



**ČESKÁ
POJIŠŤOVNA**

Česká pojišťovna a.s.

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika,
IČ 452 72 956,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze,
oddíl B., vložka 1464,

kterou zastupuje
[REDAKCE], Specialista podpory obchodu
(dále jen „pojišťovna“)

a

Plzeňský kraj
Škroupova 1760/18, 30100 Plzeň, ČR
IČ 70890366,

kterou zastupuje
Mgr. Klára Brabcová - (vedoucí odboru kanceláře hejtmána)
(dále jen „pojistník“)

uzavřeli pojistnou smlouvu č. 20827541-89
o pojištění finančních ztrát

Tato pojistná smlouva je ve správě [REDAKCE]

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím ALFA Finance, s.r.o., Škroupova 638/2, Plzeň
30100, IČ26346508. Pojištěný bude uplatňovat veškerá práva na pojistné plnění
prostřednictvím tohoto pojišťovacího zprostředkovatele.

1. Úvodní ustanovení

- 1.1. Pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění finančních ztrát VPPFZ-P-01/2018 (dále jen „VPPFZ-P“), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.
- 1.2. Pojištěným z této pojistné smlouvy je pojistník

2. Pojištěný předmět činnosti a pojistná nebezpečí.

- 2.1. Pojištění se sjednává pro případ finanční ztráty vzniklé oprávněné osobě v souvislosti s nekonáním akce s názvem **Prodaná nevěsta open air**, konané v **Plzni, náměstí Republiky**, od 18:00 hod. dne 7. 9. 2018 do 24:00 hod. dne 7. 9. 2018 (dále jen „akce“).
- 2.2. Pojistným nebezpečím je možná příčina vzniku pojistné události. Pojištění se sjednává pro případ nekonání akce v důsledku:

a) nepříznivých podmínek počasí

- 1/ množství srážek: déšť od 10mm/hodinu (minimálně 60 min.v kuse)
- 2/ síla větru: vítr od 8. stupně Beaufortovy stupnice výše (> = 62km/h) –(minimálně 60 minut v kuse)

b) vzniku jiných okolností než neúčasti umělce a nepřízně počasí

- 1/ živelná událost (požár, výbuch, úder blesku, záplava, povodeň, vichřice, krupobití, sesuv půdy, zřícení skal nebo zemin, pád stromů, stožárů a jiných předmětů, zemětřesení či tíha sněhu)
- 2/ selhání techniky (výpadky elektriny, poruchy technických zařízení atp.)
- 3/ zásah státní nebo úřední moci (např. vyhlášení státního smutku, evakuace obyvatel v důsledku povodní či záplav)

3. Limit pojistného plnění

Limit pojistného plnění je stanoven pojistníkem ve výši **3.253.630,- Kč** (slovy třímiliónydvěstěpadesáttřítisícšestsetřicetkorunčeských).

4. Vymezení pojistné události

- 4.1. Pojistnou událostí je vznik finanční ztráty oprávněné osoby v době trvání pojištění v důsledku skutečnosti, kdy z důvodu některého z pojistných nebezpečí uvedených v bodu 2.2. pojistné smlouvy byla akce:
 - a) zrušena bez náhrady,
 - b) přerušena,
 - c) odložena na pozdější termín,
 - d) přemístěna na jiné místo konání.
- 4.2. Finanční ztrátou se rozumí náklady (po odpočtu příjmů) nezbytně vynaložené na přípravu a realizaci akce, které jsou spojeny se zrušením, přerušením, odložením či přemístěním akce a jejichž seznam je uveden v příloze této pojistné smlouvy.

5. Pojistné plnění

- 5.1. Je-li uplatněno právo na pojistné plnění z pojistné události, poskytne pojišťovna pojistné plnění podle VPPFZ-P a ujednání uvedených v této pojistné smlouvě oprávněné osobě až do výše limitu pojistného plnění.
- 5.2. Oznámení pojistné události musí být doručeno na níže uvedenou kontaktní adresu pojišťovny:

Česká pojišťovna a.s.

Útvar likvidace podnikatelského pojištění

Útvar TOP likvidace

Na Pankráci 1720 1D/123, 140 000 Praha 4

nebo elektronicky na adresu: [REDACTED]

- 5.3. V případě nekonání akce v důsledku neúčasti umělce z důvodu náhlého onemocnění, úrazu, který brání vystoupení umělce na akci, nebo smrti umělce, je pro výplatu pojistného plnění nezbytné doložit danou skutečnost lékařskou zprávou.

6. Spoluúčast

- 6.1. Pojištění se sjednává s **finanční spoluúčastí ve výši 10%** na každou pojistnou událost.
- 6.2. Pojištění se sjednává s **časovou spoluúčastí ve výši 90 minut** na každou pojistnou událost.
- 6.3. Časovou spoluúčastí se pro účely tohoto pojištění rozumí skutečnost, kdy akce bude odložena či přerušena o sjednaný počet minut/hodin. V tomto případě nárok na pojistné plnění nevzniká.

7. Pojistná doba

- 7.1. Pojištění se sjednává na dobu od **07. 09. 2018 18:00 hod.** do **07. 09. 2018 24:00 hod.**
- 7.2. Pojištění vzniká dnem uvedeným v bodu 7.1. této pojistné smlouvy pouze za podmínky, že pojistné (popř. první splátka pojistného) bylo ve lhůtě splatnosti řádně zapláceno.

8. Pojistné a jeho splatnost

- 8.1. Pojistné za dobu trvání pojištění činí **73.850,- Kč** (slovy: sedmdesáttřítisícosmsetpadesátkorunčeských).
- 8.2. Ujednává se, že pojistné bude uhrazeno pojišťovně v termínech a částkách uvedených ve Vyúčtování pojistného, které je nedílnou součástí této pojistné smlouvy, na účet pojišťovny č. [REDACTED] variabilní symbol [REDACTED] konstantní symbol [REDACTED].
- 8.3. Nebude-li některá splátka pojistného uhrazena řádně a včas, stává se bez dalšího prvním dnem prodlení s její úhradou splatným celé jednorázové pojistné
- 8.4. Dlužné pojistné má povinnost hradit pojistník na účet pojišťovny uvedený v upomínce.

9. Závěrečná ustanovení

- 9.1. Pojistník prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- 9.2. Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních a dalších (identifikačních, adresních, komunikačních) údajů uvedenými v článku 13 VPPFZ-P a se zpracováním v uvedeném rozsahu vyslovuje souhlas. Pojistník dále prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle článku 13 VPPFZ-P. Na základě zmocnění uděluje pojistník souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.

9.3. Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně písemně informovat (postačí e-mailová zpráva) pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv a o jejím uveřejnění. Pojistník je povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, nezveřejňují.

Pro případ, že pojistník nezajistí uveřejnění smlouvy v registru smluv podle zákona o registru smluv ani do tří měsíců ode dne, kdy byly smlouva uzavřena, je pojistník povinen uhradit pojišťovně smluvní pokutu ve výši tříměsíčního pojistného. Smluvní pokuta je splatná do patnácti dnů ode dne jejího uplatnění pojišťovnou u pojistníka.

9.4. 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.

9.5. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:

- a) záznam z jednání,
- b) pojistné podmínky dle bodu 1.1. pojistné smlouvy,
- c) sazebník poplatků.

9.6. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž jeden obdrží pojistník, jeden pojišťovací zprostředkovatel a jeden pojišťovna.

10. Přílohy

Záznam z jednání
Pojistné podmínky
Sazebník poplatků
Výpis z obchodního rejstříku

v PLZENI

v PLZENI

dne 10. 7. 2018

dne 10. 7. 2018





Pojištění podnikatele a právnických osob
 Pojistná smlouva č.: 20827541-89
 Kód produktu: RF
 Doba trvání pojistné smlouvy od 7. 9. 2018 do 7. 9. 2018
 IČ: 70890366

Plzeňský kraj
 Škroupova 1760/18
 301 00 PLZEŇ
 ČESKÁ REPUBLIKA

Vyúčtování pojistného a přehled splátek pojistného u pojistné smlouvy č. 20827541-89 k datu 7. 9. 2018

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakémkoliv změně na pojistné smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za dobu trvání pojistné smlouvy. Žádáme Vás o včasnou úhradu pojistného podle termínů uvedených v tabulce 2.

1. Přehled pojištění

Tabulka 1 – Obsahuje pojistné za sjednané pojištění aktuálně k datu uvedenému výše.

Tabulka 1

název pojištění	pojistné za dobu trvání pojištění v Kč
Pojištění finančních rizik	73 850,-

2. Přehled splátek pojistného



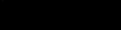
Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách uvedených v **Tabulce 2** a v souladu s platebními detaily dle bodu 3. **Způsob úhrady pojistného.** Bylo-li pojistné uhrazeno po lhůtě splatnosti, bude pojistníkovi zaplacené pojistné vráceno k jeho výzvě.

Tabulka 2

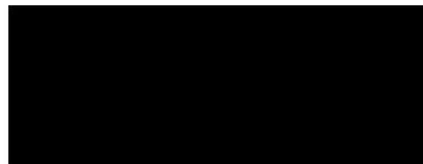
datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
7. 9. 2018	73 850,-
Celkem v Kč	73 850,-

3. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 
 Kód banky: 
 Variabilní symbol: 

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpoví pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.

Dne 10. 7. 2018



Ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

Klientský servis, po-pá 7:00 – 19:00

www.ceskapojistovna.cz

P. O. BOX 305
 659 05 Brno

TC89970001019

O220558342314

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 20827541-89

Klient

Obchodní firma: Plzeňský kraj
 IČO: 70890366
 Sídlo: Škroupova 1760/18, 301 00 Plzeň, ČESKÁ REPUBLIKA
 Telefon, e-mail:

Potřeby klienta a faktory ovlivňující výběr pojistných produktů

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Příjmy firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Majetková situace firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Počet zaměstnanců |
| <input checked="" type="checkbox"/> Investiční záměr | <input checked="" type="checkbox"/> Stávající zajištění firmy | <input checked="" type="checkbox"/> Druh podnikání firmy |

Klient žádá o sjednání těchto pojistných produktů:

- pojištění finančních ztrát

Specifické požadavky klienta:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

Vyjádření pojišťovacímho zprostředkovatele/zástupce pojišťovny:

Klient souhlasí s doporučením a nemá zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojistná nebezpečí.

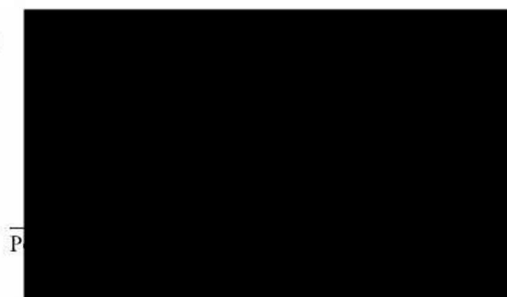
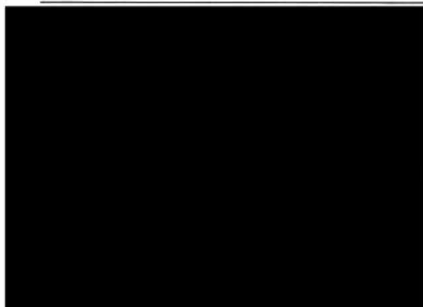
Klient byl seznámen a převzal:

- sazebník poplatků
- informace o zprostředkovateli
- příslušné pojistné podmínky

Na základě údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient svým podpisem potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené potřeby a požadavky a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění.

Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

v Plzeň dne 10. 7. 2018



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464 (dále „pojišťovna“)

POJISTKA

Potvrzujeme, že pojistník Plzeňský kraj, IČ 70890366, Škroupova 1760/18, 301 00 Plzeň, ČESKÁ REPUBLIKA má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 20827541-89.

Pojistnou událostí je vznik finanční ztráty oprávněné osoby v době trvání pojištění, která je krytá pojištěním.

Oprávněnou osobou z tohoto pojištění je pojistník.

Pojistná nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě jako možná příčina vzniku pojistné události. Podmínky a rozsah pojištění stanoví pojistná smlouva a Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění finančních ztrát VPPFZ-P-01/2018.

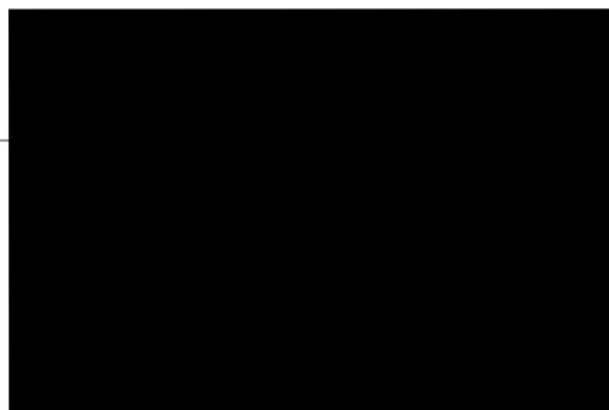
Pojištění se sjednává s limitem pojistného plnění	3 253 630 Kč
Pojištění se sjednává se spoluúčastí	10 Kč
Pojištění se sjednává s časovou spoluúčastí	90


Pojistná doba

Pojištění se sjednává na dobu od 7. 9. 2018 do 7. 9. 2018.

Pojišťovna potvrzuje, že údaje obsažené v pojistce jsou platné ke dni jejího vydání.

Platnost pojistky od: 7. 9. 2018



Informaci o tom, zda Česká pojišťovna a.s. eviduje toto pojištění výše uvedeného pojistníka, je možné ověřit zasláním kopie této pojistky na e-mail: , zahraniční společnost může vznést dotaz na adrese: <http://en.ceskapojistovna.cz/contacts>

I. POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

ALFA Finance, s.r.o., Škroupova 2, 301 00 Plzeň, IČ: 26346508, zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl C, vložka 14409 a zapsaná v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeném u České národní banky (dále jen „ČNB“) pod registračním číslem 007698PA jako pojišťovací agent (PA).

II. PODŘÍZENÝ POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL (PPZ) / STATUTÁRNÍ ORGÁN (PA)

jméno (popřípadě jména) a příjmení

osobní číslo u ALFA Finance

registrační číslo v registru ČNB

telefonní spojení

bydliště

místo podnikání, liší-li se od bydliště

Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeném ČNB lze ověřit na internetových stránkách ČNB (www.cnb.cz) nebo přímo na ČNB, Na Příkopě 28, 11503 Praha 1. Na žádost klienta mu bude předloženo osvědčení o tomto zápisu. Služby zprostředkovatele může klient reklamovat dle reklamačního řádu zprostředkovatele (www.alfafinance.cz/o-nas/ke-stazeni) nebo využit jiných zákonných postupů. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat ústně nebo písemně na ČNB, odbor dohledu nad finančním trhem. Žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u místně příslušného soudu. Komunikace probíhá v českém jazyce.

III. KLIENT

Plzeňský kraj (zastoupený

70890366

Škroupova 1760/18, 301 00 Plzeň

jméno a příjmení / název právnické osoby

RČ/IČ

bydliště (ulice, číslo, město) / sídlo právnické osoby

IV. IDENTIFIKACE POJISTNÉHO ZÁJMU / PŘEDMĚTU POJIŠTĚNÍ – Potřeba pojistné ochrany se vztahuje:

- ke mně/pojistníkovi (resp. předmětu v mém vlastnictví) k předmětu financovanému z cizích zdrojů - leasing apod. (předmět patří finanční instituci)
 k rodinnému příslušníkovi (resp. předmětu v jeho vlastnictví) k třetí osobě, specifikujte vztah k pojistníkovi:

Předmět pojištění: pojištění finančních ztrát v případě nekonání akce "Prodaná nevěsta open air", místo konání Náměstí Republiky Plzeň, dne 7.9.2018

V. KLIENT ODMÍTÁ poskytnout údaje o svých požadavcích a potřebách a trvá na uzavření předem vybraného pojištění:

ANO NE

Pokud je zaškrtnuto ANO, nevyplňujte oddíl VI, VII a VIII

VI. POTŘEBY A POŽADAVKY KLIENTA

Pojištění rodinného domu – PČ: Odpovědnost za škodu – limit: Odpovědnost z provozu vozidla – limit: mil.
 Pojištění domácnosti – PČ: Odpovědnost zaměstnance – limit: Havarijní pojištění – PČ:
 Pojištění bytové jednotky – PČ: Poj. podnikatelů majetek – PČ: Pojištění skel – PČ:
 Pojištění rekr. objektu – PČ: Poj. podnikatelů odpovědnost – limit: Cestovní pojištění – PČ:
 Pojištění bytového domu – PČ: Frekvence placení: jednorázově Počátek pojištění: 7.9.2018 (18:00 - 24:00 hod)
 Jiné:

VII. SPECIFIKACE NABÍZENÉHO POJIŠTĚNÍ – BLIŽŠÍ SPECIFIKACE POTŘEB A POŽADAVKŮ KLIENTA

Pojištění finančních ztrát v případě nekonání akce v důsledku: nepříznivých podmínek počasí, živelná událost, selhání techniky, zásah státní nebo úřední moci.
 Stanovena finanční spoluúčast 10% a časová spoluúčast 90 min.

VIII. UPOZORNĚNÍ VE SMYSLU §2789 NOZ NA NESROVNALOSTI MEZI POŽADAVKY KLIENTA A NABÍZENÝM POJIŠTĚNÍM

IX. DOPORUČENÝ PRODUKT, ZDŮVODNĚNÍ DOPORUČENÍ A ÚDAJE O POJISTITELI

Název doporučeného/zvoleného produktu: Pojištění finančních ztrát

Údaje o pojistiteli – název: Česká pojišťovna, a.s. Sídlo: Spálená 75/16, 113 04 Praha 1 IČ: 45272956

Číslo nabídky/pojistné smlouvy: 2082754189 Zdůvodnění doporučení (při nedostatku místa pokračujte na samostatné příloze):

Daná pojistná smlouva o pojištění finančních ztrát vzniklých v souvislosti s nekonáním akce Prodaná nevěsta open air a limitem pojistného plnění 3.253.630,- Kč, finanční spoluúčasti 10% a časovou spoluúčastí 90 min. vyhovuje potřebám a požadavkům klienta rozsahem pojistného krytí a výši pojistného 73.850,- Kč.

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho výše uvedené požadavky a potřeby jsou jasné a přesně srozumitelnou formou zaznamenány a dále, že uvedené informace mu byly poskytnuty písemně, jasné a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Jestliže však o to klient požádal, potom klient svým podpisem potvrzuje, že mu byly tyto informace sděleny ústně, jasně a přesně, srozumitelnou formou před uzavřením pojistné smlouvy a v písemné podobě mu byly poskytnuty neprodleně po uzavření pojistné smlouvy. Rovněž potvrzuje, že byl poučen o tom, že v rámci sjednávání pojištění nebo sjednávání jeho změny je povinen pravdivě a úplně odpovědět na všechny písemné otázky a o důsledcích neplnění této povinnosti (zejména právo pojistitele odstoupit od smlouvy nebo odmítnout či snížit plnění z pojistné smlouvy).

Svým podpisem klient dále potvrzuje, že byl informován, že:

- pojišťovací zprostředkovatel nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno,
- pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele,
- zprostředkovatel ani ALFA Finance, s.r.o. nemají smluvní povinnost vykonávat zprostředkování daného pojištění výhradně pro jednu pojišťovnu nebo více pojišťoven,
- na žádost mu zprostředkovatel sdělí pojišťovny, se kterými je oprávněn sjednávat pojištění.

Při každé změně životní situace, která může mít podstatný vliv na posuzované potřeby klienta, je doporučeno vždy opětovně kontaktovat zprostředkovatele pojištění a aktuálně přehodnotit pojistné krytí.

Pojišťovací zprostředkovatel poskytuje zprostředkování pojištění způsobem, při kterém neposkytuje analýzu pojišťoven podle § 21 odstavce 7 zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Klient bere na vědomí a souhlasí s tím, že si vybírá pojistný produkt z nabídky ALFA Finance.

Potvrzuji, že

1. mě pojišťovací zprostředkovatel upozornil na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) s pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky
2. souhlasím se sjednáním nabízeného pojištění, a to i přes případné výše uvedené nesrovnalosti

Plzeň 10.7.2018

podepsáno v

dne