

Kolektivní pojištění odpovědnosti  
Pojistná smlouva číslo: 86703014-28  
Stav k datu 1. 1. 2018  
Kód produktu: KO

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 86703014-28

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Statutární město Ostrava  
IČO: 00845451  
Ulice, č. p.: Prokešovo náměstí, 8  
Obec: Ostrava 2, PSČ: 702 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA  
Plátce DPH: NE

#### Korespondenční adresa:

Ulice, č. p.: Rolnická, 139/32  
Obec: OSTRAVA 9, PSČ: 709 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Kolektivní pojištění odpovědnosti.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím SATUM CZECH s.r.o., Ulice, č.p.: Parázková 20, Obec: Ostrava, PSČ: 70200, IČO: 25373951.

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

**2.3.** 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 pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. 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, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna 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 oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. 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 pojišťovny.

**2.4.** Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha I, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

**2.5.** V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

**2.6.** Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána na dobu určitou.

**2.7.** Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 1. 1. 2018.

**2.8.** Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8670301428.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a v „Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti“, které je součástí příslušné předmluvní informace.

Uzavřením pojistné smlouvy pojistník:

a) vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojišťovnou, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a

b) uděluje zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva uzavřena v \_\_\_\_\_ dne 20. 12. 2017 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

20 - 12 - 2017

Statutární město C \_\_\_\_\_

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy



**Pojištění odpovědnosti občanů**  
 Pojistná smlouva číslo: 86703014-28  
 Stav k datu: 1. 1. 2018  
 Kód pojištění: DOK01  
 Pořadové číslo pojištění: 1  
 Strana: 1/4

## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

### Klient

Obchodní firma: Statutární město Ostrava  
 IČO: 00845451  
 Sídlo: Prokešovo náměstí 8, 702 00 Ostrava 2  
 Telefon, e-mail: ,

### Požadavky a potřeby klienta

**Klient žádá pojistnou ochranu pro případ vzniku povinnosti nahradit škodu:**  
 ✓ při výkonu povolání

### Pojistný zájem klienta k pojištění odpovědnosti:

Klient prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění odpovědnosti jiných osob z důvodu příbuzenského vztahu, činnosti vykonávané těmito osobami nebo členství těchto osob. Na žádost pojišťovny klient existenci pojistného zájmu osvědčí.

### Doporučení obchodníka

Na základě informací poskytnutých klientem bylo doporučeno sjednání těchto produktů:  
 ✓ kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

### Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění. Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

### Klient byl seznámen a převzal:

- předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- informace o zprostředkovateli,
- sazebník poplatků,
- pojistné podmínky.

### Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient přijetím nabídky potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené požadavky a potřeby, a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

# Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

## 1. Smluvní strany

### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

### Pojistník:

Název firmy: Statutární město Ostrava  
IČO: 00845451

## 2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Pojištění se řídí ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015 (dále jen „VPPMO-O“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit vzniklou škodu, popřípadě i jinou újmu. Podmínky a rozsah pojištění jsou stanoveny touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami.

2.4. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. j) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje na obecnou odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou při plnění úkolů v pracovněprávním nebo služebním vztahu nebo v přímé souvislosti s ním, za kterou odpovídá zaměstnavateli podle ustanovení zákoníku práce nebo obdobného právního předpisu České republiky.

2.5. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. h) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na lukách, stromech, zahradních, polních i lesních kulturách, kterou způsobila při pastvě zvířata, za něž odpovídá pojištěný svému zaměstnavateli.

2.6. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. l) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou zaměstnavateli v důsledku aktivní závodní účasti na dostizích, závodech a sportovních podnicích všeho druhu, jakož i na přípravě k nim.

2.7. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. c) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na movitých věcech svěřených nebo užívaných k výkonu práce, pokud došlo k jejich poškození nebo zničení, s výjimkou škod způsobených nedodržením předepsané obsluhy nebo údržby.

2.8. Odchylně od čl. 25 bodu 3 písm. b) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu vzniklou subjektu, ve kterém má pojištěný, jeho manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba, která žije s pojištěným ve společné domácnosti, většinovou majetkovou účast, nebo ve kterém má většinovou majetkovou účast člen rodiny zúčastněný na provozu rodinného závodu či osoba, která vykonává činnost společně s pojištěným na základě smlouvy o sdružení, nebo jejich manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba žijící s ním ve společné domácnosti, je-li tento subjekt jeho zaměstnavatelem.

2.9. Vedle výluk uvedených v člancích 3 a 25 VPPMO-O se pojištění dále nevztahuje na odpovědnost za škodu:

- a) vzniklou schodkem na svěřených hodnotách, které je pojištěný povinen vyúčtovat;
- b) způsobenou vyroběním zmetku (vadného výrobku) nebo vadnou manuální prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích;
- c) vzniklou zaplacením majetkové sankce (včetně pokut) uložené zaměstnavateli v důsledku jednání pojištěného, s výjimkou sankce uložené v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální);
- d) způsobenou zaměstnavateli, jehož sídlo nebo místo podnikání není na území České republiky;
- e) vzniklou zaměstnavateli následkem určení nesprávné ceny (rozpočtu) nebo dodání chybných nebo neúplných podkladů, které měly vliv na stanovení ceny;
- f) vzniklou v souvislosti s nefunkčností softwaru, poskytováním hromadného zpracování dat a internetových služeb;
- g) způsobenou na pneumatikách a dopravovaných věcech, s výjimkou škod vzniklých při dopravní nehodě.

2.10. Je-li pojistnou smlouvou pojištěno některé pojistné nebezpečí uvedené v bodu 2.9. tohoto pojištění, platí i pro toto pojištění, že se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou ostatními pojistnými nebezpečími vyloučenými v bodu 2.9. tohoto pojištění a ve VPPMO-O.

2.11. Pojistné plnění se poukazuje výhradně v české měně.

### 3. Povinnosti pojistníka, pojištěného

3.1. Vedle povinností uložených VPPMO-O je pojistník, pojištěný povinen, nastane-li škodná událost, předložit pojišťovně potvrzení, že zaměstnanec nebo člen je pro toto nebezpečí pojištěn, číslo pojistné smlouvy, údaj o délce trvání pracovního poměru (od – do) v průběhu pojistného roku a o výši průměrného měsíčního výdělku před porušením povinnosti, kterým pojištěný způsobil škodu.

3.2. Za účelem ročního zúčtování pojistného se pojistník zavazuje do patnácti dnů po skončení pojistného roku sdělit pojišťovně přepočtený počet zaměstnanců nebo členů za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku.

### 4. Výkladová ustanovení

4.1. Pojištěným je zaměstnanec nebo člen pojistníka, a to po dobu trvání pracovněprávního nebo členského vztahu k pojistníkovi, specifikovaný níže: Zaměstnanci obvodu pod Statutárním městem Ostrava - Městský obvod Nová Ves, Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava-Nová Ves..

4.2. Přepočteným počtem zaměstnanců nebo členů se rozumí počet zaměstnanců nebo členů získaný přepočtením pracovních úvazků fyzických osob (to jsou všichni zaměstnanci nebo členové bez ohledu na délku pracovní doby) na zákonnou pracovní dobu.

4.3. Dopravním prostředkem se pro účely tohoto pojištění rozumí zařízení, které je určeno pro dopravu osob nebo věcí po zemi, ve vzduchu, na vodě nebo pod zemí (včetně vysokozdvizných, nízkozdvizných, paletovacích, plošinových vozíků, tahačů, vlaků, tramvají, letadel, plavidel, metra, apod.), jakož i pracovní stroj poháněný vlastním motorem a opatřený místem pro obsluhu, i když jeho primární funkcí není doprava (např. zahradní traktory, golfové vozíky a jiné nesilniční pojízdné stroje, podlahové mycí stroje, sněžné roľby, vrtné soupravy, bagry, jeřáby, nakladače, rypadla, plošiny, hydraulické ruky, válce a další stavební stroje a technika i jiné mobilní pracovní stroje).

### 5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

5.1. Je odpovědnost z výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?	NE
5.2. Má zaměstnavatel postavení organizační složky státu nebo je příspěvkovou organizací?	NE
5.3. Má zaměstnavatel na území České republiky sídlo nebo místo podnikání?	ANO
5.4. Přepočtený počet zaměstnanců (členů) za kalendářní rok 2017 činil	21
5.5. Počet fyzických osob – zaměstnanců (členů) stav k 31. 12. 2017 činil	25
5.6. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek	3
5.7. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek	14
5.8. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek	4
5.9. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek	4
5.10. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem nad 50 000,- Kč	0

### 6. Rozsah pojištění a pojistné

6.1. Pojištění se sjednává s limitem plnění v Kč	300000
6.2. Pojištění se sjednává s územním rozsahem	Evropa

6.3. Pojištění se sjednává se spoluúčastí	1000
6.4. Sazba pojistného za jednoho zaměstnance (člena) v Kč	500,-
6.5. Záloha na pojistném v Kč	10 500,-
6.6. Záloha na pojistném za pojištění odpovědnosti z výkonu povolání upravená na dělitelnost počtem splátek v Kč	10 500,-
6.7. Ujednává se, že smluvní strany provedou do jednoho měsíce po skončení pojistného roku zúčtování pojistného podle přepočteného počtu zaměstnanců (členů) za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku, s použitím sazby pojistného za jednoho zaměstnance (člena) s tím, že minimální výše pojistného činí v Kč	8 400,-

### 7. Zvláštní ujednání

Pro finanční škody se ujednává, že k příčině vzniku škody mohlo dojít též v době trvání pojistné smlouvy u PS č. 8527077018, pojistné období 1.1.2017 - 31.12.2017.

Pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škody vzniklé v souvislosti s řízením dopravního prostředku; to neplatí pro zaměstnance pojištěné dle bodu 5.6. a 5.8. této smlouvy, přičemž i v takovém případě se pojištění nevztahuje na škodu či újmu způsobenou provozem vozidla, jejíž krytí je předmětem povinného pojištění odpovědnosti z provozu vozidla.

Příjemce pojistného plnění:  
Městský obvod Nová Ves  
Rolnická 139/32  
709 00 Ostrava-Nová Ves

Bod 2.7 úvodní části pojistné smlouvy: pojistné je splatné k 5. 1. 2018.

Doložka platnosti právního jednání dle ust. §41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

O uzavření této pojistné smlouvy rozhodl starosta městského obvodu Nová Ves vykonávající pravomoc rady dle ust. §99 odst. 2 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů, a to usnesením č. UST/141/2017/1418 -2 b) ze dne 18.12.2017

### 8. Přílohy

Bez příloh.

### 9. Počátek pojištění a pojistná doba

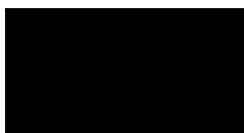
9.1. Toto pojištění se sjednává na dobu od 0:00 hodin dne 1. 1. 2018 do 24:00 hodin dne 31. 12. 2018.

### 10. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené na listu pojištění a v záznamu z jednání se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost. Pojistník přijetím nabídky dále potvrzuje, že převzal předmluvní informace PIKO-O-01/2015, pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění a sazebník poplatků.

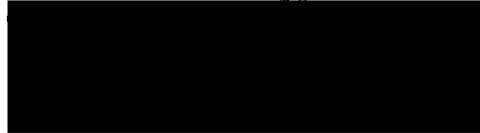
Smlouva uzavřena v 20.12.2017 dne 20.12.2017 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Statutární město Ostrava



Podpis (a razítko) pojistníka

Ivana Cihlářová



Podpis a razítko zástupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy



Číslo pojistné smlouvy: 86703014-28

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

## Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník:

Statutární město Ostrava

IČO: 00845451

Prokešovo náměstí 8, 702 00 Ostrava 2, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa: Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava 9, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: NE, DIČ: CZ00845451

má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 86703014-28 - **Kolektivní pojištění odpovědnosti - KO**

### Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

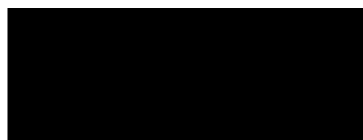
### Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

### Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 1. 1. 2018.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018.



Milan Slaviček  
Ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientický servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305  
659 05 Brno

TC89083001012

OZ205004215858

**Kolektivní pojištění odpovědnosti**

Pojistná smlouva č.: 86703014-28

Kód produktu: KO

Doba trvání pojistné smlouvy od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018

IČ: 00845451

Statutární město Ostrava

Rolnická 139/32

709 00 OSTRAVA 9

ČESKÁ REPUBLIKA

## Vyúčtování pojistného u pojistné smlouvy č. 86703014-28 k datu 1. 1. 2018

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakémkoliv změně na smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za dobu trvání pojistné smlouvy.

**1. Přehled pojištění**

Tabulka 1 – Přehled pojištění, která jsou od výše uvedeného data sjednána v pojistné smlouvě. Další informace o těchto pojištěních jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

**Tabulka 1**

pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě	název pojištění	pojistné za dobu trvání pojištění v Kč	sleva za způsob úhrady pojistného v Kč <sup>1)</sup>	sleva za počet splátek úhrady pojistného v Kč	celkem pojistné za dobu trvání pojištění v Kč <sup>2)</sup>
1	Kolektivní poj. odp. z výkonu povolání	10 500,00	0,00	0,00	10 500,-
Celkem v Kč		10 500,-	0,00	0,00	10 500,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč					10 500,-

<sup>1)</sup> způsobem úhrady je zvolena metoda úhrady pojistného (např. složenkou, SIPO)

<sup>2)</sup> v částce je zohledněn koeficient za dobu trvání pojištění

Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhleno na 2 desetinná místa a v posledním sloupci na celé Kč

**2. Přehled splátek pojistného**

Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce č. 2 musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách podle platebních detailů v bodě 3. Způsob úhrady pojistného.

**Tabulka 2**

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
1. 1. 2018	10 500,-
Celkem v Kč	10 500,-

V pojistné smlouvě byl dohodnut způsob úhrady Trvalý příkaz k úhradě.

Pojistné bude hrazeno trvalým příkazem, žádáme Vás o jeho zajištění.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305  
659 05 Brno

TC89970002011

0220500421592A



### 3. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246

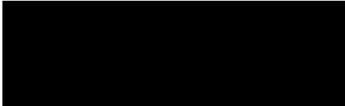
Kód banky: 5500

Variabilní symbol: 8670301428

Pojistné uhrad'te na výše uvedený účet prostřednictvím makléřské společnosti.

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpovědí pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.

Dne 20. 12. 2017



Milan Slavíček

Ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 241 114 114

[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)

✉ P. O. BOX 305  
659 05 Brno

**Pojistná smlouva č.**

**Makléřská doložka**

Pojistník pověřuje výhradně pojišťovací makléřskou společností SATUM CZECH s.r.o.,  
IČ: 253 73 951, vedením, řízením a zpracováním jeho pojistného zájmu.

Veškerý obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně  
prostřednictvím zplnomocněného makléře, společnosti SATUM CZECH s.r.o.

Společnost SATUM CZECH s.r.o. je oprávněna spravovat pojistnou smlouvu po celou dobu  
její platnosti.

Pojistné bude hrazeno na účet makléřské společnosti SATUM CZECH s.r.o., číslo účtu  
5025001117/5500.

V BRNĚ dne : 20. 12. 2017

Podpis a razítko pojištěného

.....

Podpis a razítko pojišťovny

.....

Zaměstnanec ČP  
Ivana Cihlářová