley, s.r.o., pojišťovací agent, č. PA: 5105000000

Smluvní strany uzavírají níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**Pojistná smlouva**“):

Článek I. Úvodní ustanovení

- (1) Práva a povinnosti z této Pojistné smlouvy a z pojištění vzniklého na jejím základě se řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, a dalšími obecně závaznými právními předpisy, touto Pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1.10.2016 (Příloha č. 1), a to Oddílem A – Společná ustanovení, Oddílem B – Pojištění smrti úrazem, Oddílem D – Pojištění trvalých následků úrazu a Oddílem F – Pojištění tělesného poškození způsobného úrazem. Všechna pojištění sjednaná touto smlouvou jsou obnosová.
- (2) Pojistník prohlašuje, že byl před podpisem této Pojistné smlouvy seznámen s Informacemi pojistitele (Příloha č. 3) a Pojistnými podmínkami uvedenými v Pojistné smlouvě a převzal je v písemné podobě.
- (3) Ujednání obsažená v této Pojistné smlouvě, která se odchyľují od pojistných podmínek ÚRAZ 2/16, mají přednost před ujednáními těchto pojistných podmínek.
- (4) Pojistník prohlašuje, že v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších podpisů, souhlasí se zpracováním a využitím svých osobních údajů potřebných k uzavření Pojistné smlouvy a k plnění závazků z ní vyplývajících.
- (5) Smluvní strany sjednávají, že zpracování osobních a citlivých údajů o zdravotním stavu pojištěných osob vymezených v Článku II. této Pojistné smlouvy (dále jen „**pojištěné osoby**“) za účelem plnění závazků vyplývajících z této Pojistné smlouvy bude pojistitelem prováděno vždy až na základě udělení souhlasu

od příslušné pojištěné osoby nebo jejího oprávněného zástupce v rámci jednotlivých oznámení škodných událostí.

Článek II. Pojištěné osoby

Pojištěnými osobami jsou děti přijaté ke vzdělávání a navštěvující mateřské školy zřizované pojistníkem, a to:

- Základní škola a Mateřská škola Pohořelice, příspěvková organizace, Dlouhá 35, 691 23 Pohořelice, IČ: 65268687
- Mateřská škola Pohořelice, příspěvková organizace, Hybešova 955, 691 23 Pohořelice, IČ: 49137042

Počet pojištěných dětí je cca **227 dětí**.

Článek III. Rozsah pojištění, územní platnost a rozsah sportů a činností

(1) Rozsah pojištění sjednaný touto pojistnou smlouvou je následující:

Pojistná rizika	Pojistná částka
Smrt následkem úrazu	
Tělesné poškození způsobené úrazem (plnění v % dle oceňovací tabulky TP+DNL 1/16)	
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu (tj. Trvalé následky úrazu) s progresí (plnění v % dle oceňovací tabulky TN 1/15)	

- (2) Pojištění se sjednává s územní platností celý svět.
- (3) Pojištění je platné při pobytu pojištěných v mateřské škole a dále při jejich účasti na akcích organizovaných mateřskou školou, a to včetně hromadných cest na místo akce a zpět.
- (4) Pojištění se vztahuje na provozování činností a sportů rekreačních a oddychových uvedených v Seznamu činností a sportů SPORT 1/15 jako činnosti a sporty bez nutnosti připojištění (Příloha č. 2).

Článek IV. Pojistné

- (1) Pojistné období je **čtvrtletní**, běžné pojistné je **21 758 Kč** (dvacetjedentisícšedmsetpadesátosm korun českých). Pojistné bude hrazeno vždy k 1.12., 1.3., 1.6. a 1.9. každého roku.
- (2) Pojistník bude hradit pojistné dle odstavce (1) tohoto článku pojistiteli na č. účtu ČSOB, a.s., **187149322/0300**, variabilní symbol: **1310001132**.
- (3) Pojistné za 1. pojistné období bude uhrazeno do 14 dnů od podpisu této Pojistné smlouvy.

Článek V. Pojistná doba

- (1) Tato Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou na 3 roky od **1. 12. 2017** do **30. 11. 2020**.

Článek VI. Oznámení škodní události

- (1) Vznik škodní události je nutné oznámit pojišťovně prostřednictvím formuláře Oznámení škodní události z úrazového pojištění (Příloha č. 4). Na druhé straně zástupce pojistníka do vyplněného formuláře

do „Doplňující poznámky“ potvrdí razítkem a podpisem skutečnost, že k pojistné události došlo u pojištěné osoby při pojištěné činnosti dle Čl. II.

- (2) K Oznámení škodní události je nutné předložit veškeré potřebné doklady dle pojistných podmínek. Pojistitel posoudí úplnost předložených dokladů o nahlášení škodní události, případně si vyžádá další dokumenty relevantní k šetření.
- (3) Oznámení škodní události se zasílá na adresu sídla pojišťovny.

Článek VII.

Práva a povinnosti smluvních stran

- (1) Pojistitel se zavazuje:
 - a) zajistit vybavení pojistníka všemi potřebnými dokumenty a tiskopisy (Příloha č. 1 až č. 4)
 - b) poskytnout potřebnou součinnost ve všech věcech týkajících se této Pojistné smlouvy.
- (2) Pojistník se zavazuje:
 - a) seznámit pojištěné s Pojistnou smlouvou včetně všech jejích součástí,
 - b) zaplatit řádně a včas pojistné dle Pojistné smlouvy,
 - c) informovat pojistitele o případných změnách týkajících se této Pojistné smlouvy, a to bez zbytečného odkladu,
 - d) v případě pojistné události předat pojištěnému formulář o Oznámení škodní události (Příloha č. 4) a poskytnout mu součinnost pro uplatnění nároku na pojistné plnění.

Článek VIII.

Závěrečná ujednání

- (1) Tuto Pojistnou smlouvu lze měnit nebo doplňovat pouze po vzájemné dohodě smluvních stran formou písemných, číslovaných dodatků.
- (2) Tato Pojistná smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran a účinnosti dnem 1.12.2017 a vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s charakterem originálu, přičemž po jednom stejnopisu obdrží každá ze smluvních stran.

Seznam příloh:

- | | |
|--------------|--|
| Příloha č. 1 | Pojistné podmínky pro Úrazové pojištění ÚRAZ 2/16 s platností od 1. 10. 2016, včetně oceňovacích tabulek |
| Příloha č. 2 | Seznam činností a sportů SPORT 1/15 |
| Příloha č. 3 | Informace pojistitele |
| Příloha č. 4 | Oznámení škodné události z úrazového pojištění |

V Praze dne 28.11.2017

V Pohořelicích dne 28.11.2017

za pojistitele

za pojistníka

—
In
ře
m
ění

Ing. Josef Svoboda
starosta