

Úvodní část pojistné smlouvy
Číslo pojistné smlouvy: 43853134-28
Stav k datu 31. 1. 2018
Kód produktu: DP

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 43853134-28

Pojištění odpovědnosti podnikatelů

1. Účastníci smlouvy

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: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace, dále jen Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

IČO: 49207261

Ulice, č. p.: Balbínova, 59

Obec: Klatovy, PSČ: 339 01, Stát: Česká Republika

Plátce DPH: NE

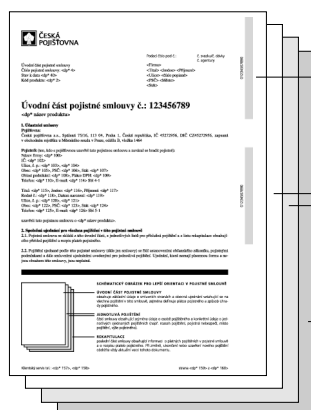
Telefon: +420 376 347 119

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

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 listu Rekapitulace obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen smlouvy) se řídí zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů v platném znění (dále jen zákon), pojistnými podmínkami a dále smluvními ujednáními uvedenými pro jednotlivá pojištění. Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.



SCHÉMATICKÝ OBRÁZEK PRO LEPŠÍ ORIENTACI V POJISTNÉ SMLouvĚ

ÚVODNÍ ČÁST POJISTNÉ SMLOUVY

obsahuje základní údaje o smluvních stranách a obecná ujednání vztahující se na všechna pojištění v této smlouvě, zejména definuje plátce pojistného a způsob úhrady pojistného.

JEDNOTLIVÁ POJIŠTĚNÍ

části smlouvy obsahující zejména údaje o osobě pojištěného a konkrétní údaje o jednotlivých sjednaných pojištěních (např. rozsah pojištění, pojistná nebezpečí, místo pojištění, výše pojistného).

REKAPITULACE

poslední část smlouvy obsahující informaci o platných pojištěních v pojistné smlouvě a o rozpisu plateb pojistného. Při změně, ukončení nebo uzavření nového pojištění obdržíte vždy aktuální verzi tohoto dokumentu.

2.3. Pojištění v rámci této smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhému účastníkovi smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Datum obnovy je stanoven na 31. ledna každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

2.4. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Splatnost splátky je vždy k 31. 1. každého roku.

2.5. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 4385313428.

2.6. Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojištění se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojistné částky, limitu plnění, připojištění dalšího předmětu pojištění, dalšího pojistného nebezpečí, změna nebo připojištění dalšího místa pojištění nebo změna spoluúčasti.

2.7. Tam, kde se ve smlouvě hovoří o pojištění podnikatelů, jsou tím míněny pro účely této smlouvy též i jiné druhy právnických osob, zejména jednotky územní samosprávy, orgány státní správy, sdružení, neziskové organizace apod.

2.8. Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 31. 1. 2018 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

2.9. Článek Řešení sporů v příslušných Všeobecných pojistných podmínkách se ruší a nahrazuje novým zněním:
Řešení sporů

Všechny spory, vzniklé z uzavření pojistné smlouvy nebo v souvislosti s ní, budou rozhodovány obecnými věcně a místně příslušnými soudy.

2.10. Ujednává se, že tato smlouva je zároveň pojistkou. Smlouva je uzavřena na dobu ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami do dne shodného se dnem sjednaného zániku posledního pojištění.

2.11. Odchylně od příslušných ujednání Všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že v případě zániku pojištění z důvodu nezaplacení pojistného náleží pojišťovně celé pojistné za pojistný rok.

2.12. Z pojištění nevzniká nárok na plnění ze škodných událostí, pokud by se tak pojišťovna dostala do rozporu se zákonem č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, v platném znění, resp. s obecně závazným právním předpisem jej nahrazujícím.

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojišťovně bez zbytečného odkladu všechny změny. Pojistník současně potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené na jednotlivých listech smlouvy. Uvedené pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy a pojistník prohlašuje, že je seznámen s jejich obsahem. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

Milena POUROVÁ
334500705 registrační číslo ČNB 227803PPZ

Podpis (a razítko) pojistníka

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

Úvodní část pojistné smlouvy
Číslo pojistné smlouvy: 43853134-28
Stav k datu 31. 1. 2018
Kód produktu: DP

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 43853134-28

Pojištění odpovědnosti podnikatelů

1. Účastníci smlouvy

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: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace, dále jen Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

IČO: 49207261

Ulice, č. p.: Balbínova, 59

Obec: Klatovy, PSČ: 339 01, Stát: Česká Republika

Plátce DPH: NE

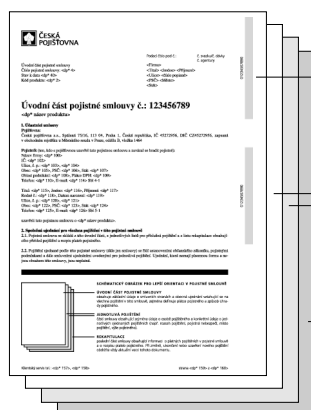
Telefon: +420 376 347 119

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Pojištění odpovědnosti podnikatelů.

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 listu Rekapitulace obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednané podle této pojistné smlouvy (dále jen smlouvy) se řídí zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů v platném znění (dále jen zákon), pojistnými podmínkami a dále smluvními ujednáními uvedenými pro jednotlivá pojištění. Ujednání, která nemají písemnou formu a nejsou obsahem této smlouvy, jsou neplatná.



SCHÉMATICKÝ OBRÁZEK PRO LEPŠÍ ORIENTACI V POJISTNÉ SMLouvĚ

ÚVODNÍ ČÁST POJISTNÉ SMLOUVY

obsahuje základní údaje o smluvních stranách a obecná ujednání vztahující se na všechna pojištění v této smlouvě, zejména definuje plátce pojistného a způsob úhrady pojistného.

JEDNOTLIVÁ POJIŠTĚNÍ

části smlouvy obsahující zejména údaje o osobě pojištěného a konkrétní údaje o jednotlivých sjednaných pojištěních (např. rozsah pojištění, pojistná nebezpečí, místo pojištění, výše pojistného).

REKAPITULACE

poslední část smlouvy obsahující informaci o platných pojištěních v pojistné smlouvě a o rozpisu plateb pojistného. Při změně, ukončení nebo uzavření nového pojištění obdržíte vždy aktuální verzi tohoto dokumentu.

2.3. Pojištění v rámci této smlouvy jsou sjednána s automatickou prolongací tzn., že uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno, pojištění nezaniká a prodlužuje se na další pojistný rok, pokud pojistník nebo pojišťovna nesdělí druhému účastníkovi smlouvy nejméně šest týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. Datum obnovy je stanoven na 31. ledna každého kalendářního roku. To platí pro všechna pojištění, i když byla sjednána v průběhu pojistného roku.

2.4. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Splatnost splátky je vždy k 31. 1. každého roku.

2.5. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 4385313428.

2.6. Pojišťovna má právo při změně pojištění upravit pojistné podle sazeb platných k datu provedení změny. Změnou pojištění se pro účely této smlouvy rozumí změna v rozsahu pojištění, tj. zejména změna pojistné částky, limitu plnění, připojištění dalšího předmětu pojištění, dalšího pojistného nebezpečí, změna nebo připojištění dalšího místa pojištění nebo změna spoluúčasti.

2.7. Tam, kde se ve smlouvě hovoří o pojištění podnikatelů, jsou tím míněny pro účely této smlouvy též i jiné druhy právnických osob, zejména jednotky územní samosprávy, orgány státní správy, sdružení, neziskové organizace apod.

2.8. Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 31. 1. 2018 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

2.9. Článek Řešení sporů v příslušných Všeobecných pojistných podmínkách se ruší a nahrazuje novým zněním:
Řešení sporů

Všechny spory, vzniklé z uzavření pojistné smlouvy nebo v souvislosti s ní, budou rozhodovány obecnými věcně a místně příslušnými soudy.

2.10. Ujednává se, že tato smlouva je zároveň pojistkou. Smlouva je uzavřena na dobu ode dne jejího podpisu oběma smluvními stranami do dne shodného se dnem sjednaného zániku posledního pojištění.

2.11. Odchylně od příslušných ujednání Všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že v případě zániku pojištění z důvodu nezaplacení pojistného náleží pojišťovně celé pojistné za pojistný rok.

2.12. Z pojištění nevzniká nárok na plnění ze škodných událostí, pokud by se tak pojišťovna dostala do rozporu se zákonem č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, v platném znění, resp. s obecně závazným právním předpisem jej nahrazujícím.

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v této smlouvě jsou úplné a pravdivé, a zavazuje se oznámit pojišťovně bez zbytečného odkladu všechny změny. Pojistník současně potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené na jednotlivých listech smlouvy. Uvedené pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy a pojistník prohlašuje, že je seznámen s jejich obsahem. Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.

Smlouva uzavřena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

Milena POUROVÁ
334500705 registrační číslo ČNB 227803PPZ

Podpis (a razítko) pojistníka

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



Číslo pojistné smlouvy: 43853134-28
 Stav k datu 31. 1. 2018
 Kód pojištění: DPO02
 Pořadové číslo pojištění: 1

Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

1. Účastníci smlouvy

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, Pojištěný:

Název firmy: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěv. organizace
 IČO: 49207261

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 31. 1. 2018.

2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč 0,-
 Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?
 NE

Počet lůžek 310
 S činností je spojeno provozování střediska praktického vyučování
 bez právní subjektivity nebo pracoviště praktického vyučování NE
 Je poskytováno stravování, občerstvení ANO
 Počet osob činných pro pojištěného je větší než 10 ANO

4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za škodu vzniklou jinému v souvislosti s:
 – činnostmi vykonávanými na základě:
 zřizovací listina vydaná městským úřadem klatovy dne 1.1.2007 vydané/ho v , č. , dne

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč 10 000 000,-
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem Česká republika
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč 1 000,-

4.2. Odchylně od článku 6 bod 1 písm. d) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že se pojištění nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s jinými činnostmi, než je činnost poskytování sociálních služeb v souladu se zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, u kterých české právní předpisy ukládají povinnost sjednat pojištění odpovědnosti za škodu.

4.3. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

Doložka V70 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jinak než na zdraví, usmrcením, poškozením, zničením nebo pohřešování věci

Odchylně od ustanovení článku 2 bod 1 doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou třetí osobě jinak než úrazem nebo jiným poškozením zdraví této osoby, poškozením, zničením nebo pohřešování věci, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání. Předpokladem vzniku práva na plnění z pojištění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku (škodné události) došlo v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností nebo vztahy z této činnosti vyplývajícími. Pojištění se však nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou prodlením se splněním smluvní povinnosti. Dále se pojištění nevztahuje na odpovědnost za schodek na finančních hodnotách, jejichž správou byl pojištěný pověřen, a na odpovědnost za škodu vzniklou při obchodování s cennými papíry. Pojištění se rovněž nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou pojištěným jako členem představenstva či dozorčí rady jakékoliv obchodní společnosti. Dále se ujednává, že pokud není níže uvedeno jinak, pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s poradenstvím ve věcech dotací z Evropské Unie včetně zpracování žádosti o dotace a granty, za škodu vzniklou v souvislosti s organizací veřejných zakázek a dále vzniklou v souvislosti s vymáháním pohledávek.

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se sublimitem plnění v Kč 500 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se spoluúčastí v Kč 1 000,-

Doložka V79 Pojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání

Odchylně od doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku nedbalostního protiprávního jednání pojištěného. Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy se na odpovědnost za pracovní úraz nebo nemoc z povolání, ke kterým se náklady na zdravotní péči vážou, vztahuje zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se sublimitem plnění v Kč 5 000 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se spoluúčastí v Kč 1 000,-

4.4. Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do 30 % limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

4.5. Ujednává se, že se pojištění sjednává pro případ odpovědnosti pojištěného za škodu vzniklou jinému v souvislosti s činnostmi pojištěného, které jsou uvedeny ve Zřizovací listině, kterou vydalo Město Klatovy, Městský úřad Klatovy, nám. Míru 62, 33920 Klatovy I.

1. poskytování služeb sociální péče
 - a) pobytové sociální služby
 - b) ambulantní sociální služby
 - c) terénní sociální služby
 - d) odlehčovací služby
2. poskytování služeb sociální prevence
3. poskytování odborného sociálního poradenství

Předmětem pojištění je pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou dodavatelem třetí osobě. Dodavatelem se rozumí Městský ústav sociálních služeb Klatovy - příspěvková organizace, Balbínova čp.59, 339 01 Klatovy, ICO 49207261.

5. Rozsah pojištění

Pol. č.	Pojistná nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu	26 850,-
02	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 70	3 150,-
03	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 79	2 100,-
Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč		32 100,-
Pojištění se sjednává s obchodní slevou 30,00 % tj. v Kč		9 630,-
Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč		22 470,-

6. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 31. 1. 2018 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Zřizovací listina vydaná Městským úřadem Klatovy dne 1.1.2007

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

Milena POUROVÁ
334500705, registrační číslo ČNB 227803PPZ

Podpis (a razítko) pojistníka

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



Číslo pojistné smlouvy: 43853134-28
 Stav k datu 31. 1. 2018
 Kód pojištění: DPO02
 Pořadové číslo pojištění: 1

TC88958003017

Pojištění odpovědnosti za škodu podnikatele

1. Účastníci smlouvy

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, Pojištěný:

Název firmy: Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěv. organizace
 IČO: 49207261

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 31. 1. 2018.

2. Smluvní ujednání

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

2.2. Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti za škodu VPPOS 2005 (dále jen „všeobecné pojistné podmínky“), Doplnkovými pojistnými podmínkami pro pojištění obecné odpovědnosti za škodu podnikatele a průmyslu DPPP 2005 (dále jen „doplnkové pojistné podmínky“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a ujednáními tohoto pojištění.

3. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů, které jsou předmětem daně z příjmů, popř. předpokládané příjmy v Kč 0,-
 Máte sjednáno pojištění pro stejná pojistná nebezpečí?
 NE

Počet lůžek 310
 S činností je spojeno provozování střediska praktického vyučování
 bez právní subjektivity nebo pracoviště praktického vyučování NE
 Je poskytováno stravování, občerstvení ANO
 Počet osob činných pro pojištěného je větší než 10 ANO

4. Pojistná nebezpečí a rozsah pojištění

4.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti za škodu vzniklou jinému v souvislosti s:
 – činnostmi vykonávanými na základě:
 zřizovací listina vydaná městským úřadem klatovy dne 1.1.2007 vydané/ho v , č. , dne

Pojištění v základním rozsahu se sjednává s limitem plnění v Kč 10 000 000,-
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává s územním rozsahem Česká republika
 Pojištění v základním rozsahu se sjednává spoluúčastí v Kč 1 000,-

4.2. Odchylně od článku 6 bod 1 písm. d) všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že se pojištění nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s jinými činnostmi, než je činnost poskytování sociálních služeb v souladu se zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, u kterých české právní předpisy ukládají povinnost sjednat pojištění odpovědnosti za škodu.

4.3. Pojištění se dále sjednává v rozsahu těchto doložek:

O2205136882089

Doložka V70 Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou jinak než na zdraví, usmrcením, poškozením, zničením nebo pohřešování věci

Odchylně od ustanovení článku 2 bod 1 doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou třetí osobě jinak než úrazem nebo jiným poškozením zdraví této osoby, poškozením, zničením nebo pohřešování věci, kterou má tato osoba ve vlastnictví nebo v užívání. Předpokladem vzniku práva na plnění z pojištění v rozsahu tohoto ujednání je, že ke vzniku (škodné události) došlo v době trvání pojištění v souvislosti s pojištěnou činností nebo vztahy z této činnosti vyplývajícími. Pojištění se však nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou prodlením se splněním smluvní povinnosti. Dále se pojištění nevztahuje na odpovědnost za schodek na finančních hodnotách, jejichž správou byl pojištěný pověřen, a na odpovědnost za škodu vzniklou při obchodování s cennými papíry. Pojištění se rovněž nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou pojištěným jako členem představenstva či dozorčí rady jakékoliv obchodní společnosti. Dále se ujednává, že pokud není níže uvedeno jinak, pojištění se nevztahuje na odpovědnost za škodu vzniklou v souvislosti s poradenstvím ve věcech dotací z Evropské Unie včetně zpracování žádosti o dotace a granty, za škodu vzniklou v souvislosti s organizací veřejných zakázek a dále vzniklou v souvislosti s vymáháním pohledávek.

Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se sublimitem plnění v Kč 500 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V70 se sjednává se spoluúčastí v Kč 1 000,-

Doložka V79 Pojištění náhrady nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání

Odchylně od doplňkových pojistných podmínek se ujednává, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku nedbalostního protiprávního jednání pojištěného. Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy se na odpovědnost za pracovní úraz nebo nemoc z povolání, ke kterým se náklady na zdravotní péči vážou, vztahuje zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se sublimitem plnění v Kč 5 000 000,-
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává s územním rozsahem Česká republika
Pojištění v rozsahu doložky V79 se sjednává se spoluúčastí v Kč 1 000,-

4.4. Odchylně od ustanovení článku 10 bodu 1 všeobecných pojistných podmínek se ujednává, že zachraňovací náklady na záchranu života nebo zdraví osob nahradí pojišťovna nejvýše do 30 % limitu nebo sublimitu pojistného plnění sjednaného v pojistné smlouvě pro pojistné nebezpečí, kterého se zachraňovací náklady týkají.

4.5. Ujednává se, že se pojištění sjednává pro případ odpovědnosti pojištěného za škodu vzniklou jinému v souvislosti s činnostmi pojištěného, které jsou uvedeny ve Zřizovací listině, kterou vydalo Město Klatovy, Městský úřad Klatovy, nám. Míru 62, 33920 Klatovy I.

1. poskytování služeb sociální péče
 - a) pobytové sociální služby
 - b) ambulantní sociální služby
 - c) terénní sociální služby
 - d) odlehčovací služby
2. poskytování služeb sociální prevence
3. poskytování odborného sociálního poradenství

Předmětem pojištění je pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou dodavatelem třetí osobě. Dodavatelem se rozumí Městský ústav sociálních služeb Klatovy - příspěvková organizace, Balbínova čp.59, 339 01 Klatovy, ICO 49207261.

5. Rozsah pojištění

Pol. č.	Pojistná nebezpečí	Pojistné v Kč
01	Pojištění odpovědnosti za škodu v základním rozsahu	26 850,-
02	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 70	3 150,-
03	Přípojištění odpovědnosti za škodu v rozsahu doložky V 79	2 100,-
Pojistné za všechna pojistná nebezpečí v Kč		32 100,-
Pojištění se sjednává s obchodní slevou 30,00 % tj. v Kč		9 630,-
Roční pojistné po zaokrouhlení v Kč		22 470,-

6. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu od 00:00 hod. dne 31. 1. 2018 do konce pojistného roku ve smyslu ujednání Úvodního listu smlouvy. Pro účely tohoto pojištění je posledním dnem pojistného roku den v roce, který předchází dni v následujícím kalendářním roce, který se dnem a měsícem shoduje s prvním dnem pojistného roku.

7. Přílohy

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy: Zřizovací listina vydaná Městským úřadem Klatovy dne 1.1.2007

8. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na písemné dotazy pojišťovny a pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

Pojistník svým podpisem dále potvrzuje, že převzal pojistné podmínky uvedené v bodě 2.2. tohoto pojištění.

Sjednáno v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěv. organizace

Milena POUROVÁ
334500705, registrační číslo ČNB 227803PPZ

Podpis (a razítko) pojistníka

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



Pojištění podnikatele a právnických osob
 Pojistná smlouva č.: 43853134-28
 Kód produktu: DP
 Pojistný rok od 31. 1. 2018 do 30. 1. 2019
 IČ: 49207261

Městský ústav sociálních služeb Klatovy,
 příspěv. organizace
 Balbínova 59
 339 01 KLATOVY 1
 Česká Republika

Rekapitulace stavu u pojistné smlouvy č. 43853134-28 k datu 31. 1. 2018

Na základě provedené změny byl aktualizován dokument Rekapitulace, který zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za aktuální pojistný rok. Žádáme Vás o včasnou úhradu pojistného podle termínů uvedených v tabulce 2.

1. Přehled aktivních a stornovaných pojištění

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

Uvedená výše ročního pojistného odpovídá právě aktuálnímu stavu tohoto pojištění (tedy částce, která by pojišťovně náležela, pokud by pojištění v tomto stavu trvalo celý pojistný rok).

Aktuální pojistné pro pojistný rok je pojistné, které je pro příslušné pojištění stanoveno s ohledem na dobu trvání pojištění v pojistném roce a na případné změny provedené v tomto pojištění v průběhu pojistného roku.

Tabulka 1a - Přehled aktivních pojištění

pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě	název pojištění	roční pojistné v Kč	sleva za způsob úhrady pojistného v Kč ¹⁾	sleva za počet splátek úhrady pojistného v Kč	sleva za propojištěnost v Kč ²⁾	celkem roční pojistné v Kč	aktuální pojistné pro poj. rok v Kč
1	Pojištění odpovědnosti podnikatele	22 470,00	0,00	0,00	0,00	22 470,-	22 470,-
Celkem v Kč		22 470,00	0,00	0,00	0,00	22 470,-	22 470,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč							22 470,-

¹⁾ způsobem úhrady je zvolená metoda úhrady pojistného (např. složenka, SIPO)

²⁾ sleva za propojištěnost – výše přiznané slevy za propojištěnost je závislá na počtu platných pojištění v pojistné smlouvě
 Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhleno na 2 desetinná místa a v posledních dvou sloupcích na celé Kč

Tabulka 1b - Přehled pojištění, která byla v aktuálním pojistném roce stornována.

Tabulka 1b - Přehled stornovaných pojištění

název pojištění	roční pojistné v Kč	pojistné za dobu trvání pojištění v Kč
—	—	—
Celkem v Kč	—	—

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

2. Přehled splátek pojistného

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

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce 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	
	stav před provedenou změnou	aktuální stav
31. 1. 2018	22 630,-	22 470,-
Celkem v Kč	22 630,-	22 470,-

3. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246
Kód banky: 5500
Variabilní symbol: 4385313428

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 5. 2. 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

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

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305
659 05 Brno

Informace o zprostředkovateli pojistná smlouva 43853134-28

Výhradní pojišťovací agent (VPA)

Obchodní firma
IČO
Sídlo firmy
Registrační číslo ČNB

ČP Distribuce a.s.
44795084
Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika
220167VPA

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ)

Jméno, příjmení
IČO
Místo podnikání / bydliště
Registrační číslo ČNB
Telefon

Milena Pourová
66344166
Klatovy
227803PPZ
+420 603 100 193

Působnost zprostředkovatele

Zprostředkovatel působí jako **podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ) spolupracující na základě písemné smlouvy s výhradním pojišťovacím agentem (VPA), oba uvedeni v záhlaví tohoto dokumentu**, při poskytování svých služeb vychází výhradně z portfolia produktů České pojišťovny a.s., které je oprávněn zprostředkovávat na základě písemné smlouvy uzavřené mezi VPA a Českou pojišťovnou a.s., přičemž neprovádí analýzu dle zák. č. 38/2004 Sb.

Registrace a způsob ověření

Zprostředkovatel je zapsán v elektronickém registru vedeném Českou národní bankou. Zápis zprostředkovatele lze ověřit na webových stránkách České národní banky (www.cnb.cz).

Vztah pojistitele a zprostředkovatele

Česká pojišťovna a.s. má přímý podíl na kapitálu a hlasovacích právech zprostředkovatele.

Vyřizování stížností a mimosoudní řešení sporů

Případnou stížnost lze podat písemnou formou zasláním na adresu ČP Distribuce a.s., Tým stížností, P. O. Box 305, 659 05 Brno, e-mailem na cpd_stiznosti@ceskapojistovna.cz nebo osobně na pobočce či obchodním místě. Bližší informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na www.ceskapojistovna.cz/cpdistribuce. Se stížností je možné se obrátit také přímo na Českou pojišťovnu a.s. viz níže uvedené kontaktní údaje.

V případě, že zákazník nesouhlasí s vyřízením stížnosti, je oprávněn se obrátit na dozorový orgán, kterým je Česká národní banka nebo na soud. Stížnosti lze též mimosoudně řešit u životního pojištění u finančního arbitra (www.finarbitr.cz), v ostatních případech (neživotní pojištění, spotřebitelské úvěry) prostřednictvím České obchodní inspekce (www.coi.cz). Řízení před arbitrem se zahajuje podáním návrhu a řídí se zákonem č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi; mimosoudní řízení u ČOI se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, ve znění pozdějších předpisů.

Kontaktní údaje pro komunikaci s Českou pojišťovnou

V případě dotazů se primárně obraťte na zprostředkovatele nebo přímo na Českou pojišťovnu a.s.

Sídlo společnosti
Korespondenční adresa
Telefonní linka Klientského servisu
Webové stránky
Datová schránka

Spálená 75/16, 110 00 Praha 1
Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno
241 114 114
www.ceskapojistovna.cz
v93dkf5

Název klienta
Městský ústav sociálních služeb Klatovy, příspěvková organizace

5. 2. 2018

Datum podpisu

Podpis klienta