



Pojistná smlouva **č. 8603384777**

pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce - OS 8

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Město Havlíčkův Brod

Zastoupená: Mgr. Jan Tecl, starosta obce

IČO: 00267449

se sídlem: Havlíčkovo náměstí 57, 580 01 Havlíčkův Brod, Česká Republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla pojistníka.

Prostředky elektronické komunikace:

Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

NPS Group s.r.o.

IČ 25784242

se sídlem Školská 281, 280 02 Kolín

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „smlouva“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 **Úvodní ustanovení**

1. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti P-100/14 ("VPP"),
 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce P-666/14 ("ZPP"),
2. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 01.01.2018

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději 31.12.2020, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

ČLÁNEK 3 **Rozsah pojištění**

1. Toto pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za finanční škodu způsobenou níže uvedené obci porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce zastupitele **obce:**

název: **Město Havlíčkův Brod**
sídlo: **Havlíčkovo náměstí 57, 580 01 Havlíčkův Brod**
IČO: **00267449**

2. **Pojištěné funkce:**

zastupitelstvo (všichni členové)

3. Pojištění majetku obce a odpovědnosti obce za újmu u pojistitele je sjednáno pojistnou smlouvou (smlouvami) č. **8602630012**
4. Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): **23 000**
5. **Limit pojistného plnění: 10 000 000 Kč**

6. Spoluúčast: 2 500 Kč

ČLÁNEK 4
Údaje o makléři

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **NPS Group s.r.o.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

ČLÁNEK 5
Údaje o pojistném

- | | |
|---|-------------|
| 1. Celkové roční pojistné: | 23 920,- Kč |
| 2. Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím: | 3 měsíce |

Celkové roční pojistné po úpravě: 23 920,- Kč

- | | |
|---------------------------------|------------|
| 4. Pojistné za pojistné období: | 5 980,- Kč |
|---------------------------------|------------|

Pojistné za pojistné období je splatné vždy:

k 1.1.

k 1.4.

k 1.7.

k 1.10.

každého roku převodním příkazem

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: **2226222**

Kód banky: **0800**

Konstantní symbol: **3558**

Variabilní symbol: **8603384777**

ČLÁNEK 6
Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: 841 105 105
www.koop.cz

ČLÁNEK 7

Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.

2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **dokumenty uvedené v čl. 1** smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.

4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.

5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „spřízněné osoby“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

6. Pojistník prohlašuje, že hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK 8

Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.

2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.

3. Tato smlouva obsahuje následující přílohu:

Dotazník pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce

Pojistná smlouva uzavřena dne: *20. 12. 2014*
Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele):
Ing. Martina Donátová, underwriter
Získatelské číslo: 29821



Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka

