Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva č. 7720820321

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika
IČO: 471 16 617
Zapsaný(á) v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen **pojistitel**),
zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Pracoviště:
Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, AGENTURA VÝCHODNÍ ČECHY,
třída Míru 94, Pardubice 2, PSČ 530 02; tel. 466 890 111, fax. 466 890 302

a

Svaz modelářů České republiky

se sídlem Praha 7, U Pergamenky 3, PSČ 170 00, Česká republika
IČO: 005 39 350
Bankovní spojení: KB Praha 7, č. ú. 54931-011/0100
Tel.: +420 266 722 222
(dále jen **pojistník**)

Jednající: Mgr. Miroslav Navrátil, tajemník

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Článek I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěným je pojistník.
2. K tomuto pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky (dále jen „VPP"), Zvláštní pojistné podmínky (dále jen „ZPP") a Dodatkové pojistné podmínky (dále jen „DPP").

Všeobecné pojistné podmínky
VPP P-100/14 - pro pojištění majetku a odpovědnosti

Zvláštní pojistné podmínky
ZPP P-600/14 - pro pojištění odpovědnosti za újmu

Dodatkové pojistné podmínky
DPP P-520/14 - pro pojištění hospodářských rizik, sestávající se z následujících doložek:

Odpovědnost za újmu
DODP101 - Pojištění obecné odpovědnosti za újmu - Základní rozsah pojištění (1401)
DODP105 - Náklady zdravotní pojišťovny a regresy dávek nemocenského pojištění - Rozšíření rozsahu pojištění (1401)

Obecné
DOB101 - Elektronická rizika - Výluka (1401)
DOB103 - Výklad pojmů pro účely pojistné smlouvy (1401)

Článek II.
Druhy a způsoby pojištění, předměty a rozsah pojištění

1. Přehled sjednaných pojištění

Pojištění se sjednává pro předměty pojištění v rozsahu a na místech pojištění uvedených v následujících tabulkách:

1.1.1 Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojištění se řídí: VPP P-100/14, ZPP P-600/14 a doložkami DOB101, DOB103, DODP101, DODP105					
Poř. číslo	**Rozsah pojištění**	**Limit pojistného plnění[6] Kč**	**Sublimit pojistného plnění[7] Kč**	**Spoluúčast[5] Kč**	**Územní platnost pojištění**
1.	Pojištění obecné odpovědnosti za újmu – dle DODP101	14 000 000	Nesjednává se	1 000	Celý svět
2.	Náklady zdravotní pojišťovny a regresy dávek nemocenského pojištění - Rozšíření rozsahu pojištění dle DODP105	Nesjednává se	1 000 000	1 000	Česká republika
Poznámky:					

1) nová cena je vyjádření pojistné hodnoty ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. a) VPP P-100/14
časová cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. b) VPP P-100/14
obvyklá cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu ustanovení čl. 21 odst. 2) písm. c) VPP P-100/14
jiná cena je vyjádření pojistné hodnoty věci ve smyslu čl. V. Zvláštní ujednání této pojistné smlouvy
2) první riziko ve smyslu ustanovení čl. 23 odst. 1) písm. a) VPP P-100/14
3) MRLP je horní hranicí pojistného plnění v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých v jednom pojistném roce. Je-li pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok je MRLP horní hranicí pojistného plnění v souhrnu ze všech pojistných událostí vzniklých za dobu trvání pojištění.
4) zlomkové pojištění ve smyslu čl. 23 odst. 1) písm. b) VPP P-100/14
5) spoluúčast může být vyjádřena pevnou částkou, procentem, časovým úsekem nebo jejich kombinací ve smyslu čl. 11 odst. 4) VPP P-100/14
6) odchylně od čl. 8 odst. 1) věta druhá ZPP P-600/14 poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše limitu pojistného plnění
7) odchylně od čl. 8 odst. 2) věta třetí ZPP P-600/14 poskytne pojistitel na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku pojistné plnění v souhrnu maximálně do výše sublimitu pojistného plnění

8) dobou ručení se rozumí doba ve smyslu čl. 11 odst. 5) ZPP P-400/14

9) integrální časová franšíza je časový úsek specifikovaný několika pracovními dny. Právo na pojistné plnění vzniká jen tehdy, je-li přerušení provozu pojištěného delší než tento počet pracovních dní. Je-li však přerušení provozu pojištěného delší než tento počet pracovních dní, nemá integrální časová franšíza vliv na výši pojistného plnění.

10) agregovaná pojistná částka se sjednává v případě pojištění souboru věcí, celková pojistná částka se sjednává v případě pojištění výčtu jednotlivých věcí a součtu jejich hodnot

Článek III.
Výše a způsob placení pojistného

1. Pojistné za jeden pojistný rok činí:

1.1. Pojištění odpovědnosti za újmu

Pojistné ..... 56 760,- Kč

Souhrn pojistného za sjednaná pojištění za jeden pojistný rok činí ..... 56 760,- Kč

Sleva za dobu trvání pojištění činí 5 %.

Celkové pojistné za sjednaná pojištění po slevách za jeden pojistný rok činí ..... 53 922,- Kč.

2. Pojistné je sjednáno jako běžné.
   Pojistné období je dvanáctiměsíční.
   Pojistné je splatné k datu a v částce takto:

datum:	částka:
20.05.2014	53 922,- Kč

   V následujících letech je pojistné splatné k datu a v částce každého pojistného roku takto:

datum:	částka:
12.04.	53 922,- Kč

3. Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele č. ú. **2226222/0800**, variabilní symbol: **7720820321.**

Článek IV.
Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit přímo nebo prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře bez zbytečného odkladu na jeden z níže uvedených kontaktních údajů:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634,
664 42 Modřice

Tel.: 841 105 105
fax: 547 212 602, 547 212 561
E-mail: podatelna@koop.cz
www.koop.cz

Na výzvu pojistitele je pojistník (pojištěný nebo jakákoliv jiná osoba) povinen oznámit vznik škodné události písemnou formou.

Článek V.
Zvláštní ujednání

1. Ujednává se, že se ruší ustanovení v doložce DOB101, písmene d).
2. Odchylně od ZPP P-600/14 čl. 2 odst. 1, písmeno o) se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného uhradit újmu způsobenou při profesionální sportovní činnosti.

3. Odchylně od ZPP P-600/14 čl. 2 odst. 1, písmeno p) se pojištění vztahuje i na povinnost pojištěného uhradit újmu na zdraví nebo na aktivním účastníkům organizované sportovní soutěže.
4. Ujednává se, že pojistitel poskytne pojistné plnění za újmu, která nastane mimo jiné v souvislosti s organizovanou činností Svazu modelářů České republiky a to:

   a) výcvikovou a tréninkovou činností, soutěžní a propagační činností mládeže a dospělých, kteří jsou prokazatelně řádnými členy klubů Svazu modelářů České republiky. Výjimky z členské registrace je v mimořádných případech umožněna pouze u žákovských kategorií,
   b) při sportovních akcích konaných v rámci území ČR uvedených v kalendářích Svazu modelářů České republiky a jednotlivých klubů Svazu modelářů České republiky,
   c) při účasti na MS, ME a mezinárodních soutěžích v zahraničí (např. SP)

5. Ujednává se, že pojistitel poskytne pojistné plnění za újmu, dle čl. V., odst. 4, písm. c) této pojistné smlouvy pouze v případě, že pojistitel obdržel ve lhůtě 1 měsíc před konáním soutěže seznam reprezentantů v následující podobě:

   - Název soutěže
   - Termín konání
   - Jméno, příjmení
   - Číslo licence

   V popisované podobě zašle pojistník seznam reprezentantů na email: molbrich@koop.cz a v kopii na ivojnarova@koop.cz.
   Jako potvrzení o pojištění odpovědnosti za újmu obdrží každý z reprezentantů od pojistníka certifikát, který je přílohou této pojistné smlouvy.

Článek VI.
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 potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy mu byly oznámeny informace v souladu s ustanovením § 2760 občanského zákoníku.
3. Pojistník potvrzuje, že byl informován o rozsahu a účelu zpracování jeho osobních údajů a o právu přístupu k nim v souladu s ustanovením § 11, 12, 21 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
4. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. I. bodu 2. této pojistné 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.
5. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání 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 pojistiteli oznámí změnu jeho sídla/bydliště/trvalého pobytu/místa podnikání nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy. Tím není dotčena možnost používání jiných údajů uvedených v dříve uzavřených pojistných smlouvách.
6. 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 nabídky služeb.
7. Pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem).

8. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření pojistné smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v této pojistné smlouvě výslovně uvedeno jinak.

Článek VII.
Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od **12. dubna 2014** (počátek pojištění) do **11. dubna 2017** (konec pojištění).
2. Pojistník je povinen vrátit pojistiteli veškeré slevy poskytnuté za sjednanou dobu pojištění, jestliže pojistník pojištění vypoví před uplynutím pojistné doby nebo jestliže pojištění zanikne z jiného důvodu před uplynutím pojistné doby, s výjimkou zániku pojistného zájmu pojistníka.
3. Odpověď pojistníka na návrh pojistitele na uzavření této pojistné smlouvy (dále jen „nabídka") s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
4. Pojistná smlouva byla vypracována ve 4 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 3 stejnopisy.
5. Tato pojistná smlouva obsahuje 5 stran a 2 přílohy. Její součástí jsou pojistné podmínky pojistitele uvedené v čl. I. této pojistné smlouvy a dokument Informace pro zájemce o pojištění. V případě, že je jakékoli ustanovení uvedené v Informacích pro zájemce o pojištění v rozporu s ustanovením pojistné smlouvy, má přednost příslušné ustanovení pojistné smlouvy.

   Výčet příloh: *příloha č. 1 – Výpis z OR*

   Příloha č. 2 – Vzor certifikátu

V Pardubicích dne 11. dubna 2014 .....
za pojistitele
Ing. Martin OLBRICH
vedoucí referátu pojištění
hospodářských rizik

.....
za pojistitele
Zdeněk DRAHÝ
underwriter
specialista

V Pardubicích dne 11. dubna 2014 .....
za pojistníka

Svaz modelářů České republiky
PŘEDSEDNICTVO
U Pergamenky 3, 170 00 Praha 7

Pojistnou smlouvu vypracoval: Ing. Martin Olbrich, tel. 466 890 211