

r.a.s.,
ská 132,
zapsána
ku,
soudem
ložka 2866.



POJISTNÁ SMLOUVA O ŠKODOVÉM POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

č. návrhu 9315 362232



GLT93153622321

Generali Pojišťovna a.s. F410
oblastní ředitelství jižní Morava

18-08-2010

došlo - podpora regionálních makléřů

Pojistitel:

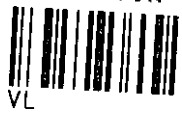
Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČ: 61859869,
DIČ: CZ61859869, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2866.
Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném ISVAPem,
pod číslem 26.,
zastoupena: 1.AZ Makléřská,s.r.o

a

Pojistník:

obchodní firma/název: **Městská bytová správa, spol. s r.o.**
IČ (r.č.): **63489953**
DIČ:
sídlo/místo podnikání: **Rodinova 691/4, 695 01 Hodonín 1**

SEPARATOR UL



Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Jméno, příjmení, funkce: [redacted]

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti.

Pojištěný (oprávněná osoba) : Jednotlivá společenství vlastníků bytových jednotek, jejichž nemovitosti pojistník spravuje

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU - DRŽBA NEMOVITOSTI

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02, DPP 890 a níže uvedenými DPP O.
Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.

Místo pojištění: * **Město Hodonín** a ostatní l dle smlouvy o správě nemovitostí
Katastrální území: Hodonín
Charakter nemovitosti: Bytový fond
Nová hodnota nemovitosti: [redacted]

Základní rozsah pojištění

Limit pojistného plnění pro základní rozsah pojištění: [redacted] Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: [redacted] Kč
Základní roční pojistné: [redacted] Kč

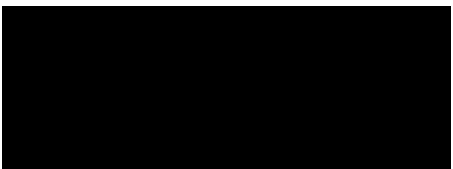
Rozšíření pojištění:

DPP O 808 - Pozvolně působící vlivy, srážky
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 808 [redacted] Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast [redacted]
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému [redacted]

DPP O 809 - Užívání pozemků, budov pro jiné účely
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 809 [redacted] Kč
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast [redacted]
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému -- Kč

Poradce v. 1.28/1 (podverze 7)

* opravil :



DPP O 873 - Společenství vlastníků jednotek
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 873
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)
Spoluúčast
Přírážka k základnímu ročnímu pojistnému

Základní roční pojistné celkem:

Obchodní sleva

Celkové roční pojistné za pojištění odpovědnosti za škodu

Rekapitulace pojistného

	celkové roční pojistné v Kč
odpovědnost za škodu - držba nemovitosti	
celkové roční pojistné	108 069

Počátek pojištění, pojistná doba:

Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Pojištění začíná dne **1. 8. 2010** 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 čtvrtletně, a to vždy k 1. dni 8., 11., 2., 5. měsíce každého roku.

Splátka pojistného:

Pojistné bude placeno: trvalý příkaz

Závěrečná ustanovení:

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

Tato pojistná smlouva 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.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 808 - Pozvolně působící vlivy, srážky.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 809 - Užívání pozemků, budov pro jiné účely.
- Doplnkové pojistné podmínky DPP 873 - Společenství vlastníků jednotek.

Nedílnou součástí pojistné smlouvy tvoří tyto přílohy:

- kopie živnostenského listu
- kopie výpisu z obchodního rejstříku

Prohlášení pojistníka/pojištěného

Potvrzuji, že jsem převzal/a a před uzavřením pojistné smlouvy jsem byl/a seznámen/a se zněním všeobecných pojistných podmínek, zvláštních pojistných podmínek, doplnkových 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 zprostředkují 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 výpisy.

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 pojišťovnictví, 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 zajišťovacím partnerům v

Poradce v. 1.28/1 (podverze 7)

souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozím odstavci.

Odvoláním 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 na mnou uváděnou korespondenční adresu nebo kontaktní spojení.

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 zpracovávaných 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.

Pojišťovací zprostředkovatel:

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

1.AZ Makléřská,s.r.o

registrační číslo přidělené ČNB: **002155PA**

osobní číslo: **11440195**

telefon: **[REDACTED]**

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

1.AZ Makléřská,s.r.o

registrační číslo přidělené ČNB: **002155PA**

agenturní číslo: **11440195**

Podpisy smluvních stran

Brno, 30. 7. 2010

Hodonín, 30.7.2010

Místo a datum

Místo a datum

[REDACTED]

[REDACTED]

Doplňkové pojistné podmínky - držba nemovitostí (DPP 890)

