

Pojistná smlouva

č.8603251425

pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce – OS 8

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen „**pojistitel**“)

a

Město Beroun

Zastoupená: starosta, Mgr. Ivan Kús

IČO: 00233129

se sídlem: Husovo nám. 68, 26601 Beroun

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla
(dále jen „**pojistník**“)

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

MAPOR spol. s r.o.

IČO: 26694077

Adresa pro korespondenci: Kostelní 164/17, 26601 Beroun, CZE

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

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 obecně 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: 01. 05. 2017

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 30. 04. 2020, 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: Město Beroun

sídlo: Husovo nám. 68, 26601 Beroun

IČO: 00233129

2. **Pojištěné funkce: zastupitelstvo** (všichni členové)

3. Pojištění majetku obce a odpovědnosti obce za újmu u pojistitele je sjednáno pojistnou smlouvou (smlouvami) č. 7721006829

4. Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): 19 000

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

6. **Spoluúčast: 2 500 Kč**

ČLÁNEK 3.

Zvláštní údaje a ujednání

Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva byla zveřejněna na oficiálních webových stránkách města Beroun (www.mesto-beroun.cz) a v informačním systému registru smluv (<http://smlouvy.gov.cz/>), a to včetně všech případných příloh a dodatků a bez časového omezení, s výjimkou informací, které nelze poskytnout při postupu podle předpisů upravujících svobodný přístup k informacím. K uveřejnění smlouvy (vč. případných dodatků) v registru smluv v rozsahu, způsobem a ve lhůtách upravených zákonem o registru smluv se zavazuje pojistník. 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: 8603251425. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství podle § 504 občanského zákoníku a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoliv dalších podmínek.

ČLÁNEK 4. **Údaje o makléři**

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **MAPOR spol. s r.o.** smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišтовnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele**. Pro případ uvedený v předchozí větě se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK 5. **Pojistné, pojistné období**

1. Celkové roční pojistné	11 550 Kč
2. Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím	12 měsíců
3. Obchodní sleva	20 %
Sleva za frekvenci placení	5 %
Celkové roční pojistné po slevě	8 662 Kč
4. Pojistné za pojistné období	8 662 Kč

5. Pojistné za pojistné období je splatné vždy:
k 01.05.

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: 8603251425

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



ČLÁNEK 6. **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 7. **Prohlášení pojistníka**

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o pojištění** a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **dokumenty uvedené v čl. 1** smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. 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 zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídek služeb.
6. 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.

ČLÁNEK 8. **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 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
3. Tato smlouva obsahuje následující přílohu(-y):
č. 1 - Dotazník pro pojištění odpovědnosti zastupitelů obce

Pojistná smlouva uzavřena dne: 22. 03. 2017

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Tomáš Zollmann
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: 22711
Telefonní číslo: +420 602 315 893
E-mail: TZOLLMANN@KOOP.CZ



18-04-2017



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA PRAHA
VINOHRADSKÁ 1425/73
130 00 PRAHA 3
-41-

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

DOTAZNÍK
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZASTUPITELŮ OBCE

1. POJISTNÍK

Pojistníkem je obec (město/městys/městský obvod/městská část), pro jejíž zastupitele má být pojištění sjednáno:

Název: **Město Beroun**
Sídlo: **Husovo nám. 68, 26601 Beroun**
IČO: **00233129**

2. ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy (případně všechna čísla pojistných smluv, kterými je pojištěn majetek a odpovědnost za škodu obce u Kooperativy pojišťovny, a.s., VIG):
7721006829

3. POČET OBYVATEL

Počet obyvatel obce (zaokrouhleno na celé tis.): **19 000**

4. POJIŠTĚNÉ FUNKCE

ZASTUPITELSTVO (VŠICHNI ČLENOVÉ)

Celkový počet: **21**

Pozn.: „Rada“ zahrnuje i pojištění starosty a místostarostů, „Zastupitelstvo“ zahrnuje i pojištění rady, včetně starosty a místostarostů.

5. LIMIT

Požadovaný limit pojistného plnění: **5 000 000 Kč**

6. POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

Požadovaný počátek pojištění (nejdříve den následující po uzavření PS): **01. 05. 2017**

7. POJISTNÁ DOBA

Požadovaná doba trvání pojištění: **3 roky**

8. POJISTNÉ OBDOBÍ A ZPŮSOB PLATBY POJISTNÉHO

Frekvence platby pojistného: **12 měsíců**

Požadovaný způsob placení pojistného: **převodním příkazem**

9. DALŠÍ DOTAZY POJISTITELE

Byl obci uplatněn nárok na náhradu škody vůči některému členu zastupitelstva obce v posledních 3 letech, je takový nárok uplatňován v současnosti nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku mohly vést?

Ne

Byl vůči obci uplatněn nárok na náhradu škody nebo sankce, které by mohly mít souvislost s porušením povinnosti člena zastupitelstva obce při výkonu jeho funkce, nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku (sankce) vůči obci mohly vést?

Ne

POZNÁMKY

Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné.

Vyplnění dotazníku nezavazuje zájemce o pojištění ani pojistitele k uzavření pojistné smlouvy.

Jakékoli změny týkající se výše uvedených údajů je zájemce o pojištění/ pojistník povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli.

Níže podepsaná osoba prohlašuje, že:

1. Je oprávněna vyplnit dotazník za pojistníka,
2. Veškeré výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Titul, jméno, příjmení: **Mgr. Ivan Kús**

Funkce: **starosta**

18-04-2017

Dne 22. 03. 2017


podpis oprávněné osoby

Doložka

Doložka podle § 41 odst. 1 zákona č. 128/2000Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů. Uzavření této Pojistné smlouvy č. 8603251425 mezi Kooperativa pojišťovna, a.s. a Město Beroun bylo projednáno a odsouhlaseno na jednání Rady města Beroun dne 12.4.2017 usnesením č. 167/2017. Město Beroun ve smyslu ust. § 41 odst. 2 zákona č. 128/2000Sb. o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů, potvrzuje, že byly ze strany obce splněny veškeré zákonem č. 128/2000Sb., stanovené podmínky.



[Redacted signature]

Mgr. Ivan Kůs
starosta města Beroun

V Berouně dne: 18.4.2017