



## **Česká pojišťovna a.s.**

Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika  
IČO 452 72 956,  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464,

kterou zastupuje  
Kamila Lipárová, senior upisovatel útvaru korporátního a průmyslového pojištění

(dále jen „pojišťovna“)

a

## **Mendelova univerzita v Brně**

Zemědělská 1665/1, 613 00, Brno – Černá Pole, Česká republika  
IČO 621 56 489,  
zapsaná v Živnostenském rejstříku u Magistrátu města Brna,

**Korespondenční adresa** je shodná s adresou pojistníka

kterou zastupuje  
prof. RNDr. Ladislav Havel, CSc., rektor

(dále jen „pojistník“)

## **uzavřely pojistnou smlouvu č. 899-23906-14 o pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti**

Tato pojistná smlouva je ve správě xxxxxxxxxx, junior upisovatele  
útvaru korporátního a průmyslového pojištění.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím specialisty podnik. pojištění, xxxxxxxxxxxxxxxx,  
Česká pojišťovna a.s., xxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx, Česká republika.  
Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné plnění prostřednictvím tohoto  
pojišťovacího zprostředkovatele.

# POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

## 1. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

- 1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami uvedenými v bodu 1.2. této pojistné smlouvy, na které tato pojistná smlouva odkazuje a dále smluvními ujednáními. Pojistné podmínky uvedené v bodu 1.2. této pojistné smlouvy jsou nedílnou součástí této smlouvy.
- 1.2. Pojistné podmínky, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy a tvoří její přílohy:

Pojistné podmínky - plný název	Pojistné podmínky - zkrácený název
Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti členů orgánů společnosti VPPPR-P-01/2015	VPPPR-P

- 1.3. **Pojištění se sjednává ve prospěch členů orgánů pojistníka a jeho dceřiných společností** splňujících podmínky uvedené v článku 17 bodu 5 VPPPR-P.
- 1.4. Pojištěnými z této pojistné smlouvy jsou:
- osoby v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 17 bodu 22 VPPPR-P (v souladu s článkem 17 bod 22 písm. a) VPPPR-P se za členy orgánu společnosti považují také rektor, prorektor, kvestor, členové správní rady, děkani, proděkani a tajemníci jednotlivých fakult, ředitelé vysokoškolských ústavů a statků, ředitel Správy kolejí a menz);
  - dědici, zákonní zástupci a právní nástupci, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 2 VPPPR-P;
  - manželé, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v článku 5 bodu 3 VPPPR-P.

## 2. ROZSAH POJIŠTĚNÍ / POJISTNÁ NEBEZPEČÍ

- 2.1. Pojištění se sjednává pro pojistná nebezpečí uvedená v článku 4 a 5 VPPPR-P.
- 2.2. Pro uplatnění výluk uvedených v článku 8 bodu 1 písm. e) a g) VPPPR-P se sjednává datum **12.10.2015**.
- 2.3. Pojištění se vztahuje na nároky uplatněné a šetření založené na porušení povinností pojištěného, ke kterým došlo po **1.7.1992**, a to za předpokladu, že společnost nebo pojištěný v době uzavření této pojistné smlouvy o takovém porušení povinností nevěděli nebo nemohli vědět.
- 2.4. Ujednává se, že ustanovení článku 4 bod 2 a 3 VPPPR-P se pro tohoto pojistníka neuplatní, s výjimkou §159 odst. 3 občanského zákoníku.
- 2.5. Ujednává se, že ustanovení článku 5 bod 6 VPPPR-P se pro tohoto pojistníka neuplatní.

## 3. PARAMETRY POJIŠTĚNÍ

- 3.1. **Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění ve výši xxx Kč**

### 3.2. Pojištění se sjednává v dále uvedeném rozsahu:

Název pojištěných nákladů a náhrad	Sublimit pojistného plnění* v Kč
Ručení pojištěných dle § 159 odst. 3 občanského zákoníku	xxx
Náhrada ztráty za účast na soudním jednání	xxx
Náklady na extradiční řízení	xxx
Náklady na obranu v řízení proti majetku a osobní svobodě	xxx
Náklady na očištění jména	xxx
Náklady na osobní potřeby v souvislosti se zabavením majetku	xxx
Náklady na peněžitou záruku v soudním řízení	xxx

Náklady na právní ochranu	xxx
Náklady na právní ochranu v souvislosti s újmou na majetku nebo zdraví	xxx
Náklady na psychologickou pomoc	xxx
Náklady na šetření	xxx
Náklady v neodkladných případech	xxx
Náklady v souvislosti se zásahem regulačního orgánu	xxx
Náklady na předcházení nároku	xxx
Pokuty a penále	xxx

\*Sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci limitu pojistného plnění

<b>Pojištění se sjednává s územním rozsahem</b>	<b>celý svět</b>
<b>Pojištění se sjednává se spoluúčastí pro společnost (dle článku 4 bod 6 VPPPR-P)</b>	<b>xxx Kč</b>
<b>Pro pojištěné se sjednává spoluúčast ve výši</b>	<b>xxx Kč</b>

#### 4. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu **od 12.10.2016 do 11.10.2017**.

#### 5. POJISTNÉ A JEHO SPLATNOST

5.1. Ujednává se, že pojistné ujednané v této pojistné smlouvě je pojistným jednorázovým.

5.2. Přehled pojistného k datu 12.10.2016 za pojištění sjednaná v pojistné smlouvě:

Název pojištění	Roční pojistné v Kč
Pojištění odpovědnosti	86 000
Celkem v Kč	86 000

5.3. Částka pojistného uvedená v bodě 5.2. této pojistné smlouvy bude uhrazena do 11.11.2016 na účet České pojišťovny a.s. číslo xxxxxxxxxxxxxxxx, variabilní symbol xxxxxxxxxxxxxxxx, konstantní symbol xxxx.

5.4. Nebude-li některá splátka uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné.

5.5. Dlužné pojistné je povinen pojistník hradit na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

5.6. Ujednává se, že nad rámec sjednaného pojistného nebudou účtovány poplatky za služby související se sjednaným pojištěním.

#### 6. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

6.1. Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 16 VPPPR-P a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 16 VPPPR-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

6.2. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění, se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení pojistného rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.

6.3. Pojistník tímto prohlašuje, že se s uvedenými pojistnými podmínkami seznámil a podpisem této smlouvy je přijímá.

6.4. Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny pojištěné s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek dle bodu 1.2 pojistné smlouvy.

- 6.5. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněná osoba a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
- 6.6. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
- 6.7. Právem rozhodným pro pojistnou smlouvu je právní řád České republiky.
- 6.8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
- a) pojistné podmínky dle bodu 1.2. pojistné smlouvy,
  - b) záznam z jednání.
- 6.9. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník a jeden pojišťovna.

## 7. PŘÍLOHY

Pojistné podmínky dle bodu 1.2. pojistné smlouvy  
Výpis z Živnostenského rejstříku  
Kopie podepsaného dotazníku  
Záznam z jednání

V \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_  
dne \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis (a razítko) pojišťovny