

03. 11.6.12

Pojišťovna České spořitelny, a.s. Vienna Insurance Group

sídlo centrály: nám. Republiky 115, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

IČ: 47452820

DIČ: CZ47452820

DIČ – DPH CZ699000955, člen skupiny

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B,
vložka 855, den zápisu 1. 10. 1992

zástupce: Ing. Irena Rohlová, ředitelka úseku podpory prodeje a

Michaela Jiránková, hlavní specialista

(dále jen "pojistitel")

a

Obec Veleň

adresa sídla: Hlavní 7, 250 63 Veleň

IČ: 00240940

zástupce: Ing. Jiří Kazda, starosta, nar. 16. 12. 1961

adresa trvalého pobytu: Luční 71, 250 63 Veleň

(dále jen "pojistník")

uzavírají

Pojistnou smlouvu č. 5900074833

Článek 1 **Úvodní ustanovení**

Obě smluvní strany uzavírají podle nového občanského zákoníku, Všeobecných pojistných podmínek pojištění osob OSOŽIV 15 (dále jen „VPP OSOŽIV 15“) ze dne 1. října 2017 a Speciálních pojistných podmínek skupinového pojištění UNI (dále jen „SPP UNI“), tuto pojistnou smlouvu (dále jen „smlouvu“) o úrazovém pojištění.

Článek 2 **Pojištěné osoby**

Touto smlouvou jsou pojištěné děti a dospělé osoby – členové SDH Veleň, (dále jen „pojištění“).

Článek 3 **Předmět a rozsah pojištění**

1. Předmětem smlouvy je úrazové pojištění pojištěných uvedených v článku 2.
2. Toto pojištění se sjednává jako pojištění obnosové.
3. Pojistnou událostí je úraz, vymezený VPP OSOŽIV 15 a SPP UNI.
4. Pojištění se vztahuje na pojistné události, ke kterým dojde při zájmové/sportovní činnosti – tarif DIB a DOB.
5. Nastala-li pojistná událost, poskytne pojistitel plnění v tomto rozsahu:
 - **v případě smrti následkem úrazu**
pojistnou částkou ve výši: **200 000 Kč**
 - **za trvalé následky úrazu s progresivním plněním**
ve výši příslušného procenta podle rozsahu tělesného poškození
z pojistné částky ve výši: **250 000 Kč**
 - **pojištění denního odškodného za dobu nezbytného léčení úrazu a za pobyt v nemocnici (hospitalizace) v důsledku úrazu**
pojistnou částkou ve výši: **150 Kč/den**
6. Právo na plnění za denní odškodné a trvalé následky úrazu má pojištěný. Právo na plnění v případě smrti pojištěného má obmyšlený (v případě, že v době pojistné události není určen nebo nenabude-li práva na pojistné plnění postupuje pojistitel dle článku 16 Oprávněné osoby odst. 3 VPP OSOŽIV 15); pojistné plnění je splatné v českých korunách.

Článek 4 **Pojistné**

1. Aktuální počet pojištěných ke dni počátku pojištění je 6 dětí a 2 dospělé osoby.

Pojistné za 8 pojištěných

5 170 Kč

Stanovené roční pojistné ve výši **5 170 Kč** bude uhrazeno jednou splátkou na účet pojistitele u České spořitelny, a.s. Pardubice, číslo účtu **340013-1205841369 / 0800**, variabilní symbol **5900074833** a je splatné k 15. 06. 2018. 16/71

2. Při nevyčerpání sjednané doby pojištění se nespotřebované pojistné nevrací.

Článek 5 **Práva a povinnosti**

1. Pojistitel se zavazuje poskytnout pojistné plnění v souladu se smlouvou v případě vzniku pojistné události vymezené článkem 3 této pojistné smlouvy.
2. Skutečnosti a informace, o kterých se pojistitel dozvěděl v souvislosti s touto smlouvou, smí použít pouze pro svou potřebu.
3. V případě pojistné události potvrdí pojistník, že k pojistné události došlo při pojištěné činnosti. Pojistitel je oprávněn prověřit si u pojistníka správnost předložených údajů pro likvidaci a vyžádat si další nezbytné doklady pro vyřízení pojistné události.

Článek 6 **Hlášení pojistných událostí**

Pojistné události vyplývající z pojistné smlouvy hlásí pojistník, popř. oprávněná osoba bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu pojistitele potvrzeném lékařem, u kterého se pojištěný léčil na adresu:

Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group
náměstí Republiky 115, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice,
tel.: 958 888 111, e-mail: info@pojistovnacs.cz
nebo on-line hlášení pojistné události na www.flexi.cz → Klientská zóna

Pojistitel je oprávněn prověřovat správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžadovat další doklady nezbytné k vyřízení pojistné události.

Článek 7 **Závěrečná ustanovení**

1. Smlouva nabývá účinnosti v 0.00 hodin dne 15. 06. 2018.
2. Pojištění začíná v 0.00 hodin dne 15. 06. 2018 a končí ve 24 hodin dne 14. 06. 2019.
3. Smlouva může být vypovězena v souladu s platnými ustanoveními VPP a zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

4. Případné pojistné plnění pojistitele v průběhu pojistné doby v žádném případě nepřevyší částky stanovené touto smlouvou.
5. Nedílnou součástí smlouvy je kopie výpisu z registru ekonomických subjektů (příloha č.1).
6. Dále jsou nedílnou součástí této smlouvy následující přílohy:
 - VPP OSOŽIV 15 (příloha č.2)
 - SPP UNI(příloha č.3)
 - Informační list pro zájemce o pojištění(příloha č.4)
 - Informační list o ochraně osobních údajů(příloha č.5)
7. Jako pojistník prohlašuji, že jsem byl seznámen s obsahem příloh uvedených v bodě 6. Tímto potvrzují, že chápu jejich obsah a plně jsem jim porozuměl. Jsem si vědom, že přílohy tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění, následky jejich porušení a další podmínky pojištění a jsem jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou. Jsem si vědom, že se jedná o důležité informace, které mi napomohou porozumět podmínkám sjednáváného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek. Potvrzují, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem převzal shora uvedené přílohy a výslovně souhlasím s jejich zněním. Dále potvrzují, že jsem tyto informace předal pojištěným osobám.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží každá smluvní strana.
9. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu včetně jejich příloh před jejím podpisem přečetly, že s jejím zněním souhlasí a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné a vážné vůle, určitě a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.
10. 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 povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně písemně informovat (postačí e-mailová zpráva) pojistitele o zaslání smlouvy správci registru smluv. Pojistník je povinen při zaslání smlouvy správci registru smluv zajistit, aby byly ze zveřejňovaného znění smlouvy odstraněny veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování osobních údajů. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v Informačním listu o ochraně osobních údajů, který je nedílnou součástí této pojistné smlouvy a zároveň je trvale dostupný na webové stránce www.pojistovnacs.cz v sekci „Ochrana osobních údajů“.

1. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka PO

Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje a záznamy vzájemné komunikace pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu, a to pro účely vnitřní administrativní potřeby (včetně tvorby evidencí) a ochrany právních nároků pojistitele.

Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní.

Zástupce pojistníka nebo jiná osoba oprávněná jednat za pojistníka má v souvislosti se zpracováním právo na přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu a výmaz, právo na omezení zpracování a právo podat námítku proti zpracování v případě zpracování na základě oprávněného zájmu.

Pojistitel zpracovává osobní údaje po dobu trvání této smlouvy a dále do doby uplynutí promlčecí doby práv vzniklých z případného porušení této smlouvy či protiprávního jednání Pojistníka.

2. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Zavazujete se informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od vás, každého obmyšleného a případné další osoby, které jste uvedl v pojistné smlouvě o zpracování jejich osobních údajů.

Podpisem smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasů se zpracováním osobních údajů a s Informačním listem o ochraně osobních údajů, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která vám v této souvislosti náleží.

Sepsáno, odsouhlaseno a podepsáno oběma stranami 12. 06. 2018.

Prohlašuji, že jsem zaznamenal(a) a ověřil(a) správnost identifikačních údajů pojistníka, údaj o pohlaví muž žena a shodu podoby pojistníka s vyobrazením dle platného průkazu totožnosti _____ č. _____ doba platnosti do _____, průkaz totožnosti byl vydán orgánem/státem _____

pojišťovna České spořitelny, a.s.,
Vienna Insurance Group
divize obchodu
Budějovická 1912/64b
140 00 Praha 4

razítko a podpis pojistitele

razítko a podpis pojistníka



71 PRODEJCE (jméno): _____ PODPIS (popř. i razítko): _____

HR číslo prodejce: _____

OBCHODNÍ FIRMA: _____

5

Pojišťovna České spořitelny, a.s.,
Vienna Insurance Group
divize obchodu
Budějovická 1912/64b
140 00 Praha 4
54