



0V00P00SSIE4

**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

MOZEME <C>SVA	Účastník odpovědnosti: Městské město Ostrava		
✓	0331	2016	0HC
poř. číslo	rok	zdr. sestava	

NOZ V113

Kolektivní pojištění odpovědnosti  
Pojistná smlouva číslo: 85270719-19  
Stav k datu 1. 1. 2017  
Kód produktu: KO

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 85270719-19

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 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

IČ: 00845451

Ulice, č. p.: Prokešovo náměstí, 8

Obec: Ostrava 2, PSČ: 702 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO

#### Korespondenční adresa:

Ulice, č. p.: Přemyslovců, 63

Obec: OSTRAVA 9, PSČ: 709 00, Stát: ČESKÁ REPUBLIKA

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Kolektivní pojištění odpovědnosti.

Pojistná smlouva je sjednána prostřednictvím SATUM CZECH s.r.o., Ulice, č.p.: Porážková 1424, Obec: Ostrava, Moravská Ostrava, PSČ: 70200, IČ: 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. Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána na dobu určitou.

2.4. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 1. 1. 2017.

2.5. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 8527071919.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen s podmínkami zpracování osobních údajů a se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v článku "Zpracování osobních údajů, zproštění mlčenlivosti, zmocnění" příslušných všeobecných pojistných podmínek a v „Poučení o ochraně osobních údajů a mlčenlivosti“, které je součástí příslušné předmluvní informace.

Uzavřením pojistné smlouvy pojistník:

- vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností realizovaných v souladu se zákonem, včetně zpracování osobních údajů pro obchodní a marketingové účely, pojišťovnou, dalšími členy mezinárodní skupiny Generali a spolupracujícími obchodními partnery a
- uděluje zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti ve vztahu k informacím týkajícím se pojištění, a to v rozsahu a pro účely uvedené v dokumentech citovaných v předchozí větě.

Pojistná smlouva č.: 85270719-19  
Stav k datu 1. 1. 2017

Kód produktu: KO

Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva uzavřena v OSTRAVĚ dne 30. 12. 2016 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Podpis (a razítko) pojistníka

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



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

**Pojištění odpovědnosti občanů**

Pojistná smlouva číslo: 85270719-19

Stav k datu: 1. 1. 2017

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, 113 04, Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

**Pojistník:**

Název firmy: Statutární město Ostrava

IČ: 00845451

### 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.



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 Statutárního města Ostravy, zařazení do Úřadu městského obvodu Mariánské Hory a Hulváky, Přemyslovců 63, 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, tahačů, 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 2016 činil 114
- 5.5. Počet fyzických osob – zaměstnanců (členů) stav k 31. 12. 2016 činil 114
- 5.6. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek 4
- 5.7. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek 16

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	25
5.9. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek	68
5.10. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem nad 50 000,- Kč	1

## 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	57 000,-
6.6. Záloha na pojistném za pojištění odpovědnosti z výkonu povolání upravená na dělitelnost počtem splátek v Kč	57 000,-
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	45 600,-

## 7. Zvláštní ujednání

Ujednává se, že ČP a.s. garantuje cenu a podmínky ujednané v této pojistné smlouvě po dobu od 1.1.2017 do 31.12.2018. Po tuto dobu budou sjednány 2 pojistné smlouvy s garancí stejných podmínek. Pojistné smlouvy budou sjednány na období 1.1.2017 - 31.12.2017, 1.1.2018 - 31.12.2018.  
Pojistník i pojišťovna mohou pojištění vypovědět, a to k 31.12. 2017. Vypověď musí být doručena nejméně 4 měsíce před uvedeným datem.

### Příjemce pojistného plnění:

Městský obvod Mariánské Hory a Hulváky  
Přemyslovců 63  
709 00 Ostrava  
jednající starostka Ing. arch. Liana Janáčková

Statutární město Ostrava, městský obvod Mariánské Hory a Hulváky sděluje, že tato smlouva bude ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, § 1728 odst. 2 a zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) § 2 odst. 1, registrovaná v registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra České republiky.

Smluvní strany výslovně souhlasí se zveřejněním celého textu této smlouvy na oficiálních webových stránkách statutárního města Ostrava, městského obvodu Mariánské Hory a Hulváky [www.marianskehory.cz](http://www.marianskehory.cz), anebo na jiných stránkách určených ke zveřejňování smluv uzavřených statutárním městem Ostrava, městským obvodem Mariánské Hory a Hulváky, a to včetně všech případných příloh a dodatků. Tyto stránky jsou trvale veřejně přístupné a obsahují údaje zejména o smluvních stranách, předmětu smlouvy, číselném označení smlouvy a o datu podpisu smlouvy. Smluvní strany dále prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu příslušných ustanovení právních předpisů a udělují souhlas k jejich užití a zveřejnění bez stanovení dalších podmínek.

Doložka platnosti právního jednání dle ust. § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení) ve znění pozdějších předpisů:

O uzavření této pojistné smlouvy rozhodla Rada městského obvodu Mariánské Hory a Hulváky na své schůzi konané dne 30.12.2016 pod usnesením č. 1643/RMOBm-MH/1418/35.

## 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. 2017 do 24:00 hodin dne 31. 12. 2017.

### 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 předmluvní informace PIKO-O-01/2015, pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění a sazebník poplatků.

Smlouva uzavřena v OSTRAVĚ dne 30 12. 2016 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

Podpis (a razítko) pojistníka

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

**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

Číslo pojistné smlouvy: 85270719-19

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO 45272956, DIČ CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464

## Pojistka

Potvrzujeme, že pojistník:

Název firmy: Statutární město Ostrava

IČO: 00845451

Sídlo firmy: Prokešovo náměstí 8, 702 00 Ostrava 2, ČESKÁ REPUBLIKA

Korespondenční adresa: Přemyslovců 63, 709 00 Ostrava 9, ČESKÁ REPUBLIKA

Plátce DPH: ANO, DIČ: CZ00845451

má uzavřenu pojistnou smlouvu č. 85270719-19 - **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.

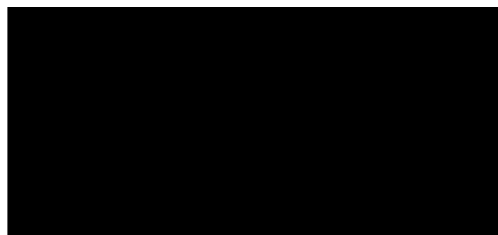
### Pojistné nebezpečí

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. 2017.

Pojistná smlouva je sjednána na dobu od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017.



TC89083001012

02204433776878

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

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

[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)

✉ **P. O. BOX 305**  
659 05 Brno



**Kolektivní pojištění odpovědnosti**  
 Pojistná smlouva č.: 85270719-19  
 Kód produktu: KO  
 Doba trvání pojistné smlouvy od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017  
 IČ: 00845451

Statutární město Ostrava  
 Přemyslovců 63  
 709 00 OSTRAVA 9  
 ČESKÁ REPUBLIKA

TC89970002011

## Vyúčtování pojistného u pojistné smlouvy č. 85270719-19 k datu 1. 1. 2017

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakémkoliv změně na smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za dobu trvání pojistné smlouvy.

### 1. Přehled pojištění

Tabulka 1 – Přehled pojištění, která jsou od výše uvedeného data sjednána v pojistné smlouvě. Další informace o těchto pojištěních jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

**Tabulka 1**

pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě	název pojištění	pojistné za dobu trvání pojištění v Kč	sleva za způsob úhrady pojistného v Kč <sup>1)</sup>	sleva za počet splátek úhrady pojistného v Kč	celkem pojistné za dobu trvání pojištění v Kč <sup>2)</sup>
1	Kolektivní poj. odp. z výkonu povolání	57 000,00	0,00	0,00	57 000,-
Celkem v Kč		57 000,-	0,00	0,00	57 000,-
Celkové pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč					57 000,-

<sup>1)</sup> způsobem úhrady je zvolená metoda úhrady pojistného (např. složenkou, SIPO)

<sup>2)</sup> v částce je zohledněn koeficient za dobu trvání pojištění

Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhлено na 2 desetinná místa a v posledním sloupci na celé Kč

### 2. Přehled splátek pojistného

Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce č. 2 musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách podle platebních detailů v bodě 3. **Způsob úhrady pojistného.**

**Tabulka 2**

datum splatnosti	výše splátky pojistného v Kč
3. 1. 2017	57 000,-
Celkem v Kč	57 000,-

V pojistné smlouvě byl dohodnut způsob úhrady Trvalý příkaz k úhradě. Pojistné bude hrazeno trvalým příkazem, žádáme Vás o jeho zajištění.

O2204433776894



### 3. Způsob úhrady pojistného

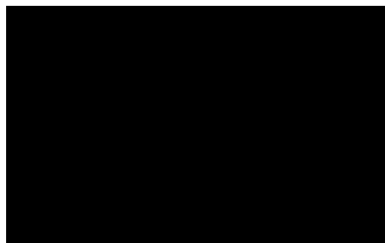
Číslo účtu: 246246

Kód banky: 5500

Variabilní symbol: 8527071919

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpovědí pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.

Dne 3. 1. 2017



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

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

[www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz)

✉ P. O. BOX 305  
659 05 Brno