

Pojistná smlouva o pojištění profesní odpovědnosti certifikovaných odhadců majetku



Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika, IČO: 61859869

zastoupená Františkem Joachimsthalerem a Mgr. Janem Benešem

Společnost je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866 a je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS. (dále jen „pojistitel“)

a

jméno a příjmení / obchodní firma
<input type="text"/>
sídlo podnikání
<input type="text"/> , Česká republika
IČO (rodné číslo)
<input type="text"/>
za níž jedná
<input type="text"/>
telefon
<input type="text"/>
e-mail
<input type="text"/>
(dále jen „pojistník“)

uzavírají na základě Rámcové pojistné smlouvy uzavřené č. 29P13 mezi Generali Pojišťovna a.s. a A-Consult plus, spol. s r.o. a Česká společnost certifikovaných odhadců majetku tuto pojistnou smlouvu o pojištění profesní odpovědnosti odhadců a znalců.

Pojištěným dle této pojistné smlouvy je:

jméno a příjmení / obchodní firma
<input type="text"/>
sídlo podnikání
<input type="text"/> , Česká republika
IČO (rodné číslo)
<input type="text"/>

Osobou oprávněnou dle této pojistné smlouvy je pojištěný.

Korespondenční adresy

Pojistitel: Generali Pojišťovna a.s. (odd. CKO), Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, ČR

Pojistník:

název
<input type="text"/>
adresa sídla včetně PSČ
<input type="text"/> , Česká republika

99.70.25.37 09.2015 verze 02



I. Pojistné nebezpečí, pojistná událost

- Pojištění se podle této smlouvy sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku výkonu profesní činnosti, případně právního vztahu pojištěného, uvedené/ho v této pojistné smlouvě, ke které/mu je pojištěný oprávněn na základě zvláštního oprávnění dle platných právních předpisů.
- Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, je-li zároveň spojen se vznikem povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.

II. Rozsah pojištění

- Pojištění se řídí pojistnou smlouvou, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění profesní odpovědnosti ZPP OP 2014/01, doplňkovými pojistnými podmínkami a to pouze je-li výslovně v této pojistné smlouvě dále ujednáno (takto označeno): Věci třetích osob (DPP OP 03), je-li toto volitelné rozšíření pojištění sjednáno, sazebníkem administrativních poplatků, zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem a ostatními obecně závaznými právními předpisy České republiky.
- Základní rozsah pojištění je vymezen čl. 3 ZPP OP 2014/01.
- Rozšíření základního věcného rozsahu pojištění dle čl. 4 ZPP OP 2014/01 je sjednáno pro tato pojistná nebezpečí:
 - Škoda nebo jiná újma z vlastnických a nájemních vztahů k prostorám sloužícím pro výkon profese
 - Regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění
- Zvláštní ustanovení pro pojištění vybraných činností a vztahů se sjednává pro tato pojistná nebezpečí:
 - znalci, odhadci majetku dle čl. 5 ZPP OP 2014/01
Pojištění znalců a odhadců majetku se na rozdíl od ustanovení čl. 3, odst. 4., bod 1) písm. oo) ZPP OP 2014/01 vztahuje také na povinnost k náhradě čistě finanční škody v důsledku rozdílu v ocenění a ceně. Pojištění znalců se vztahuje na mimosoudní i soudní činnosti pojištěného v rámci jeho příslušného profesního oprávnění.

III. Pojištěný předmět činnosti

- Pojištění se podle této smlouvy sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit škodu nebo jinou újmu, pokud byla způsobena jinému konáním nebo opomenutím nebo protiprávním stavem v důsledku výkonu profesní činnosti odhadců a znalců, ke které je pojištěný oprávněn na základě zvláštního oprávnění dle platných právních předpisů.

IV. Územní rozsah pojištění, spoluúčast

Česká republika – dle čl. 3, odst. 3 ZPP OP 2014/01

V. Časový rozsah pojištění

- V souladu s čl. 3, odst. 2 ZPP OP 2014/01 se pojištění vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě škody nebo jiné újmy, ke které dojde v době trvání pojištění, pokud příčina vzniku škody nebo jiné újmy vznikne v době trvání pojištění a pokud právo na náhradu škody nebo jiné újmy bylo poprvé písemně uplatněno vůči pojištěnému v době trvání pojištění.

VI. Limit pojistného plnění, spoluúčast

- Základní rozsah pojištění** dle ZPP OP 2014/01

Limit pojistného plnění	Kč
-------------------------	----

Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události: 10%, nejméně však 1.000 Kč, nejvýše však 20.000,- Kč.

Rozšíření základního věcného rozsahu pojištění se sjednává s následujícími sublimity a spoluúčastmi. Není-li uvedeno jinak, limit pojistného plnění sjednaný pro základní rozsah pojištění vč. výše spoluúčasti pojištěného na každé pojistné události se vztahuje také na rozšíření základního věcného rozsahu pojištění, není-li níže sjednáno jinak.

- Sublimit pro škodu nebo jinou újmu z vlastnických a nájemních vztahů (dle čl. 4 odst. 1 ZPP OP 2014/01): 20 % z limitu pojistného plnění pro základní rozsah
- Sublimit pro regresní náhrady ze zdravotního nebo nemocenského pojištění (dle čl. 4 odst. 2 ZPP OP 2014/01): 20 % z limitu pojistného plnění pro základní rozsah

- DPP OP 03 – Věci třetích osob – Volitelné rozšíření pojištění

Sublimit	100 000 Kč
Spoluúčast pojištěného na každé pojistné události	1 000 Kč

VII. Celkový limit pojistného plnění

V souladu s čl. 13 odst. 3. VPP O 2014/01 celkové plnění pojistitele ze všech pojistných událostí, včetně nákladů právního zastoupení v jednom ročním pojistném období nepřesáhne dvojnásobek limitu pojistného plnění sjednaného v čl. 6. odst. 6.1. této pojistné smlouvy pro základní rozsah pojištění.

VIII. Pojistné a úhrada pojistného

- V návaznosti na VPP O 2014/01, čl. 9 se pojistné, jeho stanovení a úhrada upravuje následovně: dle výše ročního obrátu / tzn. roční hrubý příjem z pojištěné činnosti (tabulka 1)/ a vybrané výše limitu pojistného plnění (tabulka 2), je stanoveno roční pojistné (tabulka 3). Každý pojištěný uvede v „Pojistné smlouvě“ vybranou variantu.
- V případě připojištění rizik dle DPP OP 03 uvede pojištěný v „Pojistné smlouvě“, že požaduje pojištění těchto rizik.

Tabulka č. 1
(roční obrát v Kč)

1	do 1.000.000
2	od 1.000.001 do 5.000.000
	nad 5.000.000 INDIVIDUÁLNĚ

Tabulka č. 2
(limit pojistného plnění v Kč)

A	500.000
B	1.000.000
C	5.000.000
D	10 000 000

Tabulka č. 3 (roční pojistné v Kč)

	A	B	C	D
1	4.000,-	4.600,-	5.700,-	7.600,-
2	5.400,-	6.250,-	7.750,-	10.260,-

Tabulka č. 4

Volitelné připojištění dle DPP OP 03
k pojistnému dle Tabulky 3. se připočítá přírůstek ve výši 10%

V případě sjednání pojistné smlouvy, ve které je pojištěným právnická osoba se pojistné určené dle Tabulky 1, 2, 3, resp. 4 násobí koeficientem 1,55.

- Rekapitulace pojistného

Roční pojistné činí:	Kč
-----------------------------	----

- Pojistné se sjednává jako běžné.
- Pojistné je hrazeno v ročních splátkách, které jsou splatné vždy k každého roku.
Platba bude prováděna na účet pojistitele.
- Pojistné za první pojistné období je splatné na účet pojistitele

IX. Počátek a doba trvání pojištění

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou, s ročním pojistným obdobím a s počátkem pojištění dne

<input type="text"/>	, 00.00 hod.
----------------------	--------------

Udržovací pojištění

- Pojistitel se zavazuje, že pokud nenabídne pojistníkovi pojištění pro další pojistné období nebo pojištěný již nebude vykonávat pojištěnou činnost, a pojistník o to před zánikem pojistné smlouvy písemně pojistitele požádá, uzavře s pojistníkem pojistnou smlouvu o udržovacím pojištění, která bude v rozsahu sjednané pojistné smlouvy krytí povinnosti k náhradě škody nebo jiné újmy pojištěného uvedeného v pojistné smlouvě vzniklou v souvislosti s výkonem pojištěné činnosti dle pojistné smlouvy, kdy:
 - k porušení právní povinnosti, v jehož důsledku škoda nebo jiná újma vznikla, došlo v době od data počátku pojištění dle pojistné smlouvy (popřípadě v době retroaktivního krytí, bylo-li sjednáno) do data zániku pojištění podle pojistné smlouvy a současně
 - poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu škody nebo jiné újmy proti pojištěnému v době maximálně do 2 let po zániku pojištění podle pojistné smlouvy (v době trvání pojistné smlouvy o udržovacím pojištění) a současně
 - pojištěný uplatnil nárok na pojistné plnění proti pojistiteli maximálně do 2 let po zániku pojištění dle pojistné smlouvy (v době trvání pojistné smlouvy o udržovacím pojištění).
- Pojistná smlouva o udržovacím pojištění bude sjednána ve stejném rozsahu a za stejných podmínek (práva a povinnosti stran), v jakém je sjednáno pojištění podle pojistné smlouvy. Udržovací pojištění bude sjednáno na dobu maximálně 2 let s ročním pojistným obdobím, a to od doby zániku pojištění podle pojistné smlouvy, na které bude udržovací pojištění bezprostředně navazovat.
- Pojistné za udržovací pojištění bude činit minimálně 90 % ročního pojistného předepsaného podle pojistné smlouvy za poslední pojistný rok před jejím ukončením s tím, že:
 - pojistné za 1. rok udržovacího pojištění bude činit minimálně 60 % ročního pojistného předepsaného podle pojistné smlouvy,
 - pojistné za 2. rok udržovacího pojištění bude činit minimálně 30 % ročního pojistného předepsaného podle pojistné smlouvy.

X. Prohlášení pojistníka

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou podle rozsahu sjednaného pojištění: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti VPP O 2014/01, Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti ZPP OP 2014/01, doplňkové pojistné podmínky (DPP), jsou-li ve smlouvě výslovně uvedeny

Prohlášení pojistníka/pojištěného:

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se všemi ustanoveními pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též se sazebníkem poplatků a s informacemi pro klienta, které obsahují i poučení o ochraně osobních údajů.

Potvrzuji, že jsem pojistiteli sdělil před uzavřením smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojistitelem zaznamenány a žádné další nemám. Prohlašuji, že nabízené pojištění odpovídá mým požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mne mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele. V případě vzniku škodné události dále:

- zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodnou událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, a že jsem byl informován o svých právech a o povinnostech pojistitele. Souhlasím se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů zejména pro

účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví a za účelem zaslání obchodních sdělení. Výslovně souhlasím s tím, abych byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitostech nabízení pojišťovacích a souvisejících finančních služeb a jiných obchodních sdělení pojistitele nebo nabídky služeb a jiných obchodních sdělení členů mezinárodního koncernu Generali a spolupracujících obchodních partnerů kontaktován písemnou, elektronickou nebo i jinou formou. Zároveň sdělením kontaktního spojení dávám souhlas, aby mne pojistitel kontaktoval elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem oprávněn výše uvedené prohlášení učinit i jménem pojištěného, je-li osobou odlišnou od pojistníka. Pro tento případ se zavazuji, že seznámím pojištěného s obsahem pojistné smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek a s ostatními relevantními dokumenty a informacemi sdělenými mi pojistitelem.

XI. Závěrečná ustanovení

- Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
- Tato pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.
- Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
VPP O 2014/01
ZPP OP 2014/01
Oprávnění k činnosti
Informace pro klienta
- Pojistník souhlasí s tím, aby pojistitel použil informace uvedené v této pojistné smlouvě pro svou referenční listinu.
- Tato pojistná smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očišlovanými dodatky.
- Obě smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich vůle, určité a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak jednostranně nevýhodných podmínek. Autentičnost smlouvy potvrzují svým podpisem.

Podpis(y) **za pojistitele Generali Pojišťovna a.s.**

V Praze dne

František Joachimsthaler a Mgr. Jan Beneš
AČ 10067882 AČ 10407906

Podpis **za pojistníka**

V dne

Interní poznámka pojistitele: kód činnosti P111 /POVPOJ kód Rámcové smlouvy: 29P13