

Pojistná smlouva

Číslo: **CZCANA08140 – 118**

Pojištění odpovědnosti včetně odpovědnosti za újmu
způsobenou vadou výrobku

CHUBB

Pojistitel:

Chubb European Group Limited,

se sídlem Londýn, místo podnikání Chubb Building, 100 Leadenhall Street, London EC3A 3BP, Spojené království, provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby **Chubb European Group Limited, organizační složka**, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, IČ 27893723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233

zastoupen

dále jen „pojistitel“ na straně jedné

Pojistník:

Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna

se sídlem Ostrava, Michálkovická 967/108, Slezská Ostrava, PSČ 710 00, IČ 47673036, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 554

Adresa pro doručování:

Zastoupen Ing. Antonín Klimša, MBA, ředitel

dále jen „pojistník“ na straně druhé

tímto uzavírají pojistnou smlouvu. Pojistitel se zavazuje v případě vzniku pojistné události vymezené touto pojistnou smlouvou poskytnout ve sjednaném rozsahu pojistné plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.

Pojistník akceptuje návrh této pojistné smlouvy v plném rozsahu, tzn. přijetí tohoto návrhu s odchylkou nebo dodatkem (včetně odchylky nebo dodatku nepodstatného) je podle pojistných podmínek vyloučeno a za akceptaci této pojistné smlouvy se tedy nepovažuje. Za akceptaci této pojistné smlouvy se dále nepovažuje ústní oznámení o přijetí jejího návrhu anebo chování ve shodě s nabídkou bez její písemné akceptace s následující výjimkou. Za přijetí návrhu této pojistné smlouvy pojistníkem se však považuje včasné zaplacení pojistného podle § 2759 odst. 1 občanského zákoníku.

Na právní vztahy mezi pojistitelem a pojistníkem se nepoužijí ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o smlouvách uzavíraných adhezním způsobem.

Pojištění je sjednáno prostřednictvím a na základě informací poskytnutých pojišťovacím zprostředkovatelem **RENOMIA, a. s.**, se sídlem Brno, Holandská 8, PSČ 639 00, IČ 48391301, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930

Pojištěný (firma/název, sídlo, IČ)	Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna , se sídlem Ostrava, Michálkoviclá 967/108, Slezská Ostrava, PSČ 710 00, IČ 47673036
Podnikatelská činnost pojištěného	dle Výpisu z Obchodního rejstříku, který je uveden v příloze
Počet zaměstnanců	200
Územní rozsah pojištění	Česká republika
Volba "Claims Made"	Nesjednává se
Datum a čas vzniku pojištění	11.05.2018 0:00
Pojistná doba	11.05.2018-10.5.2019 Tato pojistná doba se automaticky prodlužuje vždy o další rok, není-li pojistníkem nebo pojistitelem toto pojištění v písemné formě vypovězeno nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušné pojistné doby. K takovéto obnově pojistné doby může dojít nejvýše dvakrát. Pro vyloučení pochybností se uvádí, že veškeré limity a sublimity pojistného plnění se aplikují vždy ve vztahu ke každému roku trvání pojištění.
Limit pojistného plnění	50.000.000 Kč
Sub-limit: Křížová odpovědnost	Do výše limitu
Sub-limit: Škoda na pronajatém nebo propachtovaném majetku	Do výše limitu
Sub-limit: Škoda na osobním majetku zaměstnanců, členů orgánů a návštěvníků pojištěného	1.000.000 Kč
Sub-limit: Náklady na obranu v trestním řízení	Nesjednává se
Sub-limit: Osobní odpovědnost při zahraniční cestě	Nesjednává se
Sub-limit: Povinnost k náhradě újmy prodejců	Nesjednává se
Sub-limit: Regresní nároky zdravotních pojišťoven ve vztahu k zaměstnancům	Do výše limitu
Sub-limit: Stažení výrobku z trhu	Nesjednává se
Sub-limit: Škody v důsledku znečištění životního prostředí	Nesjednává se
Sub-limit: Čistá finanční škoda	1.000.000 Kč
Sub-limit: Montáž a demontáž	Nesjednává se
Sub-limit: Převzaté věci	1.000.000 Kč
Spoluúčast pro všechny pojistné události s níže uvedenými výjimkami	5.000 Kč
Spoluúčast ve vztahu k pojistným událostem podle následujících rozšiřujících ustanovení:	5.000 Kč věci převzaté 1.000 Kč osobní majetek 5.000 Kč čistá finanční škoda 1.000 Kč regresní nároky zdravotních pojišťoven
Sazba pojistného	Neaplikuje se
Pojistné	39.110 Kč
Pojistné po slevě za víceleté trvání pojistné smlouvy	35.200 Kč splatné do 10.06.2018
Riziko pojistného	Jednorázové pojistné
Bankovní účet pro platby pojistného	Pojistné je splatné na účet pojišťovacího zprostředkovatele číslo [redacted] Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného na výše uvedený účet.

Součástí této pojistné smlouvy jsou pojistné podmínky Pojištění odpovědnosti verze 7/2017. Tyto podmínky mají přednost před zákonnými ustanoveními, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi touto pojistnou smlouvou a uvedenými pojistnými podmínkami mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy.

OSTATNÍ UJEDNÁNÍ:

Sleva na pojistném

Pokud tato pojistná smlouva bude po skončení pojistné doby obnovena (popřípadě opakovaně obnovena) tak, že bude trvat celkem alespoň po dobu uvedenou níže, má pojistník právo na slevu z pojistného stanoveného pojistitelem pro každou pojistnou dobu v závislosti na rozsahu pojištění v níže uvedené výši.

Procentní sleva z pojistného:	10 %
Podmínka trvání pojistné smlouvy:	3 roky
Počátek platnosti:	11.05.2018
Konec platnosti:	10.05.2021

Pokud však toto pojištění nebude z jakéhokoliv důvodu na straně pojistníka či pojištěného trvat po celou výše uvedenou dobu, je pojistník povinen vrátit pojistiteli celou částku pojistného, které na takových slevách obdržel, resp. které v jejich důsledku pojistiteli nemusel zaplatit, a to na základě výzvy pojistitele a ve lhůtě v ní uvedené.

Pozn.: Toto ujednání v žádném případě neupravuje trvání pojistné doby uvedené v pojistné smlouvě. Výše uvedená „doba platnosti tohoto ujednání“ stanovuje období, během kterého je za případný dlouhodobý pojistný vztah poskytována sleva.

Závěrečná ujednání

Pojmy použité v této pojistné smlouvě mají stejný význam jako pojmy definované v pojistných podmínkách.

Pojistník stvrzuje, že byl před uzavřením této pojistné smlouvy seznámen s pojistnými podmínkami a měl je i text této pojistné smlouvy možnost prostudovat, rozumí jim a souhlasí s nimi.

V Praze, dne 03.05.2018

pojistitel: Chubb European Group Limited, organizační složka

CHUBB®

Chubb European Group Ltd, org. sl.

Pobřežní 620/3, 186 00 Praha 8

25. 05. 2018

V Ostravě, dne

pojistník: Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna

REVÍRNÍ BRATRSKÁ POKLADNA,
zdravotní pojišťovna
Michálkovicská 108
710 15 SLEZSKÁ OSTRAVA

Jméno: Ing. Antonín Klímsa, MBA

Funkce: ředitel

Přílohy, které jsou nedílnou součástí této smlouvy:

1. Podmínky Pojištění odpovědnosti
2. Výpis pojistníka z obchodního rejstříku

Chubb. Insured.SM

Chubb European Group Limited, organizační složka, se sídlem Pobřežní 620/3, 186 00 Praha 8, identifikační číslo 278 93 723, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233, odštěpný závod zahraniční právnické osoby Chubb European Group Limited, se sídlem Chubb Building, 100 Leadenhall Street, Londýn EC3A 3BP, Velká Británie, registrační číslo 01112892, oprávněné k podnikání a regulované Prudential Regulation Authority a Financial Conduct Authority ve Velké Británii. Organem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka; tato regulace může být odlišná od práva Velké Británie.