



# ČSOB Pojišťovna

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
 Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí  
 530 02 Pardubice, Česká republika  
 IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
 zapsaná v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
 bankovní spojení: ČSOB, a. s., pobočka Pardubice  
 č. účtu: 189749479/0300  
 tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444,  
 e-mail: [info@csobpoj.cz](mailto:info@csobpoj.cz), [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)  
 zastoupená: Ing. Alešem Novotným, key account  
 managerem  
 (dále jen „pojistitel“)

## Pojistná smlouva skupinového úrazového pojištění



a

Název právnické osoby: Statutární město Pardubice  
 Právní forma: obec  
 IČO: 00 27 40 46  
 Adresa sídla: Pernštýnské náměstí 1, Pardubice  
 PSČ: 530 21  
 zastoupená: Ing. Martinem Charvátlem, primátorem  
 (dále jen „pojistník“)

uzavírají

v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, (dále jen „občanský zákoník“), pojistnou smlouvu skupinového úrazového pojištění

**č. 1900466899**

### ČLÁNEK I. Předmět pojištění

1. Touto pojistnou smlouvou se za dále uvedených podmínek sjednává úrazové pojištění osob uvedených v čl. II pojistné smlouvy, a to v rozsahu dle čl. IV pojistné smlouvy. Pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění v souladu s obsahem pojistné smlouvy, Všeobecnými pojistnými podmínkami Pojištění osob 01/2014 (dále jen „VPP“), které tvoří přílohu č. 1 pojistné smlouvy, a Zvláštními pojistnými podmínkami Skupinová úrazová pojištění 01/2014 (dále jen „ZPP HUP“), které tvoří přílohu č. 2 pojistné smlouvy.

### ČLÁNEK II. Pojištěné osoby

1. Pojištěnými jsou účastníci akce „Pardubice na bruslích“ pořádané pojistníkem, kteří jsou uvedeni ve „Výkazu pojištěných osob“, jehož vzor je přílohou č. 3 pojistné smlouvy.
2. Není-li splněna některá z podmínek uvedených v odst. 1 tohoto článku pojistné smlouvy, nejde o pojištěného ve smyslu pojistné smlouvy a pojištění pro takovou osobu nevzniká.

### ČLÁNEK III. Pojistná doba

1. Pojištění se sjednává na dobu, kterou pojistník pro pojištěné uvede ve „Výkazu pojištěných osob“ doručeném pojistiteli, jehož vzor je přílohou č. 3 pojistné smlouvy.
2. Pojistná doba uvedená ve „Výkazu pojištěných osob“ doručeném pojistiteli nesmí u kteréhokoli pojištěného přesáhnout dobu trvání pojistné smlouvy uvedenou v čl. VIII odst. 2 pojistné smlouvy.

### ČLÁNEK IV. Rozsah pojištění

CSOBEP03000000000



*Handwritten signature or mark.*

- Pojištění se vztahuje pouze na úrazy, které nastanou při účasti pojištěného na akci „Pardubice na bruslích“ pořádané pojistníkem.
- Touto pojistnou smlouvou se sjednává pojištění pro případ:
  - smrti následkem úrazu**  
Byla-li úrazem způsobena pojištěnému smrt, která nastala nejpozději do tří let ode dne úrazu, vyplátí pojistitel v souladu s ustanoveními VPP a ZPP HUP osobě určené ustanovením § 2831, zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku pojistnou částku 100 000 Kč.
  - trvalých následků úrazu**  
Utrpí-li pojištěný úraz, jehož trvalé následky dosáhnou dle Oceňovací tabulky B alespoň 1 % (limit trvalých následků úrazu), vyplátí pojistitel pojištěnému v souladu s ustanoveními VPP a ZPP HUP po ustálení těchto následků plnění ve výši příslušného procenta z pojistné částky 200 000 Kč.

#### **ČLÁNEK V. Pojistné**

- Výše jednorázového pojistného za jeden den trvání pojištění činí pro výše uvedený rozsah pojištění a jednoho pojištěného 10 Kč.
- Celkové jednorázové pojistné se pojistník zavazuje uhradit pojistiteli najednou v české měně na účet pojistitele:

číslo účtu:	<b>189749479/0300</b>
variabilní symbol:	<b>1900466899</b>
konstantní symbol:	<b>3558</b>
- V souladu s čl. 4 odst. 5 VPP se ujednává, že pojistné se považuje za zaplacené dnem, kdy je ve výši dohodnuté v pojistné smlouvě připsáno na účet stanovený pojistitelem, nebo dnem, kdy je pojistiteli zaplacen v hotovosti. Neuhradí-li pojistník pojistné včas, zavazuje se pojistiteli zaplatit smluvní pokutu ve výši 0,05 % z dlužné částky pojistného za každý den prodlení, požádá-li pojistitel písemně o její zaplacení.

#### **ČLÁNEK VI. Hlášení pojistných událostí a plnění pojistitele**

- Ten, kdo má právo na pojistné plnění, je povinen bez zbytečného odkladu pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost, a postupovat v souladu s příslušnými ustanoveními VPP (zejména článkem 16 a článkem 18 VPP) a příslušnými ustanoveními ZPP HUP.

#### **ČLÁNEK VII. Závazky pojistníka a pojistitele**

- Pojistník se za účelem řádného plnění smlouvy zavazuje:
  - vyhotovovat číslované „Výkazy pojištěných osob“, dle vzoru, který je přílohou č. 3 pojistné smlouvy, a tyto „Výkazy pojištěných osob“ zasílat na adresu sídla pojistitele nejpozději dva kalendářní dny před datem počátku pojištění v tomto „Výkazu pojištěných osob“ uvedeném,
  - za podmínek v pojistné smlouvě stanovených hradit pojistné,
  - poskytnout pojistiteli na jeho písemné vyžádání potřebnou součinnost při správě pojištění nebo řešení pojistné události,
  - seznámit pojištěné s obsahem pojistné smlouvy, VPP a ZPP HUP a s rozsahem a podmínkami pojištění, které v jejich prospěch sjednal.
- Pojistitel se za účelem řádného plnění smlouvy zavazuje:
  - při pojistné události poskytovat pojistné plnění dle této pojistné smlouvy,
  - zachovávat mlčenlivost o všech pojistníkem poskytovaných informacích o pojištěných v souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

#### **ČLÁNEK VIII. Závěrečná ustanovení**

- Smluvní strany se dohodly, že nedílnou součástí pojistné smlouvy se dnem jeho doručení pojistiteli stává každý „Výkaz pojištěných osob“ vyhotovený pojistníkem v souladu se vzorem uvedeným v příloze č. 3 této pojistné smlouvy.
- Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou od 1.5. 2016 do 30. 4. 2017.
- Vzájemné závazky jsou smluvní strany povinny vypořádat do dvou měsíců od ukončení platnosti pojistné smlouvy. Toto časové omezení se nevztahuje na šetření pojistné události a úkony s ním související. Ukončení pojistné smlouvy nemá vliv na trvání pojištění, které vzniklo v době před ukončením pojistné smlouvy, a na nároky, které z těchto pojištění vznikly nebo vzniknou.
- V případě podstatného porušení smluvní povinnosti jednou ze smluvních stran je druhá smluvní strana oprávněna od této smlouvy odstoupit. Za podstatné porušení smluvní povinnosti obě smluvní strany shodně

považují:

- prodlení pojistníka s úhradou pojistného delší než 30 dnů,
- prodlení pojistníka s předáním „Výkazu pojištěných osob“ pojistiteli delší než 30 dnů od počátku pojištění v něm uvedeném,
- prodlení pojistitele s úhradou pojistného plnění delší než 30 dnů od ukončení šetření pojistné události pojistitelem.

Smluvní strany se dohodly, že odstoupením se smlouva ruší dnem doručení písemného oznámení o odstoupení druhé smluvní straně. Odstoupením od smlouvy zanikají všechna práva a povinnosti smluvních stran ze smlouvy. Odstoupení od smlouvy se však nedotýká nároku na náhradu škody vzniklé porušením této smlouvy, ani nároků z pojištění vzniklých ke dni odstoupení od smlouvy včetně pojištění s datem počátku pojištění následujícím po dni odstoupení od smlouvy, pokud byl pojištěný uveden ve „Výkazu pojištěných osob“, který byl předán pojistiteli ke dni odstoupení od smlouvy. Odstoupení od smlouvy se rovněž nedotýká smluvních ustanovení týkajících se volby práva a řešení sporů a jiných ustanovení, která podle projevené vůle smluvních stran nebo vzhledem ke své povaze mají trvat i po ukončení smlouvy.

5. Je-li některé z ustanovení této pojistné smlouvy neplatné, neúčinné nebo nevynutitelné, či stane-li se takovým v budoucnu, bude neplatné, neúčinné nebo nevynutitelné pouze toto ustanovení a nedotkne se to platnosti, účinnosti a vynutitelnosti ostatních ustanovení. Smluvní strany se zavazují vadné ustanovení bezodkladně nahradit bezvadným, které v nejvyšší možné míře bude odpovídat účelu a obsahu vadného ustanovení. Do té doby platí odpovídající úprava obecně závazných předpisů České republiky.
6. Smluvní strany se zavazují, že veškeré spory vyplývající z realizace a výkladu této pojistné smlouvy budou řešit především smírnou cestou – vzájemnou dohodou. Pokud dohoda mezi smluvními stranami nebude možná, budou řešeny před věcně a místně příslušným soudem České republiky.
7. Pojistnou smlouvu lze měnit a doplňovat pouze písemně se souhlasem obou smluvních stran formou očíslovaných dodatků, s výjimkou „Výkazů pojištěných osob“, které se nedílnou součástí pojistné smlouvy stávají způsobem uvedeným v odst. 1 tohoto článku.
8. Přílohy této pojistné smlouvy jsou její nedílnou součástí. Ke dni podpisu obsahuje pojistná smlouva tyto přílohy:
  - příloha č. 1 Všeobecné pojistné podmínky pojištění osob 01/2014
  - příloha č. 2 Zvláštní pojistné podmínky skupinové úrazové pojištění 01/2014
  - příloha č. 3 „Výkaz pojištěných osob“
  - příloha č. 4 Infolist produktu
9. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v pojistné smlouvě a týkající se pojištění a pojištěných jsou uvedeny pravdivě a úplně. Pojistník prohlašuje, že před uzavřením smlouvy pojistné smlouvy seznáměn s Infolistem produktu, s rozsahem pojištění a pojistnými podmínkami, které jsou v pojistné smlouvě uvedeny a tvoří její přílohy. Potvrzuji, že jsem se před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámil se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v příloze smlouvy, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, a souhlasím s nimi.
10. Obě smluvní strany prohlašují, že si pojistnou smlouvu, včetně jejích 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 pojistné smlouvy potvrzují svým podpisem.
11. Pojistná smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž jeden náleží pojistníkovi, druhý pojistiteli a třetí osobě pověřené pojistitelem uzavřením pojistné smlouvy.
12. Pojistitel a pojistník sjednávají, že všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se od svého počátku řídí právní úpravou pojištění obsaženou v zákonu č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku. Účinnost tohoto ujednání je vázána na nabytí účinnosti občanského zákoníku.
13. Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy svým níže uvedeným podpisem uděluje ČSOB Pojišťovně, a. s., člen holdingu ČSOB (dále také jen „pojistitel“), následující souhlasy:
  - V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a o rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas se zpracováním osobních údajů, respektive souhlas s využíváním rodného čísla.
  - V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, výslovný souhlas se zpracováním citlivých údajů za účelem provozování pojišťovací činnosti, činností souvisejících s pojišťovací činností, zajišťovací činností.
  - V souladu s ustanovením § 7 odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů (zákon o některých službách informační společnosti), ve znění pozdějších předpisů, souhlas k využití podrobností elektronického kontaktu za účelem šíření obchodních sdělení.
  - V souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění určeným subjektům.

Pojistník a pojištěný byli pojistitelem informováni o účelu zpracování osobních údajů, výčtu zpracovaných osobních údajů, identifikace správce a období zpracování osobních údajů, k nimž jsou výše uvedené

26

souhlasy uděleny. Tyto informace jsou uvedeny ve všeobecných pojistných podmínkách pojistitele, které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy.

Pojistník uzavřením této pojistné smlouvy svým níže uvedeným podpisem souladu s ustanovením § 441 a násl. Zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, plnou moc k tomu, aby je zastupoval, jejich jménem právě jednal a tam, kde jim obecně závazné právní předpisy takové právo poskytují, aby jejich jménem požadoval jakékoliv informace od orgánů veřejné moci (např. orgánů činných v trestním řízení, správních orgánů apod.) nebo od jakýchkoliv třetích fyzických či právnických osob (např. zdravotních pojišťoven) nebo aby jejich jménem u zmíněných orgánů a fyzických či právnických osob nahlížel do spisů těmito orgány či osobami vedenými a činil z nich výpisy či opisy.

## ČLÁNEK IX. Pojistný zájem

1. Pojistný zájem je dán vztahem pojistníka k pojištěným - účastníci akce organizované pojistníkem.

V Pardubicích dne 20. 04. 2016

Ing. Aleš Novotný, key account manager

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

V Pardubicích dne ..... 2016

12-05-2016

Ing. Martin Chárvát, primátor

Statutární město Pardubice

Doložka:

Schváleno:

č. usn.: 5404/2014 dne: 24.1.2014

02-05-2016



**Zaznamenání požadavků zájemce o pojištění pro splnění upozorňovací povinnosti pojistitele** (dle ustanovení § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů /dále také jen „zákon č. 89/2012 Sb.“)

Údaje o pojišťovací zprostředkovateli	pojišťovací zprostředkovatel, dále „PZ“:	podřízený pojišťovací zprostředkovatel (PPZ), který jedná jménem PZ – vyplňte jen v případě, že jste v pozici PPZ:
Jméno a příjmení / Obchodní firma		
Zápis v registru PZ a samostatných likvidátorů pojišťovacích událostí České národní banky	registrační číslo:	registrační číslo:

Údaje o klientovi či zájemci o pojištění	(dále jen „klient“):
Jméno a příjmení / Název / Obchodní firma:	
Bydliště / Sídlo:	
Datum narození / IČ.:	

Požadavky a potřeby klienta	Označte křížkem pojištění, která klient požaduje sjednat.
Pojištění pro případ:	<input type="checkbox"/> dožití <input type="checkbox"/> smrti <input type="checkbox"/> úrazu <input type="checkbox"/> nemoci <input type="checkbox"/> hospitalizace <input type="checkbox"/> děti <input type="checkbox"/> jiné
Doplňující informace k pojištění umožňující zhodnocení prostředků:	
Investiční horizont	<input type="checkbox"/> krátkodobý (do 3 let) <input type="checkbox"/> střednědobý (3–10 let) <input type="checkbox"/> dlouhodobý (nad 10 let) <input type="checkbox"/> dosažení důchodu
Požadovaná míra rizika	<input type="checkbox"/> garantovaný výnos <input type="checkbox"/> vyvážená <input type="checkbox"/> vysoká <input type="checkbox"/>
Pojištění vozidel:	<input type="checkbox"/> povinné ručení <input type="checkbox"/> havarijní pojištění <input type="checkbox"/> pojištění skel <input type="checkbox"/> jiné
Pojištění majetku:	<input type="checkbox"/> dům / byt <input type="checkbox"/> domácnost <input type="checkbox"/> jiné stavby <input type="checkbox"/> jiné
Pojištění odpovědnosti:	<input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> zaměstnance vůči zaměstnavateli <input type="checkbox"/> jiné
Cestovní pojištění:	<input type="checkbox"/> léčebné výlohy <input type="checkbox"/> úraz <input type="checkbox"/> odpovědnost <input type="checkbox"/> zavazadla <input type="checkbox"/> jiné
Bližší specifikace požadavků a potřeb klienta, včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, spoluúčasti apod.: *)	

Nabízené pojištění
Nabídka pojištění odpovídá návrhu pojistné smlouvy č. _____ pojistného produktu _____

**Upozornění ČSOB Pojišťovny pro klienty:** pojišťovací zprostředkovatel je ČSOB Pojišťovnou pověřen k tomu, aby v rámci předmluvních jednání upozornil klienta na případné nesrovnalosti mezi jeho požadavky a nabízeným pojištěním.

Mýcení a důvody případných nesrovnalostí mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním *)

Klient svým podpisem potvrzuje, že jeho požadavky a potřeby související se sjednáváním pojištění jsou zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně a to před uzavřením pojistné smlouvy. Záznam těchto požadavků, potřeb a informací odráží všechny podstatné skutečnosti.  
Klient bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží ČSOB Pojišťovně pro vyhodnocení požadavků klienta ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb.  
Klient svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží ČSOB Pojišťovna, třetí a čtvrté vyhotovení pojišťovací zprostředkovatel.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_  
 \*) V případě nedostatku místa použijte volný list papíru jako přílohu.  
 podpis pojišťovacího zprostředkovatele      podpis klienta

CSOBPU3900000000



ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí 1458  
PSČ 532 18, Česká republika  
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761  
Zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567  
tel: 800 100 777, fax: 467 007 444,  
e-mail: [info@csobpoj.cz](mailto:info@csobpoj.cz), [www.csobpoj.cz](http://www.csobpoj.cz)  
(dále jen „pojistitel“)

## Výkaz pojištěných osob



Dodatek č.:  list č.:  1 ze dne:  k pojistné smlouvě č.:

**Pojistná doba je pro níže uvedené osoby**

**od**  **do** 

[illegible]