



DODATEK č. 2 K POJISTNÉ SMLouvĚ O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ DOŠ:
ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU č. 2942883865 - v plném znění
změna k datu 2. 5. 2018

Generali Pojišťovna a.s. M864
generální ředitelství
29. 05. 2018

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s.

zastoupená: Insiá a.s.

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, 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:

obchodní firma/název: **Mateřská škola Kunratice, Praha 4, Předškolní 880**

IČO: **70992193**

sídlo/místo podnikání: **Předškolní 880, 148 00 Praha 414**

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Kontaktní spojení

uzavírají tento dodatek č.2 smlouvy o pojištění odpovědnosti. Dodatkem se rozšiřuje pojistné krytí o doplňkové pojištění – rozšíření salmonely.

Pojištěný (oprávněná osoba) je totožný s pojistníkem.

Generali Pojišťovna a.s. AX
generální ředitelství

30-05-2018

došlo – dodatek Praha

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU - ŠKOLSTVÍ

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02, DPP 870 a níže uvedenými DPP O.

Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Druh zařízení: **Mateřská škola**

Počet žáků: [redacted]

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: [redacted]

Spoluúčast pojistného na každé pojistné události: [redacted]

Základní roční pojistné: [redacted]

Připojištění:

Odpovědnost školského zařízení za škodu na věcech žáků, učňů studentů - dle čl. 5, odst. 1 DPP O 870.

Přirážka k základnímu pojistnému: [redacted]

Rozšíření pojištění:

DPP O 801 - Věci třetích osob

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 801 [redacted]

(sjednává se jako sublimitu limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast [redacted]

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému [redacted]

Doplňkové pojistné podmínky - Nemajetková újma na přirozených právech člověka

1. Na rozdíl od čl.6, bod. 6.16 ZPP O 2008/02 se pojištění vztahuje na nemajetkovou újmu způsobenou na přirozených právech člověka.



2. Speciální výluky

Z pojištění je vyloučena nemajetková újma způsobená:

- urážkou, pomluvou,
- sexuálním obtěžováním nebo zneužíváním,
- porušením práv duševního vlastnictví,
- porušením mlčenlivosti,
- únikem osobních údajů.

3. Pojištění se sjednává se sublimitem limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění ve výši [REDACTED]

4. Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události činí [REDACTED] ze vzniklé nemajetkové újmy, nejméně však [REDACTED]

Roční pojistné: [REDACTED]

DPP O 811 - Rozšíření salmonely

Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 811 [REDACTED]

(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast [REDACTED]

Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému [REDACTED]

Roční pojistné celkem: [REDACTED]

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu - školství	[REDACTED]
obchodní	[REDACTED]
Sleva za délku trvání 3 roky	[REDACTED]
celkové roční pojistné	15 052

Počátek pojištění, pojistná doba:

Tento dodatek je účinný k 2. 5. 2018.

Pojistná smlouva byla sjednána s počátkem pojištění 8. 7. 2013 na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne 8. 7. 2013 a sjednává se na dobu neurčitou. Pojistné období je roční. Pojistné je stanoveno jako běžné. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období.

Splatnost a způsob placení pojistného:

Pojistné je splatné ročně, a to vždy k 8. dni 7. měsíce každého roku.

Splátka pojistného: [REDACTED]

Pojistné bude placeno: bankovním převodem

Závěrečná ustanovení:

Pojistná událost je ve smyslu zákona vymezena pojistnými podmínkami, jimiž se pojistná smlouva řídí.

Tento dodatek se řídí následujícími pojistnými podmínkami:

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu VPP O 2008/02.
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu ZPP O 2008/02.
- Doplňkové pojistné podmínky DPP 801 - Věci třetích osob.
- Doplňkové pojistné podmínky DPP O 811 - Rozšíření salmonely

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzují, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání platných pro sjednané druhy pojištění, a že jejich obsahu rozumím a s jejich obsahem souhlasím.

Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným a jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 66 a § 67 zákona č. 37/2004 Sb. o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci - pojišťovacímu zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn.

Jsem si vědom/a své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví

jako nepodstatné. Beru na vědomí, že při porušení těchto povinností má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

V případě vzniku škodné události zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výtisky.

Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 277/2009 Sb. o pojišťovníctví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Souhlasím s předáním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacími partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvolením souhlasu se zpracováním osobních údajů pojistná smlouva zaniká, pojistitel dále neprovádí šetření škodných událostí a výplaty pojistných plnění. Pojistitel má v tomto případě právo na pojistné do konce pojistného období, v němž došlo k zániku pojištění. Je-li pojistné stanoveno jako jednorázové, pojistitel má v tomto případě právo na celé jednorázové pojistné.

Dále souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitosti nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován/a písemnou, elektronickou nebo i jinou formou, při využití poskytnutých osobních údajů. Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce; zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracováváných osobních údajů.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele a výše uvedených subjektů mlčenlivosti pojištěnými. Dále se pojistník zavazuje archivovat tyto souhlasy pojištěných a poskytnout je pojistiteli na vyžádání k dispozici nebo k nahlédnutí. Pojistník odpovídá pojistiteli za škody vzniklé ztrátou, poškozením nebo zneužitím archivovaných materiálů.

Pojistitel má nárok na úhradu nákladů uvedených v sazebníku poplatků. Se sazebníkem se pojistník a pojištěný mohou seznámit v sídle a obchodních místech pojistitele.

Pojišťovací zprostředkovatel:

příjmení, jméno, titul (název) osoby oprávněné pojistitelem sepsat pojistnou smlouvu a provést identifikaci:

Insia a.s., PO-FI SERVIS s.r.o. [redacted]

registrační číslo přidělené ČNB:

agenturní číslo: [redacted]

Podpisy smluvních stran

V Praze, 30. 4. 2018

Místo a datum

[redacted signature]

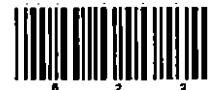
30. 4. 2018

Místo a datum

[redacted signature]

Mateřská škola Kunratice, Praha 4, Předškolní 880.

MATEŘSKÁ ŠKOLA KUNRATICE
Předškolní 880, 148 00 Praha 4
IČO: 70999136, tel.: 244411691 (1.)



Pojistná smlouva/návrh číslo

2942883865

"neživot"

Záznam z jednání – informace pro klienta

