



Kolektivní pojištění odpovědnosti
 Pojistná smlouva číslo: 20837635-95
 Stav k datu 1. 1. 2019
 Kód produktu: KO

Úvodní část pojistné smlouvy č.: 20837635-95

1. 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 (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: Statutární město Ostrava
 IČO: 00845451
 Ulice, č. p.: Prokešovo nám., 1803/8
 Obec: Ostrava 2, PSČ: 702 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA
 Plátce DPH: ANO

Korespondenční adresa:

Ulice, č. p.: Rolnická, 139/32
 Obec: OSTRAVA 9, PSČ: 709 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Kolektivní pojištění odpovědnosti.

Tuto pojistnou smlouvu má ve správě: Ivana Cihlářová
 Telefon: +420 542599194, E-mail: IVANA.CIHLAROVA@CESKAPOJISTOVNA.CZ

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím SATUM CZECH s.r.o., Ulice, č.p.: Porážková 20, Obec: Ostrava, PSČ: 70200, IČO: 25373951.

2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

2.1. Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

2.2. Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

2.3. 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 správci 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.

2.4. 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.

2.5. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

2.6. Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána na dobu určitou.

2.7. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno ve 4 splátkách. Splatnost splátek je k 1. 1. 2019, 1. 4. 2019, 1. 7. 2019, 1. 10. 2019.

2.8. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 2083763595.

2.9. Dohodou obou smluvních stran byla v této Úvodní části provedena s účinností ode dne 1. 1. 2019 změna a od tohoto data je platná tato verze pojistné smlouvy.

3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v předmluvní informaci. 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 osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva v účinnosti od 1. 1. 2019.

Změna provedena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Statutární město Ostrava

Ivana Cihlářová
632021546

Podpis (a razítko) pojistníka

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

Pojištění odpovědnosti občanů

Pojistná smlouva číslo: 20837635-95

Stav k datu: 1. 1. 2019

Kód pojištění: DOK01

Pořadové číslo pojištění: 1

Strana: 1/4

Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

1. 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 firmy: Statutární město Ostrava

IČO: 00845451

Na základě požadavku pojistníka je sjednána tato změna pojištění, která nahrazuje předchozí verze pojištění tohoto pořadového čísla a je platná ode dne 1. 1. 2019.

2. Smluvní ujednání

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Pojištění se řídí ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015 (dále jen „VPPMO-O“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit vzniklou škodu, popřípadě i jinou újmu. Podmínky a rozsah pojištění jsou stanoveny touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami.

2.4. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. j) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje na obecnou odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou při plnění úkolů v pracovněprávním nebo služebním vztahu nebo v přímé souvislosti s ním, za kterou odpovídá zaměstnavateli podle ustanovení zákoníku práce nebo obdobného právního předpisu České republiky.

2.5. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. h) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na lukách, stromech, zahradních, polních i lesních kulturách, kterou způsobila při pastvě zvířata, za něž odpovídá pojištěný svému zaměstnavateli.

2.6. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. l) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou zaměstnavateli v důsledku aktivní závodní účasti na dostizích, závodech a sportovních podnicích všeho druhu, jakož i na přípravě k nim.

2.7. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. c) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na movitých věcech svěřených nebo užívaných k výkonu práce, pokud došlo k jejich poškození nebo zničení, s výjimkou škod způsobených nedodržením předepsané obsluhy nebo údržby.

2.8. Odchylně od čl. 25 bodu 3 písm. b) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu vzniklou subjektu, ve kterém má pojištěný, jeho manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba, která žije s pojištěným ve společné domácnosti, většinou majetkovou účast, nebo ve kterém má většinou majetkovou účast člen rodiny zúčastněný na provozu rodinného závodu či osoba, která vykonává činnost společně s pojištěným na základě smlouvy o sdružení, nebo jejich manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba žijící s ním ve společné domácnosti, je-li tento subjekt jeho zaměstnavatelem.

TC89131004016

O2205974849130

2.9. Vedle výluk uvedených v člancích 3 a 25 VPPMO-O se pojištění dále nevztahuje na odpovědnost za škodu:

- a) vzniklou schodkem na svěřených hodnotách, které je pojištěný povinen vyúčtovat;
- b) způsobenou vyrobením zmetku (vadného výrobku) nebo vadnou manuální prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích;
- c) vzniklou zaplacením majetkové sankce (včetně pokut) uložené zaměstnavateli v důsledku jednání pojištěného, s výjimkou sankce uložené v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální);
- d) způsobenou zaměstnavateli, jehož sídlo nebo místo podnikání není na území České republiky;
- e) vzniklou zaměstnavateli následkem určení nesprávné ceny (rozpočtu) nebo dodání chybných nebo neúplných podkladů, které měly vliv na stanovení ceny;
- f) vzniklou v souvislosti s nefunkčností softwaru, poskytováním hromadného zpracování dat a internetových služeb;
- g) způsobenou na pneumatikách a dopravovaných věcech, s výjimkou škod vzniklých při dopravní nehodě.

2.10. Je-li pojistnou smlouvou pojištěno některé pojistné nebezpečí uvedené v bodu 2.9. tohoto pojištění, platí i pro toto pojištění, že se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou ostatními pojistnými nebezpečími vyloučenými v bodu 2.9. tohoto pojištění a ve VPPMO-O.

2.11. Pojistné plnění se poukazuje výhradně v české měně.

3. Povinnosti pojistníka, pojištěného

3.1. Vedle povinností uložených VPPMO-O je pojistník, pojištěný povinen, nastane-li škodná událost, předložit pojišťovně potvrzení, že zaměstnanec nebo člen je pro toto nebezpečí pojištěn, číslo pojistné smlouvy, údaj o délce trvání pracovního poměru (od – do) v průběhu pojistného roku a o výši průměrného měsíčního výdělku před porušením povinností, kterým pojištěný způsobil škodu.

3.2. Za účelem ročního zúčtování pojistného se pojistník zavazuje do patnácti dnů po skončení pojistného roku sdělit pojišťovně přepočtený počet zaměstnanců nebo členů za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku.

4. Výkladová ustanovení

4.1. Pojištěným je zaměstnanec nebo člen pojistníka, a to po dobu trvání pracovněprávního nebo členského vztahu k pojistníkovi, specifikovaný níže: Zaměstnanci obvodu pod Statutárním městem Ostrava - Městský obvod Nová Ves, Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava..

4.2. Přepočteným počtem zaměstnanců nebo členů se rozumí počet zaměstnanců nebo členů získaný přepočtením pracovních úvazků fyzických osob (to jsou všichni zaměstnanci nebo členové bez ohledu na délku pracovní doby) na zákonnou pracovní dobu.

4.3. Dopravním prostředkem se pro účely tohoto pojištění rozumí zařízení, které je určeno pro dopravu osob nebo věcí po zemi, ve vzduchu, na vodě nebo pod zemí (včetně vysokozdvizných, nízkozdvizných, paletovacích, plošinových vozíků, taháčů, vlaků, tramvají, letadel, plavidel, metra, apod.), jakož i pracovní stroj poháněný vlastním motorem a opatřený místem pro obsluhu, i když jeho primární funkcí není doprava (např. zahradní traktory, golfové vozíky a jiné nesilniční pojízdné stroje, podlahové mycí stroje, sněžné rolby, vrtné soupravy, bagry, jeřáby, nakladače, rypadla, plošiny, hydraulické ruky, válce a další stavební stroje a technika i jiné mobilní pracovní stroje).

5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

- 5.1.** Je odpovědnost z výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním? NE
- 5.2.** Má zaměstnavatel postavení organizační složky státu nebo je příspěvkovou organizací? NE
- 5.3.** Má zaměstnavatel na území České republiky sídlo nebo místo podnikání? ANO
- 5.4.** Přepočtený počet zaměstnanců (členů) za kalendářní rok 2018 činil 23
- 5.5.** Počet fyzických osob – zaměstnanců (členů) stav k 31. 12. 2018 činil 29
- 5.6.** Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek 5
- 5.7.** Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek 14

5.8. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek	5
5.9. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek	5
5.10. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem nad 50 000,- Kč	0

6. Rozsah pojištění a pojistné

6.1. Pojištění se sjednává s limitem plnění v Kč	300000
6.2. Pojištění se sjednává s územním rozsahem	Evropa
6.3. Pojištění se sjednává se spoluúčastí	1000
6.4. Sazba pojistného za jednoho zaměstnance (člena) v Kč	500,-
6.5. Záloha na pojistném v Kč	11 500,-
6.6. Záloha na pojistném za pojištění odpovědnosti z výkonu povolání upravená na dělitelnost počtem splátek v Kč	11 500,-
6.7. Ujednává se, že smluvní strany provedou do jednoho měsíce po skončení pojistného roku zúčtování pojistného podle přepočteného počtu zaměstnanců (členů) za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku, s použitím sazby pojistného za jednoho zaměstnance (člena) s tím, že minimální výše pojistného činí v Kč	9 200,-

7. Zvláštní ujednání

7.1. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

Přepočteným počtem zaměstnanců se rozumí počet zaměstnanců získaný přepočtením pracovních úvazků fyzických osob (to jsou všichni zaměstnanci bez ohledu na délku pracovní doby) na zákonnou pracovní dobu.

Ujednává se, že smluvní strany provedou do dvou měsíců od skončení příslušného pojistného roku zúčtování pojistného podle přepočteného počtu zaměstnanců za kalendářní rok, který skončí v průběhu daného pojistného roku, s použitím sazby pojistného za jednoho zaměstnance s tím, že minimální výše pojistného je uvedena v PS.

Za účelem ročního zúčtování pojistného se pojistník zavazuje do 30 dnů po skončení pojistného roku sdělit pojistiteli přepočtený počet zaměstnanců za kalendářní rok, který skončí v průběhu příslušného pojistného roku.

Doplatek (přeplatek) pojistného po ukončení příslušného pojistného roku se stanoví na základě vyúčtování pojistného.

Pojištění se vztahuje i na škodu způsobenou informací nebo radou.

Pojištění se vztahuje i na škody či jiné újmy způsobené nezákonným rozhodnutím nebo nesprávným úředním postupem.

Pro finanční škody se ujednává, že k příčině vzniku škody mohlo dojít také v době od 1.9.2016 do 31.12.2018.

Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána na dobu určitou od 1.1.2019 do 31.12.2023.

Po tuto dobu bude sjednáno 5 pojistných smluv s garancí stejných podmínek. Pojistné smlouvy budou sjednány období 1.1.2019 - 31.12.2019, 1.1.2020 - 31.12. 2020, 1.1.2021 - 31.12.2021, 1.1.2022 - 31.12.2022 a 1.1.2023 - 31.12.2023.

Příjemce pojistného plnění:

Městský obvod Nová Ves

Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava - Nová Ves

7.2. MAKLEŘSKÁ DOLOŽKA

Pojistník (pojištěný) pověřuje pojišťovací makléřské společnosti SATUM CZECH s.r.o., IČ: 25373951 vedením (řízením) a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn výhradně prostřednictvím zplnomocněného makléře, společností SATUM CZECH s.r.o. Pouze SATUM CZECH s.r.o. je oprávněn přijímat rozhodnutí smluvních partnerů.

Smluvní strany se dohodly, že události, se kterými je spojen požadavek na plnění z pojištění sjednaného těmito obchodními podmínkami, budou oznamovány prostřednictvím těchto společností.

7.3. ZMĚNA ROZSAHU POJIŠTĚNÍ

Ujednává se, že pojistník může kdykoliv dle svých pojistných potřeb změnit rozsah pojištění, pokud dojde ke změně vlastnických či jiných vztahů či důvodů majících vliv na rozsah pojištění. Případné nespotřebované pojistné pojistitel vrátí na účet pojistníka nejpozději do jednoho měsíce od ukončení pojištění, nebude-li dohodnuto jinak.

7.4. CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY

Výše pojistného je platná po celou dobu trvání pojištění. Nárůst výše pojistného v důsledku vývoje cen pojištění je nepřipustný.

Výše pojistného je překročitelná pouze při změně rozsahu pojistného krytí a při zvýšení pojistné limitu plnění.

Úhrada pojistného bude prováděna v české měně na účet zplnomocněného makléře SATUM CZECH s.r.o., IČ: 25373951, Porážková 1424/20, 702 00 Ostrava, Moravská Ostrava. Bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s., č.ú: 5025001117/5500 v pravidelných čtvrtletních splátkách splatných v daném pojistném období.

Pojistitel může v průběhu doby trvání pojištění snížit pojistné sazby.

Roční pojistné bude hrazeno čtvrtletně ve čtyřech splátkách ve stejné výši, a to vždy první splátka k 31.01., další splátky pak vždy k počátku příslušného kalendářního čtvrtletí, tedy k 01.04., 01.07. a 01.10. příslušného kalendářního roku.

7.5. ZMĚNA SMLUVNÍCH PODMÍNEK

Veškeré změny a doplnění lze realizovat pouze formou písemných dodatků smlouvy, které budou vzestupně očíslovány, výslovně prohlášeny za dodatek této smlouvy a podepsány oprávněnými zástupci smluvních stran.

8. Přílohy

Bez příloh.

9. Počátek pojištění a pojistná doba

9.1. Toto pojištění se sjednává na dobu od 0:00 hodin dne 1. 1. 2019 do 24:00 hodin dne 31. 12. 2019.

10. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené na listu pojištění se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost. Pojistník přijetím nabídky dále potvrzuje, že převzal záznam z jednání, předmluvní informace PIKO-O-01/2015, pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění a sazebník poplatků.

Smlouva v účinnosti od 1. 1. 2019.

Změna provedena v _____ dne _____ v _____ hodin _____ minut

Statutární město Ostrava

Ivana Cihlářová
632021546

Podpis (a razítko) pojistníka

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



Číslo pojistné smlouvy: 20837635-95

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

Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník:

Statutární město Ostrava

IČO: 00845451

Prokešovo nám. 1803/8, 702 00 Ostrava 2, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa: Rolnická 139/32, 709 00 Ostrava 9, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00845451

má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 20837635-95 - **Kolektivní pojištění odpovědnosti - KO**

Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 1. 1. 2019.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019.

Milan Slaviček
Ředitel správy pojištění

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

☎ Klientův servis, po-pá 7:00 – 19:00
(+420) 241 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P. O. BOX 305
659 05 Brno

TC89083001012

02205974849157