



FN 1114 000 754

**POJISTNÁ SMLOUVA 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 Ing. Jiřím Voráčkem, regionálním ředitelem pro makléřský obchod

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 PROFÍ s.r.o.

Husova tř. 523/30 (areál Výstaviště ČB), 370 05 České Budějovice

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o škodovém pojištění odpovědnosti občanů

ROZSAH POJIŠTĚNÍ, POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ NEBEZPEČÍ

Podmínky a rozsah pojištění vymezují Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti občanů (VPP OBC 2014/01), tato pojistná smlouva a přílohy, které jsou její nedílnou součástí.

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Pojistným nebezpečím je jednání (konání či opomenutí) nebo protiprávní stav, které mohou vést ke vzniku pojistné události.

Pro všechny pojištěné se sjednává základní rozsah pojištění ve smyslu čl. 19 VPP OBC 2014/01.

Limit pojistného plnění pro škody nebo jiné újmy způsobené v rozsahu čl. 19, bodu 19.1, odst. 4) VPP OBC 2014/01 se sjednává ve výši 100 000,- Kč.

Limit pojistného plnění pro škody nebo jiné újmy vzniklé při studiu, praktickém vyučování a při praxích je uveden na seznamu pojištěných u příslušného jména pojištěného.

Nad rámec základního rozsahu pojištění se pro jednotlivé pojištěné sjednává volitelné připojištění Evropa ve smyslu čl. 20, odst. 1, písm. b) VPP OBC 2014/01, je-li uvedeno na seznamu pojištěných u příslušného jména pojištěného.

Pojištění se řídí **VPP OBC 2014/01 a Sazebníkem administrativních poplatků.**

Pojištění odpovědnosti občanů se sjednává **bez spoluúčasti.**

POJIŠTĚNÝ / OPRÁVNĚNÁ OSOBA

Pojištěnými jsou osoby uvedené v seznamu pojištěných, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Oprávněnou osobou je pojištěný.

POČÁTEK POJIŠTĚNÍ, POJISTNÁ DOBA, POJISTNÉ OBDOBÍ

Počátek pojištění: **6. 10. 2014**

Pojistná doba: **neurčitá**

Pojistné období: **jeden rok**

POJISTNÉ

Celkové roční pojistné	16 624,- Kč
-------------------------------	--------------------

Pojistné se sjednává jako **běžné s ročním pojistným obdobím**.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Běžné pojistné je splatné prvního dne příslušného pojistného období.

Pojistné bude placeno: **bankovním převodem**

Platební údaje

název a sídlo banky: [REDACTED]

číslo účtu: [REDACTED]

konstantní symbol: [REDACTED]

variabilní symbol: číslo nabídky

Ujednává se, že budou-li smluvní strany měnit osoby uvedené v seznamu pojištěných nebo parametry jejich pojištění (limit pojistného plnění, územní rozsah apod.), učiní to s účinností k prvnímu dni každého kalendářního měsíce dodatkem k této smlouvě.

ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Přijetí nabídky pojistitele s dodatky, výhradami, omezeními nebo jinými změnami či odchylkami, byť nemění podstatně podmínky nabídky, je vyloučeno.

- 1) Odchylně od čl. 19, bodu 19.5 VPP OBC 2014/01 se ujednává, že pojištění se vztahuje pouze na studenty uvedené v seznamu pojištěných, který je přílohou této pojistné smlouvy.
- 2) Odchylně od VPP OBC 2014/01 se ujednává, že pojištění se vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu způsobenou při studiu, praktickém vyučování a při praxích. V rozsahu toho ujednání se ruší výlučka uvedená v čl. 19, bodu 19.6, odst. 1, písm. k) VPP OBC 2014/01.
- 3) Studentem se rozumí osoba, která se připravuje na budoucí povolání tímto způsobem:
 - studiem denního, kombinovaného nebo distančního bakalářského, magisterského nebo doktorského studijního programu
 - studiem na vysokých školách v zahraničí, pokud je podle rozhodnutí MŠMT postaveno na roveň studiu na vysokých školách v České republice (platí pouze při sjednání územního rozsahu Evropa)

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:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- 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;
- 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 povinnosti 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:

- pojišťovací činnosti a dalších činností, ke kterým je pojistitel v souladu s právními předpisy oprávněn,
- 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 právníckou 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 příj. 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.

POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Osoba oprávněná pojistitelem k identifikaci pojistníka:

ib PROFi s.r.o.

registrační číslo přidělené ČNB: [REDACTED]

agenturní číslo: [REDACTED]

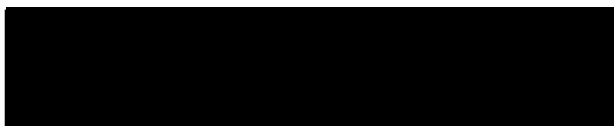
telefon: [REDACTED]

Makléřská doložka:

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem ib PROFÍ s.r.o. se sídlem Klicperova 3211/10, 150 00 Praha 5 - Smichov, Česká republika, IČ: 288 62 597 (dále jen "zplnomocněný makléř") smlouvu, na jejímž základě zplnomocněný makléř vykonává pro pojistníka zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví a je pověřen správou této pojistné smlouvy. Jednání týkající se této pojistné smlouvy budou prováděna výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení a rozhodnutí obou smluvních stran. Písemnosti smluvní strany mající vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou se považují za doručené doručením na korespondenční adresu druhé smluvní strany.

PODPISY SMLUVNÍCH STRAN

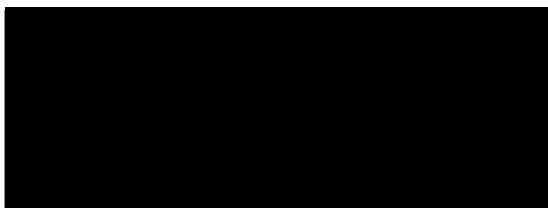
České Budějovice, 3. 10. 2014



Generali Pojišťovna a.s.

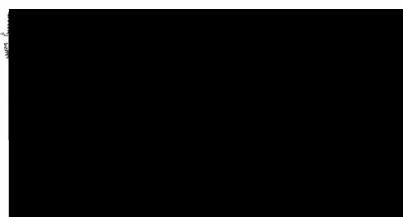
Ing. Jiří Voráček
Regionální ředitel
pro makl. obcho

Jaroslav Kamlach
upisovatel OBM



Za pojistníka

Ing. Hana Kropáčková, kvestorka



Seznam pojištěných

Celkové pojistné za osoby **16 624 Kč**
 Počet osob v seznamu **56**
 Počet listů seznamu **2**

Počátek pojištění **6.10.2014** 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.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
3.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
4.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
5.					2 500 000 Kč	ČR	280 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.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
10.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
11.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
12.					1 000 000 Kč	ČR	240 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.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
20.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
21.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
22.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
23.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
24.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
25.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
26.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
27.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
28.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč

Poř. čís.	Jméno	Příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	Limit plnění	Územní rozsah	Roční pojistné
29.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
30.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
31.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
32.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
33.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
34.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
35.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
36.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
37.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
38.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
39.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
40.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
41.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
42.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
43.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
44.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
45.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
46.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
47.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
48.					1 000 000 Kč	ČR	240 Kč
49.					2 500 000 Kč	Evropa	344 Kč
50.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
51.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
52.					5 000 000 Kč	ČR	440 Kč
53.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
54.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
55.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč
56.					2 500 000 Kč	ČR	280 Kč