

POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění podnikatele a právnických osob

číslo 43845414-92

SMLUVNÍ STRANY

Pojišťovna

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

Pojistník

Název ZŠ Děčín I., zapsaná v Obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem
IČO 72743492
Adresa Komenského náměstí 622/3, 405 02 DĚČÍN 2, ČESKÁ REPUBLIKA
Plátce DPH NE
Telefon +420 412 518 178

Korespondenční adresa je shodná s adresou pojistníka.

Pojištěný

Pojištěný je shodný s pojistníkem, pokud není dále u jednotlivých pojištění uvedeno jinak.

Správce pojistné smlouvy

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě Miroslava SALABOVÁ, telefon: +420 412 510 823, e-mail: MIROSLAVA.SALABOVA2@CESKAPOJISTOVNA.CZ.

I. POJISTNÁ DOBA

Pojištění se sjednává na dobu určitou od **00:00 hod. dne 14. 1. 2020** do **24:00 hod. dne 13. 1. 2021**.

II. PŘEHLED POJIŠTĚNÍ

Poř. č.	Název pojištění	Datum účinnosti	Pojistné*
1	Pojištění obecné odpovědnosti	14. 1. 2020	77 092 Kč
	Celkové roční pojistné		77 092 Kč

* Pojistné po zaokrouhlení, slevách / přirážkách dle Vyúčtování pojistného.

III. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

A. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

Toto pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění majetku a odpovědnosti VPPMO-P-01/2018 (dále jen „VPPMO-P“) a ujednáními této pojistné smlouvy.

Kód produktu: DPO02 / 1

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

1.1. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

Výše příjmů z podnikatelské činnosti, na kterou se vztahuje pojištění a které jsou předmětem daně z příjmů,
popř. předpokládané příjmy v Kč
Kolik má pojištěný žáků/klientů?
Kolik má pojištěný zaměstnanců?

0
593
55

1.2. Rozsah pojištění

1.2.1. Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené povinnosti pojištěného nahradit škodu či újmu při ublížení na zdraví nebo usmrcení vzniklou jinému v souvislosti s:

- činnostmi vykonávanými na základě:
zřizovací listina č.09090604 ze dne 22.10.2009 vydané/ho v , č.: , ze dne

Pojištěný má rovněž právo, aby za něj pojišťovna zaplatila částku, kterou je pojištěný jako vlastník pozemní komunikace povinen uhradit z důvodu ručení za splnění povinnosti k náhradě škody za správce této komunikace. Tato úhrada bude poskytnuta pouze v rozsahu,

v jakém by vzniklo právo na pojistné plnění v případě, že by pojištěný nepoužil služeb správce a předmětnou škodu či újmu by způsobil sám.

1.3. Sjednaná připojištění

1.3.1. Doložka V112 Pojištění náhrady za nemajetkovou újmu

Odhylně od článku 22 bodu 1 a článku 24 bodu 7 písm. b) VPPMO-P se ujedná, že pojištění se nad rámec základního rozsahu vztahuje i na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou zásahem do práv na ochranu osobnosti, která vznikla jinak, než při ublížení na zdraví nebo usmrcení.

Pojištění v rozsahu tohoto ujednání se sjednává i pro povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu způsobenou v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Vedle výluk uvedených ve VPPMO-P se pojištění dále nevztahuje na povinnost pojištěného nahradit nemajetkovou újmu:

- a) způsobenou urážkou, pomluvou, sexuálními obtěžováními nebo zneužíváním;
- b) vzniklou zaměstnanci pojištěného.

Výluky z pojištění uvedené v článku 3 a 24 VPPMO-P platí přiměřeně i pro toto pojištění.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem plnění 500 000 Kč, není-li dále uvedeno jinak.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

1.4. Zvláštní ujednání

1.4.1. Doložka V111 Regresní náhrady

Ujedná se, že pojištění se vztahuje i na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči ve prospěch zaměstnance pojištěného v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného.

Pojištění se dále vztahuje i na regresní náhradu dávek nemocenského pojištění vyplacených zaměstnanci pojištěného orgánem nemocenského pojištění v důsledku zaviněného protiprávního jednání pojištěného zjištěného soudem nebo správním orgánem.

Toto pojištění se však vztahuje jen na případy, kdy zaměstnanci pojištěného vzniklo právo na pojistné plnění z pojištění odpovědnosti při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, za předpokladu, že v době trvání pojištění došlo k pracovnímu úrazu nebo byla zjištěna nemoc z povolání.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se sublimitem pojistného plnění ve výši 1.000.000 Kč.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává s územním rozsahem Česká republika.

Pojištění v rozsahu této doložky se sjednává se spoluúčastí ve výši 2500 Kč.

1.4.2. Pro případ povinnosti pojištěného nahradit škodu vzniklou zaměstnanci ve smyslu ustanovení § 267 zákoníku práce se sjednává spoluúčast ve výši 500 Kč.

1.5. Přehled sjednaných pojistných nebezpečí

Pojistné nebezpečí	Limit/sublimit pojistného plnění v Kč	Spoluúčast v Kč	Územní rozsah
Základní rozsah	10 000 000	1 000	Česká republika
Doložka V112 Nemajetková újma	500 000	1 000	Česká republika

1.6. Pojistné

Roční pojistné celkem

77 092 Kč

IV. INFORMACE K POJISTNÉMU

Ujedná se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 14. 1. 2020.

Číslo účtu

246246/5500

Variabilní symbol

4384541492

V. SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ

- Pojistník prohlašuje, že je seznámen a souhlasí se zmocněním a zproštěním mlčenlivosti dle příslušných všeobecných pojistných podmínek. Na základě zmocnění uděluje pojištění souhlasy uvedené v tomto odstavci rovněž jménem všech pojištěných.
- Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.
- Odpovědi pojištěného na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené u tohoto pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník svým podpisem potvrzuje jejich úplnost a pravdivost.
- Pojistník dále prohlašuje, že seznámí pojištěného s obsahem této pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek.
- 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 (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen

bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správcí registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu. Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

6. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.
7. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.
8. Pojistník prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že se seznámil s informacemi o pojištění a převzal tyto dokumenty:
- záznam z jednání,
 - pojistné podmínky dle části III.,
 - sazebník poplatků.

VI. PŘÍLOHA

Součástí pojistné smlouvy jsou přílohy:

- zřizovací listina č.09090604 ze dne 22.10.2009

Pojistná smlouva uzavřena v DĚČÍNĚ dne 6. 1. 2020 v 9 hodin 00 minut

ZŠ Děčín I.

Miroslava SALABOVÁ
432563905, IČO: 87946441



Podpis (a razítko) pojistníka



Podpis a zástupce České pojišťovny a.s.,
pověřeného uzavřením této pojistné smlouvy

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)