



DODATEK č. 43 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 PROFI 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: 1.1.2017  

POJISTNÉ


Celkové pojistné za dodatek č. 43 činí
--

34 464,- 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: 

konstantní symbol: 

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 mlčenlivostí o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli 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 povinností 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 povinností 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 právníkou 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.

Seznam pojištěných

Fakulta:

Studijní obor:

Ročník:

Celkové pojistné za osoby

34 464 Kč

Počet osob v seznamu

93

Počet listů seznamu

3

Počátek pojištění

pojištění je platné po dobu 1 roku od počátku pojištění

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
1.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
2.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
3.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
4.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
5.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
6.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
7.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
8.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
9.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
10.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
11.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
12.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
13.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
14.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
15.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
16.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
17.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
18.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
19.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
20.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
21.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
22.					2 500 000 Kč	Evropa	344 Kč
23.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
24.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
25.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
26.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
27.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
28.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
29.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
30.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
31.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
32.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
33.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
34.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
35.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
36.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
37.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
38.					000 Kč	ČR	440 Kč
39.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
40.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
41.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
42.					2 500 000 Kč	Evropa	344 Kč
43.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
44.				nad Rokytinou	5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
45.					2 500 000 Kč	Evropa	344 Kč
46.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
47.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
48.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
49.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
50.				Lužnicí	2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
51.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
52.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
53.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
54.					2 500 000 Kč	Evropa	344 Kč
55.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
56.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
57.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
58.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
59.					5 000 000 Kč	Evropa	568 Kč
60.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
61.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
62.					5 000 000 Kč	ČR	440 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	telefon
ib PROFI s.r.o.	205291PM	23624034	[redacted]
ulice	č. popisné/orientační	obec – část obce	PSČ
Klicperova	3211/10	Praha 5 - Smíchov	150 00

Pojišťovací zprostředkovatel má smluvní povinnost vykonávat zprostředkování výhradně pro pojistitele. Pojišťovací zprostředkovatel je oprávněn vykonávat zprostředkování pro více pojišťoven. Je zaměstnancem pojistitele.

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
ulice	č. popisné/orientační	obec – část obce	PSČ
[redacted]	[redacted]	[redacted]	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 pojistitele, pokud by k uvedenému došlo, je povinen o této skutečnosti klienta informovat.
- Pojistitel nebo osoba ovládající pojistitele nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
- Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele je možné podat u pojistitele, 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 pojistitele, 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	PSČ
Branišovská	1645/31a	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 1.1.2018.

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

nabízené pojištění odpovídá výše uvedeným potřebám a požadavkům klienta jiné důvody [redacted]

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

Podpisy

[redacted signatures]



Vyúčtování prvního pojistného (splátky pojistného)

V souladu s uzavřenou pojistnou smlouvou předkládáme vyúčtování prvního pojistného (splátky pojistného).



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen "pojistitel")

Pojistník

titul jméno, příjmení (příp. obchodní firma, název) rodné číslo / IČ

adresa

Toto vyúčtování se vztahuje k pojistné smlouvě o škodovém pojištění číslo

Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím a pojistné je stanoveno jako běžné. Není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak, je běžné pojistné splatné první den pojistného období (jednotlivé splátky pojistného jsou splatné vždy prvním dnem období uvedených v pojistné smlouvě).

Období, na které je první pojistné (splátka pojistného) předepsáno: až pojistné za dodatek č. 43 (případně splátka pojistného) Kč

Úhradu prvního pojistného (splátky pojistného) proveďte, prosím, ve prospěch níže uvedeného účtu.

Bankovní spojení:	UniCredit Bank
Číslo účtu příjemce:	<input type="text" value=""/>
Konstantní symbol:	3558
Variabilní symbol:	<input type="text" value=""/>
Částka:	pojistné (splátka pojistného) <input type="text" value="34 464,-"/> Kč

Toto vyúčtování nemění splatnost pojistného dohodnutou v pojistné smlouvě.

Uvedení správného čísla účtu a variabilního symbolu na platebním příkazu je předpokladem automatizovaného připsání platby na pojistnou smlouvu.

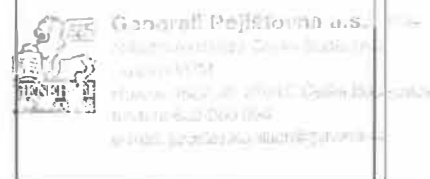
Pojišťovací zprostředkovatel

příjmení, jméno, titul osoby oprávněné pojistitelem k podpisu smlouvy a identifikaci telefonní číslo

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní číslo

datum místo



Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 132, 120 84, Praha 2, Česká republika je zapsána v obchodním rejstříku, vedeném u MS v Praze, oddíl B, vložka 2866. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v Registru pojišťovacích skupin vedeném ISVAP. IČ: 61 85 98 69, DIČ: CZ699001273; Klientský servis 844 188 188, www.generali.cz, e-mail: servis@generali.cz