

Číslo pojistné smlouvy: 3951292305

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Název firmy: **Správa majetku města Stříbra, s.r.o.**
IČO: **26318903**
1. jednající-funkce: **jednatel**
Titul, jméno, příjmení: **XXXXXXXXXX**
Adresa sídla: **Nerudova 1009** Telefon/mobilní telefon: **+XXXXXXXXXX**
34901 Stříbro, ČESKÁ REPUBLIKA E-mail: **XXXXXXXXXX**

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

C. POJIŠTĚNÝ

Pojištěnými jsou všichni vlastníci jednotek, kteří jsou uvedeni v katastru nemovitostí jako spoluvlastníci budovy specifikované v adrese místa pojištění.

Pojištěným je vlastník (resp. všichni spoluvlastníci) pojištěné věci.

D. ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Podrobný přehled pojistných nebezpečí a limitů plnění je uveden v **Přehledu pojištění**, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

E. MÍSTO POJIŠTĚNÍ

Adresa místa pojištění: **Palackého 1183, 34901 Stříbro**
Stát: **ČESKÁ REPUBLIKA**

Riziko vzniku povodně nebo záplavy v místě pojištění

Povodňová zóna: **I - Nízké riziko**
Kolikrát se v místě pojištění v posledních 20 letech vyskytla povodeň nebo záplava? **Ani jednou**
Klasifikace rizika: **nízké**

VÝLUKA Z POJIŠTĚNÍ: Jsou z pojištění vyloučeny škody způsobené povodní nebo záplavou? Ne

F. ZÁKLADNÍ POJIŠTĚNÍ

Jde o bytový dům, který je trvale obýván? **Ano**
Jde o bytový dům ve výstavbě? **Ne**
Jde o bytový dům v rekonstrukci? **Ne**

Jsou níže uvedené konstrukční prvky bytového domu udržované a nepoškozené?

- nosné konstrukce (zdivo, stropy, krov apod.) a střešní krytina **Ano**
- elektroinstalace **Ano**
- klempířské prvky (parapety, žlaby, svody apod.) **Ano**
- vodovodní a kanalizační instalace **Ano**

Pojištění bytového domu Varianta pojištění: **KOMFORT**
Pojištění se sjednává na cenu: **Novou**

Pojistná částka: **16 460 000 Kč**

Sleva: **XX %**
Roční pojistné: **XXXX Kč**

Pojištění vedlejších objektů Varianta pojištění stejná jako u bytového domu
Pojištění se sjednává na cenu: **Novou**

Základní limit plnění pro **vedlejší objekty: 100 000 Kč**

Spoluúčast

Základní pojištění (s výjimkou pojištění proti pojistnému nebezpečí povodeň nebo záplava) se sjednává se spoluúčastí ve výši: **10 000 Kč**

Sleva za vyšší spoluúčast: **XX %**

Spoluúčast pro pojištění proti pojistnému nebezpečí povodeň nebo záplava: **1 %, min. však 10 000 Kč**

Indexace

Z důvodu předcházení podpojištění vlivem inflačního vývoje budou během trvání pojištění valorizovány pojistná částka bytového domu, limit plnění pro vedlejší objekty a příslušné pojistné v závislosti na vývoji cen stavebních prací, materiálu a výrobků spotřebovaných ve stavebnictví.

Pojistník s indexací souhlasí

G. PŘIPOJIŠTĚNÍ

Pojištění odpovědnosti z vlastnictví nemovitostiLimit plnění: **10 000 000 Kč**

Pojištění se sjednává bez spoluúčasti

Roční pojistné: **XXXX Kč**

Pojištěným je vlastník (resp. všichni spoluvlastníci) nemovitosti.

Přípojištění elektronických a strojních zařízeníLimit plnění: **100 000 Kč**

Spoluúčast 10 %, min. však 1 000 Kč

Roční pojistné: **XXXX Kč****Přípojištění skel**Limit plnění: **30 000 Kč**

Spoluúčast 10 %, min. však 200 Kč

Roční pojistné: **XXXX Kč****H. DOBA POJIŠTĚNÍ A ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM**

Počátek pojištění:

20.07.2018Doba pojištění: **na neurčito**

Pojistné období:

Roční

Roční pojistné:

17 194 Kč

Obchodní sleva:

XX %

Celkové roční pojistné po slevě:

11 176 Kč

Pojistné za pojistné období:

11 176 Kč

Způsob platby:

Převodní příkazQR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu **jednorázového** pojistného:

Číslo účtu pojistitele:

2226222/0800

Variabilní symbol:

3951292305

Nastane-li škodná událost v době, kdy je pojištěník v prodlení s placením pojistného za první pojistné období, není pojistitel z důvodu vzniku této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění.

I. ZVLÁŠTNÍ ÚDAJE A UJEDNÁNÍ**J. DOKUMENTY K POJIŠTNÉ SMLOUVĚ**

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 89 / 2012 Sb., občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a níže uvedené všeobecné pojistné podmínky (VPP), zvláštní pojistné podmínky (ZPP), dodatkové pojistné podmínky (DPP).

M-200/17	M-190/17	M-122/17
VPP bytový dům	DPP elektronická a strojní zařízení	DPP asistence

Škodnou událost lze oznámit: a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz; b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele; c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

K. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojištěníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojištěníkoví. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
- Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech. Pojištěník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá dva stejnopisy.

L. PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNÍKA

- Pojištěník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy byly poskytnuty informace pro klienta, informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a dokumenty uvedené v části označené jako: „Dokumenty k pojistné smlouvě“, a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojištěníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojištěník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a je si vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek. Pojištěník souhlasí s tím, aby mu dokumenty uvedené v tomto bodě, včetně znění pojistné smlouvy, byly zaslány na e-mailovou adresu: XXXXXXXX; a potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální e-mailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty přístup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout. Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v listinné podobě na jakékoli pobočce pojistitele, jejichž seznam je uveden na webových stránkách www.koop.cz.
- Pojištěník prohlašuje, že má pojištný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojištěník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojištěníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojištěník souhlasí i pro případ, kdy pojištěníkem oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojištěník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojištěného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

M. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 3, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,

- b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vašim potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

2.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

2.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole:

3. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

4. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

5. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Datum: 19.07.2018

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): XXXXXXXX

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: XXX

Telefonní číslo: +XXXXXXXXX

Email: XXXXXXXX