



MMOPP00EX8M5

## Pojistná smlouva

o pojištění odpovědnosti za újmu a pojištění úrazu Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce  
číslo: 0516273018

náhrada PS číslo: 512836018,512838018

**Pojistník:** Statutární město Opava městská část Vávrovice

**IČ:** 00300535

**Adresa:** Jantarova č.p.288/18a

**Zastoupená:** Miroslav Kořistka, tel: [REDACTED]

**Bankovní spojení:** , č. účtu:

dále jen "pojistník"

a

**Společnost:** Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

**Zapsaná:** v obchodním rejstříku vedeným Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742

**IČ:** 46973451

**Sídlo:** Římská 2135/45, Praha 2 120 00

**Zastoupená:** Sedláčková Vlasta

**Bankovní spojení:** ČSOB, a. s., č. účtu: [REDACTED]

dále jen "pojistitel"

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti za újmu  
Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce Vávrovice (dále jen "JSDHO")

### Oddíl A pojistné smlouvy – Pojištění úrazu

#### článek 2

##### Úvodní ustanovení

Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), dále je upraveno příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění (dále jen „VPPO“), doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (dále jen „DPPÚ“) a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním obnosovým a skupinovým.

#### článek 3

##### Předmět a rozsah pojištění

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:

a) smrti následkem úrazu

b) trvalých následků úrazu s progresivním plněním

c) doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“) v tomto rozsahu:

ad a) na dohodnutou pojistnou částku

ad b) procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění a tabulky rozsahu trvalých následků:

| Rozsah trvalých následků | Násobek pojistné částky |
|--------------------------|-------------------------|
| do 30% včetně            | 1                       |
| Od 30,01% do 80% včetně  | 2                       |
| Od 80,01% do 100% včetně | 3                       |

ad c) procentuální částkou z dohodnuté pojistné částky, a to na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění.

#### **článek 4**

##### **Pojistné plnění, a pojistná částka**

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplatí pojistitel osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek, obecná část pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplatí pojištěnému.
2. Pro případ pojistné události se sjednávají tyto pojistné částky:
  - a) smrt následkem úrazu 300 000.-Kč
  - b) trvalé následky úrazu 300 000.-Kč
  - c) doba nezbytného léčení následků úrazu 100 000.-Kč
3. Pojištění trvalých následků úrazu bude vypláceno, pokud tělesné poškození způsobené úrazem bude dle oceňovacích tabulek vyšší, než 0,5 %.

#### **článek 5**

##### **Pojištěné osoby**

1. Pojištěné osoby jsou členové Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“), kteří jsou pověřeni výkonem této funkce. Jmenný seznam pojištěných osob je evidovaný u pojistníka, který ho na požádání poskytne pro potřeby pojistitele.
2. Počet pojištěných osob: 20.
3. Pojištěné osoby se zařazují do druhé rizikové skupiny.

#### **článek 6**

##### **Pojištěná činnost a místo pojištění,**

1. JSDHO je zařazeno v rámci JPO v kategorii **JPO V**.
2. Pojištění se vztahuje na úrazy, ke kterým dojde při provádění zásahu (tzn. v době od vyhlášení poplachu do návratu členů jednotky na základnu). Dále při plánovaném školení, výcviku a údržbě techniky. Pojištěná činnost v tomto případě začíná a končí místem hromadného srazu.

#### **článek 7**

##### **Hlášení pojistných událostí**

1. Pojistnou událost oznámí pojistiteli pojistník, u kterého je člen JSDHO veden v evidenci.
2. Pojistná událost se oznámí na tiskopisu pojistitele „Oznámení pojistné události - úraz“. Na něm pojistník potvrdí, že dotýčný hasič byl v době úrazu veden v seznamu členů JSDHO, že k úrazu skutečně došlo při činnosti uvedené v oznámení pojistné události a šlo o činnost, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem a podpisem zástupce pojistníka.
3. Oznámení pojistné události bude zasíláno k likvidačnímu řízení Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha.
4. Pojistitel má právo si od pojistníka vyžádat další doklady nezbytné k vyřízení likvidace pojistných událostí a je oprávněn podle potřeby prověřit podklady, podle nichž byl vyhotoven tiskopis o úrazu pojištěného člena JSDHO.

#### **článek 8**

##### **Aktualizace souboru pojištěných osob**

1. Pokud dojde během pojistného období ke zvýšení počtu pojištěných osob nad smluvený rámec 10%, je pojistník povinen změnu bez zbytečného prodlení (nejpozději do 30-ti dnů) nahlásit pojistiteli a do data určeného pojistitelem doplatit poměrnou část ročního pojistného za každého pojištěného člena. Při snížení počtu pojištěných osob pod smluvený rámec se pojistné nevrací.

## Oddíl B pojistné smlouvy – Pojištění odpovědnosti za újmu JSDHO

### článek 9

#### Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami - obecná část pro škodové pojištění T.č. NP/01/2014 (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č. NP 19/2014 (dále jen „SÚ provozní odpovědnosti“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu T.č. NP /22/2014 (dále jen „SÚ Finanční škoda“). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.

### článek 10

#### Pojistná nebezpečí

##### 10.1. Základní pojištění - obecná/provozní odpovědnost

Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu - a to v rozsahu bodu 1.1. čl. 2 SÚ Provozní odpovědnost.

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| Limit pojistného plnění | 1.000.000 Kč |
| Spoluúčast              | 1.000 Kč     |

##### 10.2. Dodatkové pojištění

10.2.1. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle bodu 2.2 čl. 2. SÚ provozní odpovědnost.

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Sublimit pojistného plnění | 75.000 Kč |
| Spoluúčast                 | 1.000 Kč  |

10.2.3. Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za finanční škodu dle SÚ Finanční škoda

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Sublimit pojistného plnění | 100.000 Kč |
| Spoluúčast                 | 1.000 Kč   |

10.2.3. Dále se ujednává, že v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO, pokud k újmě na životě nebo zdraví došlo v rámci činnosti JSDHO a to v důsledku nedbalostního protiprávního jednání a zároveň pokud soud nebo příslušný správní orgán právoplatně rozhodl, že zřizovatel JSDHO za tuto újmu odpovídá.

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Sublimit pojistného plnění | 500.000 Kč |
| Spoluúčast                 | 1.000 Kč   |

2.2.4. Dále se ujednává, že v rámci limitu plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Sublimit pojistného plnění | 500.000 Kč |
| Spoluúčast                 | 1.000 Kč   |

Sublimity pojistného plnění pro výše uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění.

Územní rozsah pojištění Česká republika a státy, které přímo hraničí s Českou republikou, pokud v nich JSDHO zasahuje v rámci příhraniční pomoci.

### Článek 11

#### Pojistná událost, Oprávněná osoba

1. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.
2. Oprávněnou osobou je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění.

## Oddíl C – Společná ustanovení

### Článek 12

#### Pojistná doba, pojistné období, pojistné

- Pojištění se sjednává na dobu neurčitou jako dlouhodobé pojištění. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
- Počátek pojištění je: 19.1.2018.
- Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- a) Roční pojistné úrazového pojištění za všechny členy JSDHO činí: **12 000,- Kč**.
  - Roční pojistné za pojištění odpovědnosti za újmu činí 2.320,-Kč.
  - Celkové roční pojistné za pojištění úrazu a za pojištění odpovědnosti za újmu činí: **14 320,-Kč**.
  - Pojistník jej uhradí do 19.1y každého roku na účet Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., číslo 2252383/0300, který je vedený u ČSOB a.s. v Praze 1, Na Příkopě 14/854, PSČ 11520, konstantní symbol 3558, variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

### Článek 13

#### Závěrečná ustanovení

- Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele a druhý u pojistníka. Smlouva obsahuje 4 strany.
- Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami, obecná část pro obnosové pojištění ŽP/01/2014, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění ŽP/02/2014, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ŽP/15/2014 – DNL a ŽP/15/2014 – TNU, Všeobecnými pojistnými podmínkami obecná část pro škodové pojištění NP/01/2014, Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti NP/19/2014 a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu NP /22/2014 a výše uvedené dokumenty převzal.
- Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.
- Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
- Doložka dle ust. § 41 odst. 1 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

V Opavě dne 18.1.2018



Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

pobočka: Opava

001011VPA  
79 617

.....  
razítko a podpis pojistitele

Statutární město Opava  
Městská část Vávrovice  
úřad městské části  
Jantarová 288/18  
747 73 Vávrovice

.....  
podpis pojistníka



**Pojistitel**

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742  
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451  
e-mail: ██████████ ID dat.schránky: 3ncedf2 tel.: ██████████

**Pojišťovací zprostředkovatel (dále "PZ") nebo zaměstnanec pojistitele**

Společnost / Jméno a příjmení: ██████████ Reg. č. ČNB: 001011VPA  
Sídlo / Bydliště: ██████████ Tel.: ██████████  
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PZ: \_\_\_\_\_  
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,  
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: \_\_\_\_\_

**Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále "PPZ")**

Společnost / Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Reg. č. ČNB: \_\_\_\_\_  
Sídlo / Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem PPZ: \_\_\_\_\_  
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,  
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku: \_\_\_\_\_

**Klient**

Společnost / Jméno a příjmení: Statutární město Opava městská část Vávrovice RČ / IČ: 00300535  
Sídlo / Bydliště: Jantarova č.p. 288/18a, DIČ: \_\_\_\_\_  
Zastoupená / ný: Miroslav Kořístka Tel.: ██████████

**Specifikace potřeb klienta:**

**Pojištění majetku a odpovědnosti:**

- pojištění staveb
  - pojištění domácnosti
  - pojištění občanské odpovědnosti
  - pojištění odpovědnosti zaměstnance
- jiné pojištění: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Pojištění vozidla:**

- havarijní pojištění
  - povinné ručení
- přípojištění: \_\_\_\_\_

**Pojištění podnikatelů:**

- pojištění majetku
  - pojištění odpovědnosti
  - pojištění finančních rizik
- jiné pojištění: \_\_\_\_\_

**Pojištění osob:**

- zabezpečení pro případ smrti
  - zabezpečení pro případ dožití
  - zabezpečení pro případ nemoci
  - zabezpečení pro případ úrazu
  - zabezpečení dětí
- jiné pojištění: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Specifikace požadavků klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.):**

Pojištění členů Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce pro případ úrazu a pojištění odpovědnosti za újmu.  
Počet osob 20.  
Náhrada PS 512836018,512838018.

**Upozornění pojistitele ve smyslu zák. 89/2012 Sb. na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním:**

Smlouva splňuje požadavky klienta.

### Prohlášení klienta:

1. Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky a potřeby jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.
3. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

### Informace pro klienta podle §21, zákona č. 38/2004 Sb.:

1. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí, jehož zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
2. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
3. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
4. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.
5. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka číslo 2742.
6. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
7. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

### Doporučení pojistného produktu klientovi pojišťovacím zprostředkovatelem.

V: Opavě

Dne: 18.1.2018

**Statutární město Opava**  
Městská část Vávrovice  
úřad městské části  
Jantarová 2  
747 73 Vávrovice

podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

podpis k