



Pojistná smlouva číslo: 0013980866

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Praha 8, Pobřežní 665/23, PSČ 186 00

Zastoupena: na základě zmocnění níže podepsanými osobami

IČ: 63998530

Zápis v obchodním rejstříku: Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 3433

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 700135002/0800

Tel: 956 451 311

dále jen pojistitel

a

Botanická zahrada hl.m. Prahy

Sídlo: Trojská 800/196, 171 00 Praha 7

Zastoupena: Mgr. Věrou Bidlovou, ředitelkou

IČ: 00064572

Zřizovací listina příspěvkové organizace Botanická zahrada hl.m. Prahy, vydaná Radou hlavního města Prahy usnesením č. 1640 ze dne 19.12.2000

dále jen pojistník

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami tvoří nedílný celek.

Hlavní pojišťovací zprostředkovatel

Název: IBS - GROUP S.E.

Sjednatelské číslo: 9990941000

Jméno a příjmení jednající osoby: Ing. Petr Hanžl

Registrační číslo ČNB: 149783PM

Vypracoval (pečovatel): Veronika Kolářová vk11902

Správa pojistné smlouvy: ÚPR 8890000102

Článek I. **Úvodní ustanovení**

1. Členský stát sídla pojistitele: Česká republika
2. Pojištěnými dle této pojistné smlouvy jsou osoby specifikované v článku II, v jejichž prospěch je pojištění sjednáno.
3. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost z pracovních poměrů u těchto zaměstnavatelů:
 - a) pojistník,
4. **Předmět podnikání nebo činnosti pojistníka** ke dni uzavření této pojistné smlouvy je uveden v příložené kopii zřizovací listiny, která tvoří přílohu č. 2 pojistné smlouvy.
5. Pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami (dále jen VPP) a Doplnkovými pojistnými podmínkami (dále jen DPP) uvedenými v čl. II pojistné smlouvy a dále ujednáními sjednanými v pojistné smlouvě. VPP a DPP tvoří přílohu č. 3 pojistné smlouvy.
6. Oprávněná osoba: osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění podle příslušných VPP či DPP.
7. Sjednané pojištění je pojištěním škodovým.

Článek II. **Pojistná nebezpečí, předměty pojištění, limity plnění a spoluúčasti**

1. HROMADNÉ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZAMĚŠTNANCE PŘI VÝKONU POVOLÁNÍ

Sjednává se pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou zaměstnancem zaměstnavateli při výkonu povolání. Je-li pojištěný v pracovním poměru u více zaměstnavatelů, pojištění se vztahuje pouze na činnosti vykonávané u zaměstnavatele/zaměstnavatelů uvedených v článku I. této pojistné smlouvy.

Pojištění se řídí: VPP pro pojištění odpovědnosti VPPOD 1/14 (dále jen VPPOD 1/14)

DPP pro hromadné pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu povolání DPPHZAM P 1/14 (dále jen DPPHZAM P 1/14)

Pojištění se sjednává pro zaměstnance uvedené v příloze číslo 1 této pojistné smlouvy.

Pojištění se sjednává s územní platností uvedené pro jednotlivé zaměstnance v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.

- 1.1. Pojištění se sjednává pro pojiistná nebezpečí v rozsahu článku 2 DPPHZAM P 1/14.

Skupiny pojištěných osob:

A2 – zaměstnanci, kteří vedle svého hlavního povolání řídí též dopravní prostředek zaměstnavatele nebo nemotorové vozidlo zaměstnavatele (řidiči referentských motorových vozidel)

B – ostatní profese

Pro zaměstnance zařazené do skupiny A1 a A2 se v souladu s článkem 6 bodem 2, písm. e) a f) DPPHZAM P 1/14 ujednává, že pojištění se vztahuje na újmu vzniklou v souvislosti s řízením dopravního prostředku zaměstnavatele s výjimkou škod na dopravním prostředku, ke kterým došlo během soukromé jízdy.

Limit plnění pro jednu pojistnou událost a roční limit plnění pro každou pojištěnou osobu je uveden v příloze č. 1 této pojistné smlouvy, maximálně však činí 4,5 násobek průměrného měsíčního výdělku pojištěného zaměstnance.

Pojištění se sjednává se spoluúčastí uvedenou v příloze č. 1 této pojistné smlouvy.

Ujednává se, že bod 3 čl. 4. DPPHZAM P 1/14 pro pojištění dle této pojistné smlouvy neplatí.

- 1.2. Je-li to u pojištěných osob uvedeno v příloze č. 1 této pojistné smlouvy, pojištění se dále vztahuje na újmu vzniklou:
 - a) při činnosti konané na základě **dohody o provedení práce**. Při ukončení pracovní činnosti konané na základě dohody o provedení práce před koncem pojistného roku nevzniká nárok na vrácení nespotřebovaného pojistného.

Článek III.

Výklad pojmů, vyluky z pojištění

Vedle pojmů, jejichž výklad je uveden ve VPP, DPP se pro účely pojistné smlouvy přijímá tento výklad dalších pojmů dotčených pojištěním podle této pojistné smlouvy:

Za **motorová vozidla** se pro účely tohoto pojištění považují osobní a nákladní motorová vozidla s přidělenou SPZ (RZ), jakož i návěsy a přívěsy k těmto vozidlům s přidělenou RZ.

Ročním limitem plnění se rozumí horní hranice pojistného plnění pojistitele pro jednu a všechny pojistné události nastalé v průběhu pojistného roku.

Škodný průběh je poměr mezi vyplaceným pojistným plněním (vč. rezervy na škody vzniklé, nahlášené, ale v době poskytnutí bonifikace nevyplacené) sníženým o uhrazené regresy a přijatým pojistným, přičemž vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné jsou vztahovány k roku účinnosti příslušné pojistné smlouvy. U víceletých pojistných smluv se vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné započítává postupně do příslušných pojistných let, přičemž hranicí mezi jednotlivými roky je datum výročí účinnosti pojistné smlouvy. Rozhodující pro přiřazení vyplaceného plnění do jednotlivých pojistných let (upisovacích roků) je datum vzniku pojistné události. U pojistných smluv sjednaných na dobu kratší jednoho roku je vyplacené pojistné plnění i přijaté pojistné vztahováno ke sjednané době pojištění.

Pojistným rokem se rozumí období jednoho kalendářního roku, který počíná běžet dnem počátku pojištění.

Sublimitem plnění se rozumí horní hranice pojistného plnění pojistitele pro případy specifikované v pojistné smlouvě. Je uplatňován v rámci limitu plnění, ke kterému se vztahuje.

Článek IV.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události nahlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem nebo faxem na adresu:

IBS-GROUP S.E.
Osadní 324/12A
170 00 Praha 7
Tel.: 775 233 871
e-mail: phanzl@ibs-makler.cz

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
OLPU MO
nebo **P.O.BOX 28**
664 42 Modřice
tel.: 841 444 555, fax: 547 213 468,
olpumo@cpp.cz

Článek V.

Plnění pojistitele, povinnosti pojistníka

1. Vznikne-li právo na plnění z pojistné události, poskytne pojistitel plnění podle VPP, DPP a ujednání uvedených v této pojistné smlouvě.
2. V případě plnění v cizí měně se pro přepočítání použije kursu oficiálně vyhlášeného ČNB ke dni vzniku pojistné události.
3. Má-li oprávněná osoba při provádění opravy nebo náhrady související s pojistnou událostí ze zákona nárok na odpočet DPH, poskytne pojistitel plnění bez DPH. V případech, kdy pojistník, resp. poškozený subjekt tento nárok nemá, poskytne pojistitel plnění včetně DPH.
4. Pojistník je povinen vést evidenci pojištěných zaměstnanců a na požádání ji předat pojistiteli.
5. Pojistník je povinen soustředit veškerou dokumentaci potřebnou k likvidaci pojistné události, zejména:
 - vyplněné a potvrzené hlášení o škodné události
 - doklad o uplatnění náhrady újmy
 - doklad o porušení povinnosti pojištěného (např. zápis ze škodní komise, doklad o vyšetřování orgány činnými v trestním řízení, soudní rozhodnutí atd.)
 - doklad o výši skutečné újmy
6. Pojistník se zavazuje informovat pojištěné o sjednání této pojistné smlouvy a jejím obsahu, včetně obsahu VPP a DPP.

Článek VI.

Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné je pojistným běžným.
2. Roční pojistné pro každého pojištěného je uvedeno v příloze č. 1 této pojistné smlouvy
3. Celkové roční pojistné činí:
Hromadné pojištění odpovědnosti zaměstnance při výkonu povolání42.150,- Kč
Celkové roční pojistné po slevách činí.....42.150,- Kč
4. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele, je-li placena prostřednictvím peněžního ústavu.
5. Pojistné bude placeno prostřednictvím peněžního ústavu na účet pojistitele č. 700135002/0800 pod variabilním symbolem 0013980866 (číslo pojistné smlouvy).

Pojistné je pojistným běžným. Pojistné za roční pojistné období činí 42.150,-Kč a je splatné v úplné výši k datu 31.12.2015.

V následujících pojistných letech bude pojistné za roční pojistné období splatné vždy v úplné výši k datu 1.9.

6. Správa pojištění:
 - a) Pojistník bude průběžně pojistiteli zasílat seznam nově zařazovaných a vyřazovaných pojištěných osob z pojištění.
 - b) Počátek pojištění pro nově zařazované osoby je ke dni doručení seznamu pojistiteli.
 - c) Pojištění jednotlivých osob končí ke dni ukončení jejich pracovního poměru.
 - d) Pojistník se zavazuje, že přílohu k pojistné smlouvě č. 1 (seznam pojištěných osob) bude aktualizovat podle přírůstku nebo úbytku pojištěných osob a pojistiteli průběžně zasílat.
 - e) Roční pojistné za každý pojistný rok je zálohovým pojistným, které pojistitel na základě skutečného počtu pojištěných osob zúčtuje a nejpozději do 2 měsíců od konce každého pojistného roku formou dodatku k pojistné smlouvě pojistníkovi předloží k odsouhlasení a podpisu. Pokud k uzavření tohoto dodatku nedojde, je pojistitel oprávněn provést zúčtování pojistného za uplynulý pojistný rok formou jednostranného vyúčtování.
 - f) Nebudou-li pojistiteli dodány podklady pro vypracování vyúčtovacího dodatku do 2 měsíců od konce každého pojistného roku, stanoví pojistitel roční pojistné na další pojistné období podle posledního klientem zasláního stavu pojištěných osob.
 - g) Pokud se počet pojištěných zaměstnanců pojistníka zvýší v průběhu pojistného roku o více než 50% stavu pojištěných osob, má pojistitel právo požadovat po pojistníkovi písemné sdělení o stavu zaměstnanců v jednotlivých kategoriích. Pojistník je povinen pojistiteli tyto informace bez zbytečného odkladu poskytnout a zaplatit pojistiteli pojistné za všechny nové zaměstnance podle sazeb uvedených v příloze č. 1, a to za alikvotní dobu zbývající do konce pojistného roku.

Článek VII.

Závěrečná ustanovení

1. Pojistná doba
Pojištění se sjednává na dobu jednoho roku.
Pojištění vzniká dne : 1.9.2015
Pojištění se sjednává do: 31.8.2016

Pojištění se prodlužuje vždy na další rok, pokud pojistník nebo pojistitel nesdělí písemně druhému účastníku smlouvy, nejméně 6 týdnů před uplynutím pojistného roku, že na dalším pojištění nemá zájem.
2. Právní vztahy vzniklé z pojištění dle této pojistné smlouvy se řídí českými právními předpisy a případné spory z těchto právních vztahů vzniklé rozhodují české soudy.

3. Makléřská doložka

Pojistník pověřil pojišťovacího makléře IBS - GROUP S.E. IČ: 29272670 vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím tohoto makléře, který je oprávněn přijímat a předávat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních stran partnerů. Kopie plné moci nebo smlouvy o spolupráci pojišťovacího makléře je přílohou č. 4 této pojistné smlouvy.

4. Pojistná smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 vyhotovení a pojišťovací makléř obdrží 1 vyhotovení a pojistitel si ponechá 2 vyhotovení. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 4 přílohy.

5. Součástí pojistné smlouvy jsou příslušné pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a Přehled poplatků. Aktuální podoba Přehledu poplatků je k dispozici na webových stránkách pojistitele.

6. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) veškeré součásti pojistné smlouvy a seznámil se s nimi.

7. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.

8. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou a je schopen to kdykoliv prokázat.

9. Pojistník prohlašuje, že rozsah pojištění sjednaný v pojistné smlouvě si zvolil sám. Pokud se tento rozsah liší od zjištěných potřeb pojistníka před uzavřením pojistné smlouvy, pak je tato skutečnost výsledkem optimalizace pojistných nebezpečí a výše pojistného, se kterou pojistník souhlasí a je s ní srozuměn.

10. Pojistník souhlasí, aby pojistitel zpracovával a předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group (dále jen spřízněné osoby), v souladu s ust. §5, odst. 5 a §9, písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění. Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.

11. Přílohy pojistné smlouvy:

1. specifikace pojištění (pojištěné osoby, rozsah pojištění, výše pojistného)
2. Kopie listiny dokládající předmět podnikání nebo činnosti pojištěného
3. VPP a DPP dle textu pojistné smlouvy
4. Plná moc makléře

V Praze dne 31.8.2015

V Praze dne 31.8.2015

Botanická zahrada hl.m. Prahy
Mgr. Věra Bidlová
ředitelka