



Pojistná smlouva

č.8603256959

pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce – OS 8

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 18600 Praha 8, Česká republika

ICO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Městská část Praha - Lipence

Zastoupená: starosta obce, Michal Popek

ICO: 00241431

se sídlem: K obci 47, 15531 Praha

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla

Prostředky elektronické komunikace:

e-mail: mu.lipence@tiscali.cz

(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen „**smlouva**“), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1. této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1. **Úvodní ustanovení**

1. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecné závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky.

- Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti P-100/14 („VPP“),
- Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce P-666/14 („ZPP“),

2. Doba trvání pojištění

Počátek pojištění: 29. 04. 2018

Pojištění se sjednává na dobu **jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.

Pojištění však zanikne nejpozději 28. 04. 2021, po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.

Sjednává se retroaktivní krytí v dále uvedeném rozsahu:

Pojistitel poskytne pojistné plnění také z pojistných událostí vzniklých v důsledku příčiny (porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti), která nastala v době trvání pojištění zastupitelů obce sjednaného u pojistitele uvedeného v této pojistné smlouvě pojistnou smlouvou (případně více na sebe navazujícími pojistnými smlouvami), bezprostředně předcházející(mi) této pojistné smlouvě (podmínkou je nepřetržitě trvání pojištění).

Z pojistných událostí vzniklých v důsledku právních skutečností, které nastaly přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy však pojistitel neposkytne pojistné plnění v rozsahu větším, než jaký odpovídá rozsahu pojištění sjednanému pojistnou smlouvou platnou a účinnou v době vzniku příčiny škody.

Pojistitel neposkytne pojistné plnění ze škodných událostí vzniklých v důsledku právní skutečnosti, která nastala přede dnem počátku pojištění dle této pojistné smlouvy, pokud v souvislosti se škodnou událostí bylo nebo mohlo být uplatněno právo na plnění z pojištění odpovědnosti sjednaného ve prospěch pojištěného na základě jiné pojistné smlouvy, nezávisle na tom, se kterým pojistitelem byla uzavřena.

ČLÁNEK 2. **Rozsah pojištění**

1. Toto pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za finanční škodu způsobenou níže uvedené obci porušením právní povinnosti vyplývající z výkonu funkce zastupitele **obce**:

název: Městská část Praha - Lipence
sídlo: K obci 47, 15531 Praha
IČO: 00241431

2 **Pojištěné funkce: rada** (všichni členové)

3. Pojištění majetku obce a odpovědnosti obce za újmu u pojistitele je sjednáno pojistnou smlouvou (smlouvami) č. 8602645538

4. Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): 3 000

5. **Limit pojistného plnění: 5 mil. Kč**

6. **Spoluúčast: 2 500 Kč**

ČLÁNEK 3. **Zvláštní údaje a ujednání**

Na smlouvě nejsou žádná zvláštní ujednání.

ČLÁNEK 4. **Pojistné, pojistné období**

1. Celkové roční pojistné
2. Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím

3. Sleva za frekvenci placení
Celkové roční pojistné po slevě

4. Pojistné za pojistné období

5. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:
k 29.04.

každého roku převodním příkazem - s připomenutím platby na účet pojistitele.
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603256959

QR kód k vyplnění platebního příkazu na platbu **prvního** pojistného:



6 032 Kč

ČLÁNEK 5. **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem.

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 6. **Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že mu před uzavřením pojistné smlouvy byly poskytnuty Informace pro zájemce o pojištění a dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 3), a to s jeho souhlasem formou textového elektronického dokumentu odeslaného na pojistníkem odsouhlasenou e-mailovou adresu. Pojistník potvrzuje, že se se všemi těmito dokumenty před uzavřením pojistné smlouvy seznámil a je si vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek. Pojistník souhlasí s tím, aby mu dokumenty uvedené v tomto bodě, včetně znění pojistné smlouvy, byly zaslány na e-mailovou adresu: **mu.lipence@tiscali.cz**; a potvrzuje, že se jedná o jeho aktuální emailovou adresu, že má ke schránce své elektronické pošty přístup a že z ní může dané dokumenty podle potřeby vyzvednout. Doporučujeme Vám, abyste si tyto dokumenty co nejdříve stáhli a uložili. Veškeré tyto dokumenty si můžete vyžádat v listinné podobě na jakékoli pobočce pojistitele, jejichž seznam je uveden na webových stránkách www.koop.cz.
2. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
3. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
4. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen „spřízněné osoby“). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zaslání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
5. Pojistník prohlašuje, že hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
6. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603256959**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

ČLÁNEK 7. **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis a pojistitel si ponechá 1 stejnopis.
3. Tato smlouva obsahuje následující přílohu(-y): č. 1 - Dotazník pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce

Pojistná smlouva uzavřena dne: 28. 04. 2018

Jméno, příjmení / název zastupce pojistitele (ziskatel): Michaela Družba
Pojišťovací zprostředkovatel: zastupující pojistitele na základě plné moci
Ziskatelské číslo: 400329 Registrační číslo ČNB: 029470VPA
Telefonní číslo: +420 777 085 000
E-mail: michaela@duzba.cz

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA - LIPENCE
Úřad městské části
K Obci 47, 155 31 Praha-Lipence
225 22 11 67 ①

Přijímá

Úřad