



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Pojistná smlouva

č. 7720874262

Úsek pojištění hospodářských rizik

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897

IČO: 471 16 617

(dále jen „pojistitel“)

zastoupená na základě zmocnění:

Ing. Romanem Vaňkem, vedoucím referátu pojištění hosp.rizik

Ing. Luděk Fuchs, underwriter

Pracoviště: agentura Jižní Morava, Nádražní 14, 602 00 Brno

tel.: 543534153 fax: 543534611

a

Svaz českých a moravských bytových družstev

se sídlem Podolská 50, Praha 4 – Podolí, PSČ 147 01, Česká republika

zapsaný v registru zájmových sdružení právnických osob vedeného úřadem Městské části Prahy 4, den zápisu 30.06.1992

IČO: 000 56 553

(dále jen „pojistník“)

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s adresou sídla pojistníka.

zastoupen: Ing. Vítem Vaníčkem, předsedou SČMBD
a RNDr. Jiřím Bártou, místopředsedou SČMBD

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. Tuto pojistnou smlouvu sjednává pojistník ve prospěch pojištěných.
2. Pojištěnými dle této pojistné smlouvy jsou uživatelé bytových jednotek, jejichž bytové jednotky jsou majetkově pojištěny prostřednictvím Bytových družstev nebo Společenství vlastníků jednotek (SVJ), tím že se připojily k Rámcové pojistné smlouvě č. 7720613510 v aktuálním znění a uzavřeli povinné druhy pojištění.
3. Předmětem pojištění je pojištění odpovědnosti za škodu v běžném občanském životě v souvislosti s užíváním bytové jednotky - „pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem domácnosti“.
4. V souladu s VPP M - 100/14, čl. 6. a s ohledem na principy sdružování, účel existence pojistníka a vzájemné (i majetkové) zájmy pojistníka a jeho členů i jimi zastupovaných pojištěných:
 - pojistník prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem), a to v souvislosti s jakýmkoli pojištěným, který bude na základě této pojistné smlouvy v souladu s bodem č.2 tohoto článku pojištěn,
 - pojistitel prohlašuje, že považuje pojistný zájem pojistníka této pojistné smlouvy za prokázaný, a to v souvislosti s jakýmkoli pojištěným, který bude na základě této pojistné smlouvy v souladu s bodem č.2 tohoto článku pojištěn.
5. Svůj zájem o pojištění dle této pojistné smlouvy projeví příslušný pojištěný u svého Bytového družstva nebo Společenství vlastníků jednotek, které tuto informaci písemně sdělí pojistníkovi. Pojistník následně předá pojistiteli Seznam pojištěných a uhradí pojistné. V případě, kdy Bytové družstvo nebo Společenství vlastníků jednotek pojistí pouze vybrané bytové jednotky, lze tak učinit pouze za předpokladu, že Seznam pojištěných bude obsahovat identifikaci vybraných bytových jednotek. Identifikací se rozumí zejména č.p. nebo č. org., přičemž v rámci jednoho bytového domu nebo vchodu s vlastním č.p./č.org. musí být současně pojištěny všechny bytové jednotky spadající pod toto č.p./č.org..
Bytová družstva a SVJ pojištěna Přihláškou k Rámcové pojistné smlouvě č. 7720613510 mohou výše uvedeným způsobem pojistit:
 - a) všechny vlastní a spravované bytové jednotky nebo
 - b) vybrané bytové jednotky, přičemž musí být pojištěno minimálně níže uvedené procento z celkového počtu bytových jednotek pojištěných prostřednictvím Přihlášky k Rámcové pojistné smlouvě č. 7720613510 v platném znění (tj. vlastních a spravovaných bytových jednotek)
 - 25% z celkového počtu bytových jednotek u Přihlášky, která obsahuje do 500 b.j.
 - 10% z celkového počtu bytových jednotek u Přihlášky, která obsahuje nad 500 b.j. vč.
6. K tomuto pojištění se vztahují: Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů (dále jen VPP)
Všeobecné pojistné podmínky
VPP M - 100/14 – pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů (dále také jen VPP).

Článek II. Druhy pojištění, předměty pojištění

1. Obecná ujednání

- 1.1. Místem pojištění je příslušná nemovitost a její bezprostřední okolí, ve kterém se nachází příslušná bytová jednotka.
- 1.2. Pojistitel poskytne plnění dle ustanovení této smlouvy v případech, kdy ke škodní události došlo v souvislosti s užíváním bytové jednotky, či v souvislosti s jednáním pojištěného v bytovém domě, kde se tato jednotka nachází nebo ostatních pojištěných stavbách souvisejících s bytovým domem či v jejich bezprostředním okolí.
- 1.3. Za bezprostřední okolí se považují pozemkové parcely přímo přiléhající k parcelám, na kterých se nachází pojištěný bytový dům či příp. další pojištěné ostatní stavby související s užíváním předmětného bytového domu (parkoviště, parkovací stání, zpevněné plochy apod.).

2. Přehled sjednaných pojištění

2.1.1. Pojištění odpovědnosti za škodu

Pojištění se řídí: VPP M-100/14				
Poř. číslo	Rozsah pojištění	Limit pojistného plnění	Sublimit pojistného plnění pro jednu bytovou jednotku	Spoluúčast
1.	pojištění odpovědnosti za škodu v běžném občanském životě dle VPP Článek 31 v souvislosti s užíváním bytové jednotky	20 000 000 Kč	3 000 000 Kč	0 Kč

Odchylně od ustanovení VPP M-100/14, Článek 37, odst. 2) činí limit plnění na úhradu všech pojistných událostí nastalých během jednoho pojistného roku 20,000.000,-Kč za Bytové družstvo nebo SVJ s tím, že za celou pojistnou smlouvu činí roční limit plnění maximálně 60,000.000,-Kč. V případě, že pojištěný se přihlásí k této pojistné smlouvě po 1.1.2015 budou uvedené roční limity poměrně kráceny.

Pojistitel poskytne plnění dle této smlouvy pouze tehdy, pokud vynaložení nákladů/náhrad bylo účelné a nebyly uhrazeny v rámci plnění z živelního pojištění dle Rámcové pojistné smlouvy č. 7720613510 v aktuálním znění, příp. z jiného druhu pojištění. Toto ustanovení neplatí pro případné regresní nároky uplatněné vůči pojištěnému.

Článek III.

Výše a způsob placení pojistného

I. Sazby a podklady pro výpočet ročního pojistného

Počet byt.jednotek	Výše pojistného v Kč/b.j.
Do 50 vč.	100
51 a výše	85

II. Výše a způsob placení pojistného

Pojistné je sjednáno jako běžné. Pojistné období je roční.

K této pojistné smlouvě se může pojištěný přihlásit vždy k počátku kalendářního čtvrtletí. Poměrné pojistné za pojištěné, kteří vstoupí do pojištění k počátku kalendářního čtvrtletí, bude vyúčtováno vždy do konce roku.

V případě, kdy Bytové družstvo nebo SVJ pojišťuje všechny bytové jednotky a dojde k navýšení počtu bytových jednotek za jednotlivé Bytové družstvo nebo SVJ o více než 10%, je pojistník povinen aktualizovat počet byt. jednotek a příslušné pojistné k nejbližšímu počátku kalendářního čtvrtletí.

Pojistné je splatné k datu 15. 4. kalendářního roku. Poměrné pojistné za případné dodatky bude hrazeno do data uvedeného na předávaném Seznamu pojištěných.

Pojistník je povinen uhradit pojistné ve stanovené výši na účet pojistitele č.ú. 2226222/0800 vedený u České spořitelny, a.s., konstantní symbol 558 variabilní symbol 7720874262.

Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

Článek IV. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je pojistník (pojištěný) povinen oznámit bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu, dopisem, telefonem nebo faxem pojistiteli na adresu:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Centrum zákaznické podpory
Centrální spisovna
664 42 Modřice, Brněnská 634

tel.: 841 105 105, fax: 547 212 602

V případě, že byla škodná událost oznámena telefonem nebo faxem, je pojistník (pojištěný) povinen dodatečně bez zbytečného odkladu oznámit škodnou událost písemně. Hlášení škodné události se považuje za doručené v okamžiku, kdy je doručeno na předepsaném tiskopisu nebo dopisem podepsaným pojistníkem nebo pojištěným na adresu uvedenou výše.

Článek V. Zvláštní ujednání

Pojistitel pro vyřízení škodní události požaduje zejména tyto doklady:

Oznámení škodné události (tiskopis pojistitele) viz příloha č. 2,

Žádost o náhradu újmy a vyjádření pojištěného k odpovědnosti za vznik újmy – vzor viz příloha č. 3,

Vyjádření pojištěného k odpovědnosti za vznik újmy – vzor viz příloha č. 4,

Fotodokumentace,

Soupis poškozeného majetku (věcí movitých a stavebních součástí) s uvedením stáří a pořizovacích cen (u věcí movitých).

Článek VI. Ujednání o bonifikaci

1. Pojistitel po uplynutí pojistného roku provede vyhodnocení škodného průběhu pojistné smlouvy za hodnocené období, kterým je uplynulý pojistný rok. Škodný průběh je poměr mezi vyplaceným plněním (včetně zahrnutí rezervy na škody vzniklé, nahlášené, ale v době poskytnutí bonifikace nevyplacené tzv. RI, dále rezervy na škody vzniklé, nenahlášené a v době poskytnutí nevyplacené tzv. RII - tato rezerva je tvořena 10 % z RI a vyplaceného pojistného plnění) a zaplaceným pojistným za hodnocené období vyjádřený v procentech. Od vyplaceného pojistného plnění odečítá pojistitel přijaté regresy. Výše bonifikace činí:

Škodný průběh	Výše bonifikace
Do 10%	40%
Do 20%	30%
Do 30%	20%
Do 40%	10%

2. Nárok na bonifikaci uplatní pojistník do šesti měsíců po uplynutí hodnoceného období, pojistitel vyhodnotí škodný průběh a vyplatí bonifikaci pojistníkovi bezhotovostně, a to připsáním na účet, nejdříve však tři měsíce po ukončení hodnoceného období. Po obdržení provede pojistník její bezezbytkové rozdělení na jednotlivá pojištěná bytová družstva a společenství vlastníků podle jejich skutečného škodného průběhu.
3. Podmínkou pro vyplacení bonifikace je uhrazení předepsaného pojistného za hodnocené období.
4. V případě, že pojistník po uzavření hodnoceného období uplatní nárok na plnění z pojistné události v takové výši, která zpětně ruší nárok na bonifikaci nebo mění výši bonifikace (při zohlednění čerpání RII), pojistník vrátí celou bonifikaci nebo část odpovídající přeplatku.

Článek VII. 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 § 276o 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.
Pojistník, je-li osobou odlišnou od pojištěného, dále potvrzuje, že poskytl pojistiteli osobní údaje pojištěného, uvedené v pojistné smlouvě i s ní souvisejících dokumentech a dal souhlas k jejich zpracování ve smyslu tohoto bodu na základě plné moci udělené mu pojištěným.
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 5. 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 prohlašuje, že má oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události (pojistný zájem), viz čl. I, odst. 4, této smlouvy.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Není-li ujednáno jinak, je pojistnou dobou doba od 1.1.2015 do 31.12.2019.
2. Pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele RENOMIA, a.s., IČO: 48391301, Holandská 8, Brno.
3. Pojistná smlouva byla vypracována v 6 stejnopisech, pojistník obdrží 3 stejnopisy, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací zprostředkovatel obdrží 1 stejnopis.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje 6 stran a 4 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 a) a 1b) – „Seznam přihlášených k pojištění“ a „Příhláška k pojištění“
Příloha č. 2 – vzor „Oznámení škodné události“

Příloha č. 3 – vzor „Žádost o náhradu újmy a vyjádření pojištěného k odpovědnosti za vznik újmy“

Příloha č. 4 – vzor „Vyjádření pojištěného k odpovědnosti za vznik újmy“

V Brně dne 29.12.2014



za pojistitele



KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.,
VIENNA INSURANCE GROUP
AGENTURA JIŽNÍ MORAVA
NÁDRAŽNÍ 165/124
602 00 BRNO


za pojistitele

V Praze dne 30.12.2014.


za pojistníka




za pojistníka

Pojistnou smlouvu vypracoval: Ing. Roman Vaněk, tel. 543534140

Pojistná smlouva č. 7720874262 (SČMBD) - příloha č.1a) - Seznam přihlášených k pojištění

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem domácnosti
(platnost PS od 01.01.2015 do 31.12.2019)

Rok(stav k 01.01.....)

Poř.č.	Ev.č.poj. dle "majetkové" RPS	Název BD/SVJ	Pojištěno		Pojistné rok		Pozn.
			od	do	poměrná část	roční pojistné (Kč)	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
C E L K E M							

Datum:

Vypracoval:

Příhláška k pojistné smlouvě č. 7720874262

pro pojištění odpovědnosti za škodu v běžném občanském životě v souvislosti s užíváním bytové jednotky – „pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem domácnosti“ uzavřené mezi Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group a Svazem českých a moravských bytových družstev (SČMBD)

K tomuto pojištění se vztahují obecně závazné právní předpisy (zejména zákon č. 89/2012 Sb.), všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů M – 100/14, pojistná smlouva č. 7720874262.

Příhlášený k pojištění podpisem této přihlášky prohlašuje, že byl před jejím podpisem jasně a srozumitelně seznámen s obsahem pojistné smlouvy č. 7720874262 a pojistnými podmínkami pojistitele.

A. POJISTITEL:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1897

B. PŘIHLÁŠENÝ K POJIŠTĚNÍ:

Název:	Číslo přihlášky k „majetkové“ RPS:
Sídlo:	Identifikační číslo (IČ):

C. DOTAZNÍK:

Pojišťují se:	Počet bytových jednotek:
<input type="checkbox"/> všechny vlastní a spravované bytové jednotky	<input type="checkbox"/> do 50 vč.
<input type="checkbox"/> vybrané vlastní a spravované jednotky dle seznamu	<input type="checkbox"/> 51 a výše
(Jednotkou se pro účely této smlouvy rozumí byt nebo rozestavěný byt jako vymezená část domu)	

D. POJIŠTĚNÍ:

Počet bytových jednotek (ke vzniku pojištění)*:	Cena pojištění za bytovou jednotku a rok: <input type="checkbox"/> 100 Kč <input type="checkbox"/> 85 Kč
*) V případě, že počet bytových jednotek není v souladu s počtem b.j. vykazovaných v Příhlášce k RPS č. 7720613510 v aktuálním znění, tzn. že jsou pojišťovány pouze vybrané b.j., bude k této přihlášce přiložen seznam identifikující pojištěné b.j., viz. PS č. 7720874262, čl. I, bod 5.	
Počátek pojištění:	Konec pojištění:
Roční pojistné (Kč):	Poměrné pojistné (Kč) (vyplní SČMBD):

Křížkem označte platnou variantu

Prohlašuji, že údaje uvedené v této přihlášce jsou pravdivé a úplné, a že veškeré změny týkající se těchto údajů bez zbytečného odkladu ohlásím pojistiteli. Jsem oprávněn vyplnit a podepsat přihlášku jménem pojištěného.

V dne

Razítko a podpis přihlášeného k pojištění (dle OR):	Datum doručení, razítko a podpis zástupce SČMBD:
---	--



Oznámení škodní události¹⁾

- z pojištění majetku
 z pojištění odpovědnosti za škodu

Číslo pojistné smlouvy

POJIŠTĚNÝ

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	<input type="checkbox"/> Jiné státní občanství než ČR, jaké?
IČ	Název firmy			
Adresa trvalého pobytu (bydliště/sídla)	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód?			
E-mail	Mobilní telefon	Telefon		
Korespondenční adresa ²⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	Plátce DPH <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			
Osoba pověřená jednáním s pojistitelem				

¹⁾ Platí pouze v rámci území ČR.
²⁾ Platí pouze v případě, že je osoba občanstvím ČR.
³⁾ Vyplňte si, není-li totožná s adresou bydliště.

ÚDAJE O ŠKODĚ

Kdy škoda vznikla (den, měsíc, rok, hodina, časový interval)?	
Kde škoda vznikla (obec, ulice, dům č. p., okres, stát)?	PSČ
Příčina vzniku škody - podrobný popis	
Odpovídá někdo za škodu? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Částečně	
Kdo	
Byla událost někým řešena (policií, hasiči)? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Adresa a č.
Svědci události (jméno, příjmení, adresa, telefon, mobil, fax, E-mail)	

POŠKOZENÝ (tyká se pouze pojištění odpovědnosti za škodu)

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	<input type="checkbox"/> Jiné státní občanství než ČR, jaké?
IČ	Název firmy			
Adresa trvalého pobytu (bydliště/sídla)	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód?			
E-mail	Mobilní telefon	Telefon		
Korespondenční adresa ²⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta	Plátce DPH <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			
Osoba pověřená jednáním s pojistitelem				
Je poškozený manželem pojištěného nebo jeho příbuzným v řadě příjímé? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Žil poškozený v době škodní události ve společné domácnosti s pojištěným? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Je poškozený společně s pojištěným, případně osobou společnou blízkou? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
Uplatnil poškozený nárok na náhradu škody proti pojištěnému? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Pokud ano, uveďte datum kdy	Považujete nárok na náhradu škody za oprávněný? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		

Příloha č.3 k pojistné smlouvě č.7720874262

Viník:

Jméno:

Adresa:

V....., dne.....

Věc: Žádost o náhradu újmy (pojištění odpovědnosti z provozu domácnosti)

Oznamuji Vám, že dne.....došlo ke škodné události v bytovém domě v
....., č.p....., v bytě č.

Škoda byla způsobena Vámi, tj. panem (paní), vlastníkem
(nájemcem) bytu č., v, č.p., tel.
....., email

Ke škodné události došlo z důvodu:

Rozsah poškození včetně popisu poškozeného majetku:

Žádám Vás o náhradu výše uvedené škody a za tímto účelem čestně prohlašuji, že náhradu
škody neuplatňuji u jiného pojistitele.

Pro zaslání pojistného plnění uvádím číslo mého bankovního účtu:

.....
Jméno a podpis (poškozený)

Telefon:
E-mail:

Příloha č.4 k pojistné smlouvě č.7720874262

Kooperativa pojišťovna a.s.
Centrum zákaznické podpory - centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice

V, dne

Věc: Vyjádření pojištěného k odpovědnosti za vznik újmy

Dnedošlo v mém bytě č. v, č.p.....k následující události:

....., následkem čehož došlo ke škodě na soukromém majetku

p., v, č.p.č. bytu

Cítím se za škodu způsobenou:

.....
odpovědný.

Zároveň prohlašuji, že s poškozeným nejsem v žádném příbuzenském vztahu a nejsem s ním ani podnikatelsky majetkově propojen.

.....
Jméno a podpis

Telefon:

E-mail: