

Pojistná smlouva

o pojištění odpovědnosti za újmu Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce

číslo: 0518115 018

náhrada PS číslo: 0506937064, 0506938064, 0506939064,
0506940064, 0506941064

Pojistník: Obec Metylovice
IČ: 00535991
Adresa: č.p. 495, 73949 Metylovice
Zastoupená: Ing. Lukáš Halata
Bankovní spojení: Komerční banka, a.s., č. účtu: 27-3599820227/0100

dále jen "pojistník"

a

Společnost: Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Zapsaná: v obchodním rejstříku vedeným Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2742
IČ: 46973451
Sídlo: Římská 2135/45, Praha 2 120 00
Zastoupená: Ing. Jaroslavem Polkem - 87668
Bankovní spojení: ČSOB, a. s., č. účtu: 2252383/0300

dále jen "pojistitel"

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti za újmu
Jednotky sboru dobrovolných hasičů obce **Metylovice** (dále jen "JSDHO")

Článek 1

Úvodní ustanovení

Pojištění se řídí platnými právními předpisy a dále Všeobecnými pojistnými podmínkami - obecná část pro škodové pojištění T.č. NP/01/2014 (dále jen „VPPŠ“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za újmu z provozní činnosti T.č. NP 19/2014 (dále jen „SÚ Provozní odpovědnost“) a Smluvními ujednáními pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu T.č. NP/22/2014 (dále jen „SÚ Finanční škoda). VPPŠ a SU jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním škodovým.

Článek 2.

Pojistná nebezpečí

2.1. Základní pojištění - obecná/provozní odpovědnost

Pojištění se sjednává pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu - a to v rozsahu bodu 1.1. čl. 2 SÚ Provozní odpovědnost.

Limit pojistného plnění	1.000.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

2.2. Dodatkové pojištění

2.2.1 Pojištění se dále vztahuje na odpovědnost za škodu na věcech užívaných movitých dle bodu 2.2 čl. 2. SÚ provozní odpovědnost

Sublimit pojistného plnění	75.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

2.2.2 Pojištění se dále vztahuje na odpovědnosti za finanční škodu dle SÚ Finanční škoda

Sublimit pojistného plnění	100.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

2.2.3. Dále se ujednává, že v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO, pokud k újmě na životě nebo zdraví došlo v rámci činnosti JSDHO a to v důsledku nedbalostního protiprávního jednání a zároveň pokud soud nebo příslušný správní orgán právoplatně rozhodl, že zřizovatel JSDHO za tuto újmu odpovídá.

Sublimit pojistného plnění	500.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

2.2.4. Dále se ujednává, že v rámci limitu plnění pro základní pojištění obecné/provozní odpovědnosti se pojištění vztahuje i na odpovědnost za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO a/nebo mezi JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO.

Sublimit pojistného plnění	500.000 Kč
Spoluúčast	1.000 Kč

Sublimity pojistného plnění pro výše uvedená pojistná nebezpečí se sjednávají v rámci limitu pojistného plnění pro základní pojištění.

Územní rozsah pojištění Česká republika a státy, které přímo hraničí s Českou republikou, pokud v nich JSDHO zasahuje v rámci příhraniční pomoci.

Článek 3

Pojistná doba, Pojistné období, Pojistné

Počátek pojištění: **12. 06. 2019**

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.

Celkové roční pojistné bude pojistníkem poukazováno na účet pojistitele č. 2252383/0300

Variabilní symbol je číslo pojistné smlouvy.

Ujednává se roční pojistné období s běžným pojistným. Pojistné za první pojistné období je splatné do 14 dnů od data počátku pojištění. Pojistné za každé další pojistné období je splatné vždy k výročí pojistné smlouvy.

Celkové roční pojistné za všechna pojistná nebezpečí uvedená v čl. 2 **2.320 Kč**

Článek 4

Pojistná událost, Oprávněná osoba

Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojistitele nahradit škodu, resp. újmu za pojištěnou JSDHO, za kterou tato odpovídá dle zákona a na kterou se zároveň vztahuje pojistná ochrana dle této pojistné smlouvy, VPPŠ, SU.

Oprávněnou osobou, je subjekt, kterému vznikne při pojistné události právo na pojistné plnění dle této pojistné smlouvy a VPPŠ, resp. SU.


Škodnou událost ohlaste, prosím, na skody@hvp.cz nebo tel. číse 222 119 125-126, nebo písemně na adresu:
Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., Úsek likvidace pojistných událostí, Římská 2135/45 120 00 Praha 2

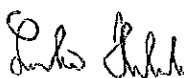

Článek 5 Závěrečná ustanovení

Pojistník potvrzuje podpisem této pojistné smlouvy, že:

- 1) Převzal:
 - a) VPPŠ - Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění t.č. NP 01/2014,
 - b) Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti z provozní činnosti t.č. NP/19/2014,
 - c) Smluvní ujednání pro pojištění odpovědnosti za finanční škodu t.č. NP/22/2014,
 - d) Informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.),
 - e) Předmluvní informace t.č. OS/01/2019,
 - f) Záznam z jednání t.č. OS/ /2019.
- 2) Tato pojistná smlouva odpovídá jeho pojistnému zájmu.
- 3) Tato pojistná smlouva se vyhotovuje ve 2 stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu, přičemž pojistník a pojistitel obdrží každý po jednom.
- 4) Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
- 5) Doložka platnosti právního úkonu dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení): 6/2019
O uzavření smlouvy rozhodlo zastupitelstvo dne 10. 6. 2019 svým usnesením č.

V Frýdeku Místku 10. 6. 2019 dne

HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.
pořovňa Ostrava
Ing. Jaroslav Polek
čís. reg. ČNB 224795VPA

Pojistník


Pojistitel


Tipař: Získatel 87668



**HASIČSKÁ
VZÁJEMNÁ
POJIŠŤOVNA, a.s.**

**ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ
a POVINNÉ INFORMACE PRO KLIENTA**
(dle § 88 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění)

Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika IČ: 469 73 451
e-mail: info@hvp.cz ID dat. schránky: 3ncedf2 tel.: 222 119 119

Pojišťovací zprostředkovatel - výhradní pojišťovací agent (dále „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele

Společnost / Jméno a příjmení: Ing. Jaroslav Polek Reg. č. ČNB: 224796 VPA
Sídlo / Bydliště: Na Vyhliďce 772/7, Vratimov, 739 32 tel.: 724 770 851
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PZ:
Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické
osoby zápis v obchodním rejstříku:

Podřízený pojišťovací zprostředkovatel (dále „PPZ“)

Společnost / Jméno a příjmení: Reg. č. ČNB:
Sídlo / Bydliště: tel.:
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem PPZ:
Místo podnikání, liší-li se od bydliště, u právnické
osoby zápis v obchodním rejstříku:

Klient

Společnost / Jméno a příjmení: Obec Metylovice RČ / IČ: 535991
Sídlo / Bydliště: č.p. 495, Metylovice DIČ:
Zastoupená / ný: Ing. Lukáš Halata tel.:

Specifikace potřeb klienta

Pojištění majetku a odpovědnosti

- pojištění staveb
 pojištění domácnosti
 pojištění občanské odpovědnosti
 pojištění odpovědnosti zaměstnance

jiné pojištění:

Výjezdová jednotka

Pojištění vozidla

- havarijní pojištění
 povinné ručení
přípojištění:

Pojištění podnikatelů

- pojištění majetku
 pojištění odpovědnosti
 pojištění finančních rizik

jiné pojištění:

Pojištění osob

- zabezpečení pro případ smrti
 zabezpečení pro případ dožití
 zabezpečení pro případ nemoci
 zabezpečení pro případ úrazu
 zabezpečení dětí

jiné pojištění: Odpovědnost

občana vykon. Rekvalifikaci

Specifikace požadavků a cílů klienta (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)

Pojištění odpovědnosti pro případ právními předpisy stanovené povinnosti JSDHO nahradit způsobenou újmu s limitem 1 000 000,- Kč a spoluúčastí 1000,- Kč. Pojištění odpovědnosti za škodu na věcech užívaných movitých s limitem 75 000,- Kč a spoluúčastí 1000,- Kč. Odpovědnost za finanční škodu dle SÚ Finanční škoda sublimit 100 000,- Kč a spoluúč. 1000,- Kč. Pojištění odpovědnosti za náhradu nákladů vynaložených zdravotní pojišťovnou ve prospěch člena JSDHO sublimit 500 000,- Kč a spoluúčastí 1 000 Kč. Odpovědnosti za újmu způsobenou navzájem mezi jednotlivými členy JSDHO, nebo JSDHO a obcí, která je zřizovatelem JSDHO s limitem 100 000,- Kč a spoluúčastí 1000,- Kč.

Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním

Nabídnuto pojištění úrazu JSDHO - klient nesouhlasil.

Prohlášení klienta

1. Klient souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly pojišťovacím zprostředkovatelem či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů klienta.
3. Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

Informace pro klienta:

1. Klient jedná se zaměstnancem pojistitele, pokud v části „Pojišťovací zprostředkovatel - výhradní pojišťovací agent (dále „PZ“) nebo zaměstnanec pojistitele“ není uvedeno Reg. č. ČNB. Tyto „Informace pro klienta“ jsou klientovi poskytovány pouze pro případ, pokud je pojistitel zastoupen pojišťovacím zprostředkovatelem.
2. Pojišťovací zprostředkovatel je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 nebo na jejich internetových stránkách - www.cnb.cz.
3. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
4. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele převyšující 10 %.
5. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na pojišťovacího zprostředkovatele je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a zprostředkovatelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese www.coi.cz.
6. Pojišťovací zprostředkovatel zprostředkovává pojištění poskytované Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s.
7. Pojišťovací zprostředkovatel prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s.
8. Pojišťovací zprostředkovatel je odměňován pojistitelem a klient odměnu pojišťovacímu zprostředkovateli nehradí. Odměna pojišťovacího zprostředkovatele se stanovuje na základě objemu pojistného.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
10. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

Doporučení pojistného produktu klientovi

018 - pojištění odpovědnosti JSDHO

V: Ostravě

Dne: 9.6.2019

HASIČSKÁ VZÁJEMNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.
pobočka Ostrava
Ing. Jaroslav Polek
čís. reg. ČNB 224796VPA
podpis PZ, PPZ, nebo zaměstnance pojistitele

Podpis klienta
MĚTYLOVICE