28 -06- 2012
došlo

Pojistná smlouva o pojištění majetku a odpovědnosti za škodu - Region

č. návrhu 9317 312009

GLT93173120091

Pojistitel:

Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika,
IČ: 61859869, DIČ: CZ61859869,
zastoupená / jednající: [redacted]

(dále jen "pojistitel")

SEPARATOR VL

Pojistník:

Institut pro veřejnou správu Praha, státní příspěvková organizace
adresa: Dlážděná 6, 110 00 Praha 1
IČ: 70890293, DIČ: CZ70890293
Zastoupená / jednající [redacted]
(dále jen „pojistník")

1. FLEXA, VODA Z POTRUBÍ, PŘÍRODNÍ NEBEZPEČÍ, POVODEŇ, PŘÍRODNÍ KATASTROFY

v rozsahu VPP REG 2011/03

1.1. Pojistná nebezpečí:

- **flexa**: požár, přímý úder blesku, výbuch, kouř, pád letadla, náraz vozidla, aerodynamický třesk
- **voda z potrubí**: škody způsobené únikem vod a lomem trubek
- **přírodní nebezpečí**: vichřice, krupobití, tíha sněhu, pád stromu

1.1.1. POJIŠTĚNÍ NEMOVITOSTÍ A VĚCÍ MOVITÝCH

Pojištění budov a drobných staveb

Místa pojištění a pojistné částky: Vzdělávací středisko IVS, Ke Stadionu 1918, 256 01 Benešov
Souhrnná pojistná částka: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

Pojištění věcí movitých

Místa pojištění a pojistné částky: Dlážděná 6, Dlážděná 4, 110 00 Praha 1,
Vzdělávací středisko IVS, Ke Stadionu 1918, 256 01 Benešov
Souhrnná pojistná částka: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

Pro pojistná nebezpečí voda z potrubí a přírodní nebezpečí se sjednává horní hranice pojistného plnění pro jednu a všechny pojistné události (limit plnění) nastalé během pojistného roku ve výši [redacted]

1.2. Přírodní katastrofy - 1. riziko

Pojistná nebezpečí: lavina, zemětřesení, sesuv půdy a zřícení skal
Roční limit pojistného plnění: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

1.3. Povodeň - 1. riziko

Roční limit pojistného plnění: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

Není-li uvedeno místo pojištění vztahuje se pojistné nebezpečí na všechna místa pojištění.

CELKOVÉ POJISTNÉ - Flexa, voda z potrubí, přír. nebezpečí, přírodní katastrofy, povodeň: [redacted]

[redacted]

2. **ODCIZENÍ** v rozsahu VPP REG 2011/03

Pojistná nebezpečí:
- krádež vloupáním, loupež, včetně souvisejícího vandalismu

2.1. VĚCI MOVITÉ

Pojištění věcí movitých - na 1. riziko
Místa pojištění: Všechna místa pojištění dle bodu 1
Souhrnná pojistná částka: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

2.2. VĚCI ZVLÁŠTNÍHO CHARAKTERU - 1. RIZIKO

26.4.7. Stavební součásti - připojištění - pojištění na 1. riziko
Limit pojistného plnění zdarma: [redacted] Spoluúčast:

CELKOVÉ POJISTNÉ - Odcizení: [redacted]

---

3. **NÁKLADY** v rozsahu VPP REG 2011/03 - 1. RIZIKO

Místo pojištění: všechna místa pojištění

Náklady vzniklé v souvislosti s pojistným nebezpečím - FLEXA, voda z potrubí, přírodní nebezpečí
Limit pojistného plnění zdarma: [redacted] Spoluúčast: [redacted]

Náklady vzniklé v souvislosti s pojistným nebezpečím - Odcizení
Limit pojistného plnění zdarma: [redacted] Spoluúčast:

CELKOVÉ POJISTNÉ - Náklady: [redacted]

---

4. **VANDALISMUS** v rozsahu VPP REG 2011/03 - 1. RIZIKO

Místo pojištění: všechna místa pojištění
Limit pojistného plnění: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

CELKOVÉ POJISTNÉ - Vandalismus: [redacted]

---

5. **ROZBITÍ SKLA** v rozsahu VPP REG 2011/03 - 1. RIZIKO

Pojistná nebezpečí:
- nahodilé poškození nebo rozbití skel

Místa pojištění: Všechna místa pojištění dle bodu 1

35.1. Sklo Standard
Limit pojistného plnění: [redacted] Spoluúčast: [redacted]
Roční pojistné:

CELKOVÉ POJISTNÉ - Rozbití skla: [redacted]

[redacted]

6. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Pojištění se řídí VPP O 2008/02, ZPP O 2008/02 a níže uvedenými DPP O.
Pojistné nebezpečí je ve smyslu zákona vymezeno těmito pojistnými podmínkami.
Pojištěný předmět činnosti: odpovědnost z provozu kanceláří,vzdělávání, obchodní činnost, ubytovací a stravovací služby
Kód: B2001, riziková třída: 1

Pojistné bylo stanoveno na základě předpokládaného ročního obratu pojištěného z pojištěné činnosti ve výši [redacted]

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

Rozšíření pojištění:

DPP O 805 - Ubytovací a stravovací zařízení - věci vnesené vč. vozidel
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 805
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast:
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému [redacted]

DPP O 811 - Rozšíření salmonely
Limit pojistného plnění pro připojištění dle DPP O 811 [redacted]
(sjednává se jako sublimit limitu pojistného plnění sjednaného pro základní rozsah pojištění)

Spoluúčast:
Přirážka k základnímu ročnímu pojistnému [redacted]

CELKOVÉ POJISTNÉ - Odpovědnosti za škodu [redacted]

REKAPITULACE POJISTNÝCH NEBEZPEČÍ A POJISTNÉHO

Pojistné nebezpečí	Dílčí součet pojistného	Celkové pojistné
1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ		[redacted]
2. ODCIZENÍ		
3. NÁKLADY		
4. VANDALISMUS		
5. ROZBITÍ SKLA		
6. ODPOVĚDNOST		
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM před slevou:		
Obchodní sleva [redacted]		
ROČNÍ POJISTNÉ CELKEM:		**122 544 Kč**

Počátek a doba trvání pojištění
Pojištění začíná dne **1. 7. 2012** a sjednává se na dobu neurčitou.

Splatnost a způsob placení pojistného
Pojistné je splatné ročně , splátka pojistného činí [redacted] a bude placena vždy k **1. dni 7. měsíce** každého roku. Sjednané hrazení pojistného ve splátkách nemá vliv na pojistné období. Pojištění se sjednává s ročním pojistným obdobím. Pojistné je stanoveno jako běžné. Do pojistného není zahrnuta přirážka za področní způsob platby. Platba pojistného bude prováděna na základě faktury.

[redacted]

Zvláštní ujednání:

[redacted]

Závěrečná ustanovení
Tato smlouva se řídí všeobecnými pojistnými podmínkami, zvláštními pojistnými podmínkami, doplňkovými pojistnými podmínkami, a ujednáními pojistné smlouvy. Tyto podmínky tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a byly s ní pojistníkovi předány.

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění obecního majetku – Region (VPP REG 2011/03).
- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu (VPP O 2008/02)
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu pro provozní a individuální rizika (ZPP O 2008/02)
- Doplňkové pojistné podmínky – Ubytovací a stravovací zařízení (DPP O 805)
- Doplňkové pojistné podmínky – Rozšíření salmonelózy (DPP O 811)

Nedílnou součást smlouvy tvoří rovněž přílohy:

- Kopie – Zřizovací listina příspěvkové organizace
- Prohlášení pojistníka/pojištěného

Tato smlouva obsahuje 5 stran smlouvy. Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu, z nichž jeden obdrží pojistitel a jeden pojistník.

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, doplňkových pojistných podmínek a zvláštních ujednání, platných pro sjednané druhy pojištění a jejich obsahu rozumím a s obsahem souhlasím. Dále prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, 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 zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení 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 a výpisy. 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 splňující podmínky zákonem 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 souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozí větě. 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. Dále souhlasím s tím, abych byl/a 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 mém pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele. Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn k poskytnutí tohoto souhlasu a k zproštění pojistitele mlčenlivosti pojištěnými. 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.

[redacted]

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

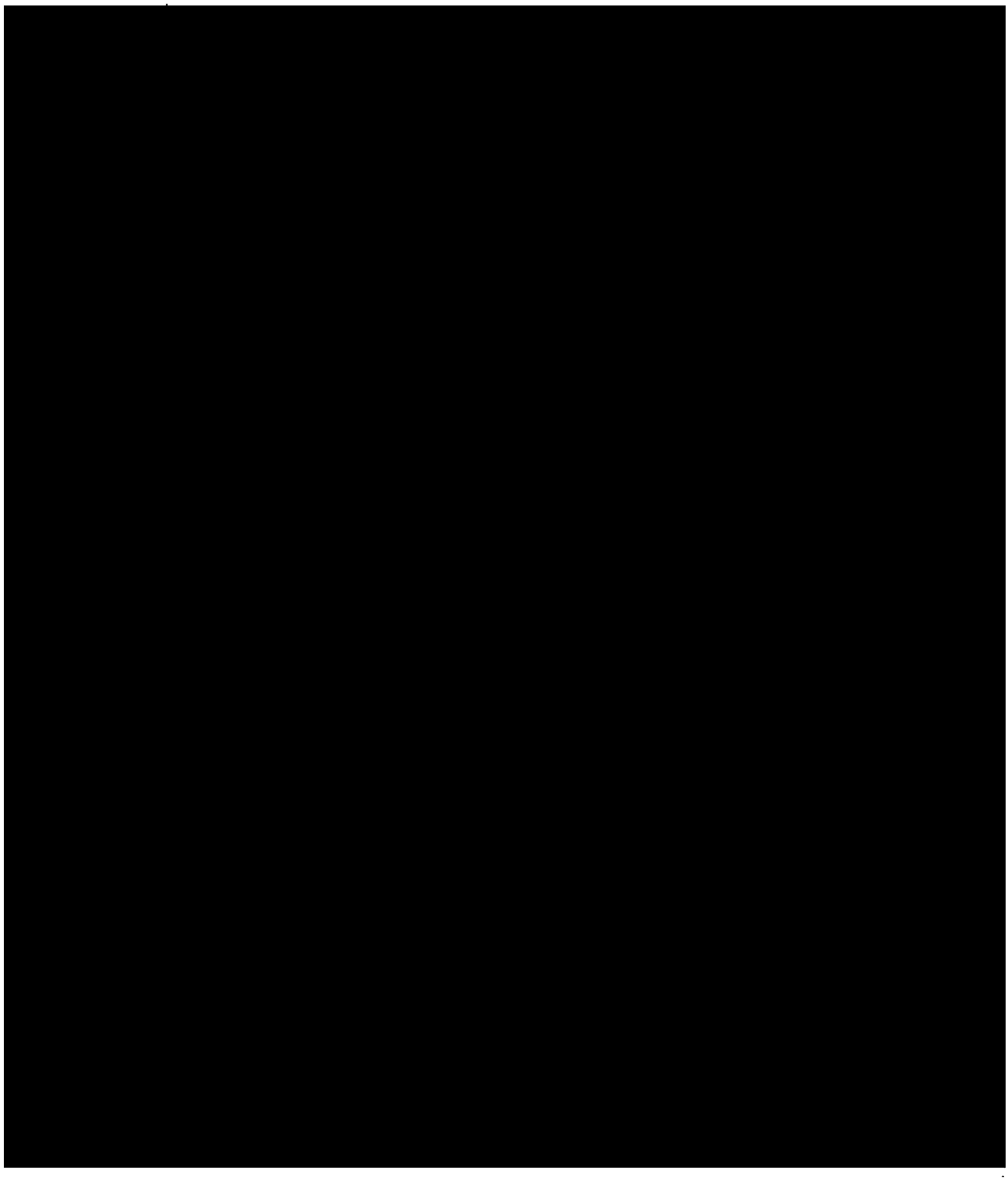
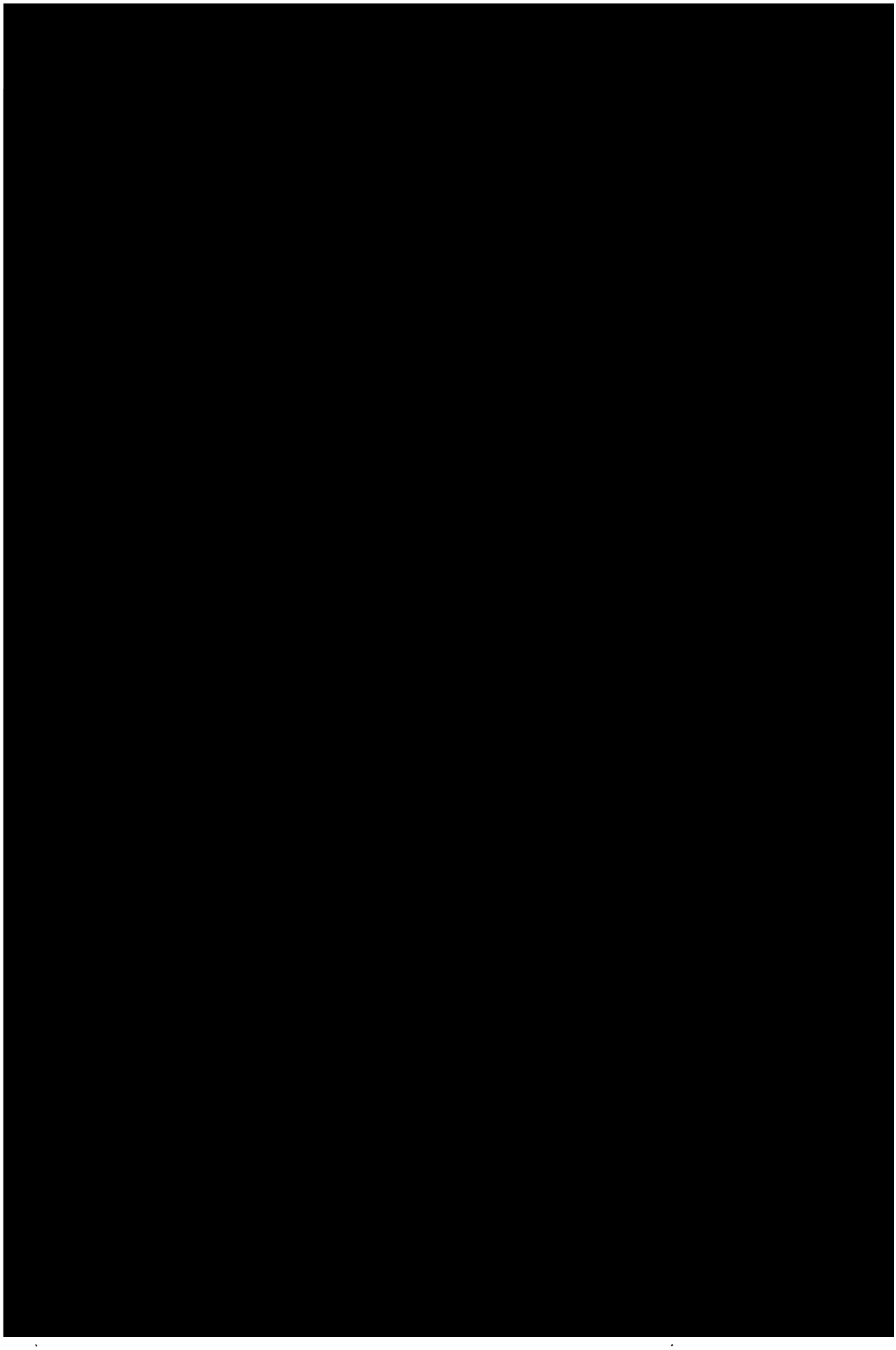
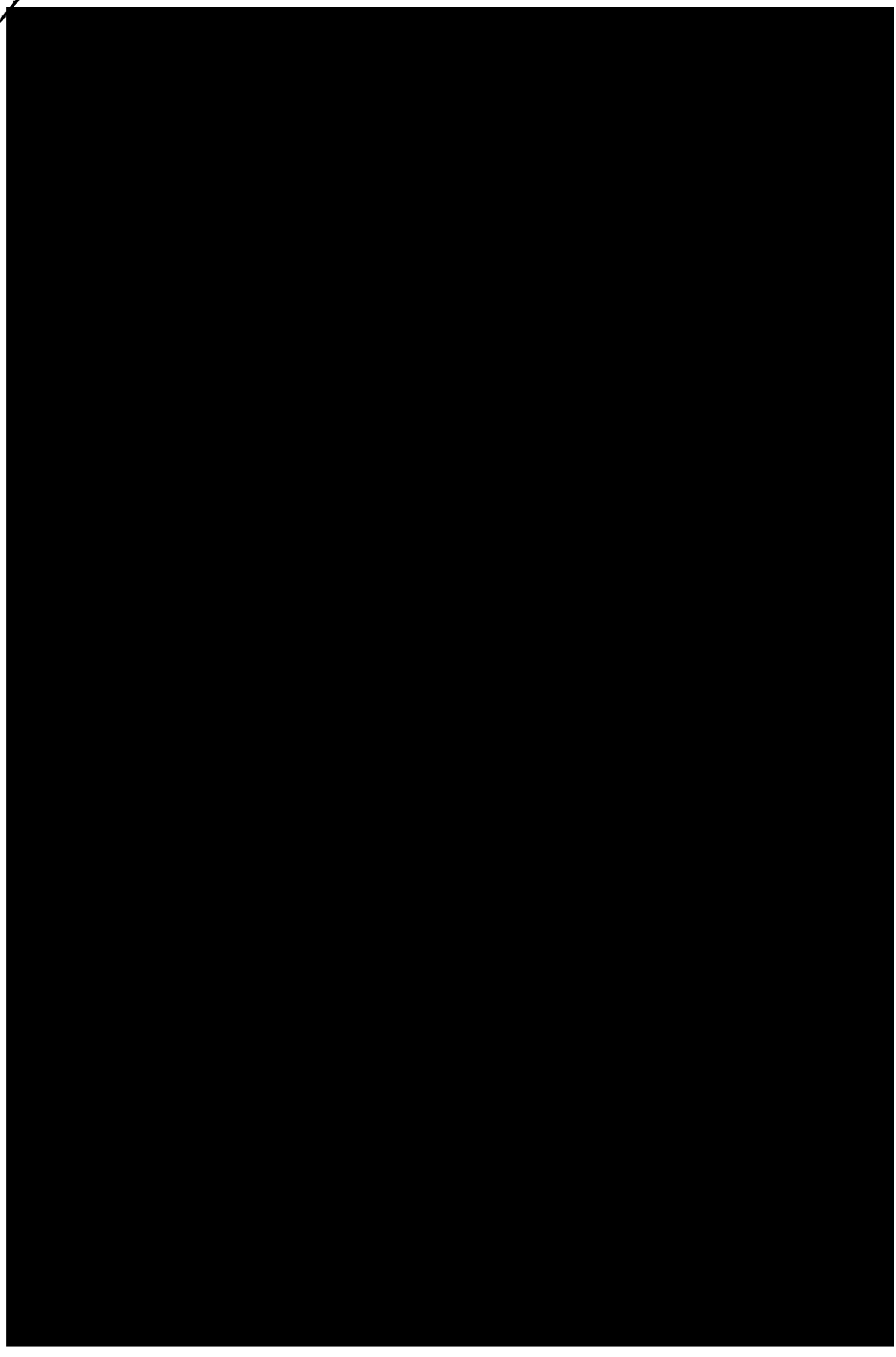
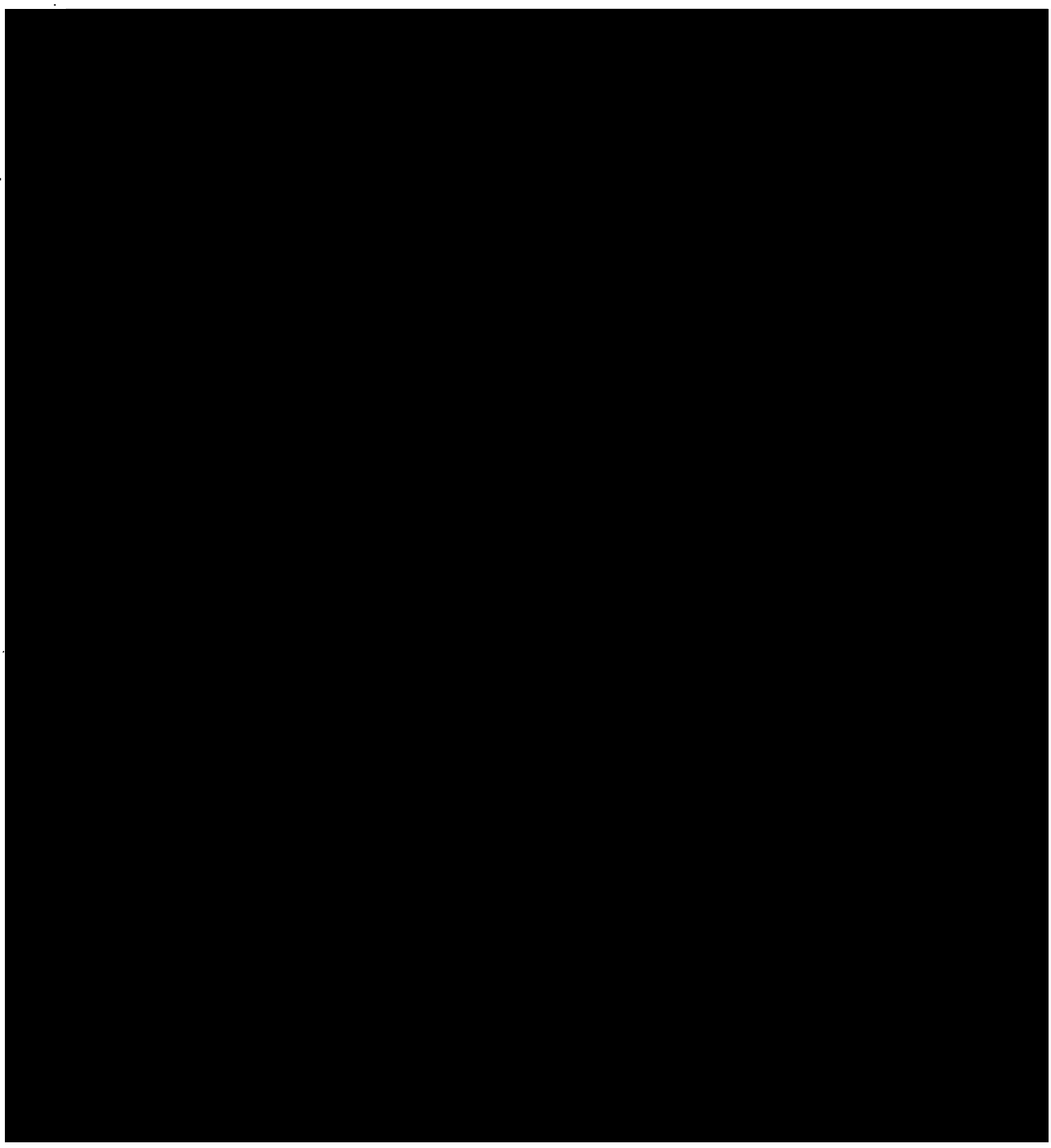
registrační číslo přidělené ČNB:
osobní číslo:
telefon:

Údaje pro potřeby pojistitele
PML
Adresa PML Vzdělávací středisko IVS, Ke Stadionu 1918, 256 01 Benešov
Počet míst pojištění:
Prohlídka provedena dne:
Pojistnou smlouvu kontroloval:

Podpis:

V Praze, dne 17. 6. 2012

KOPIE

ZŘIZOVACÍ LISTINA

příspěvkové organizace