

Pojistná smlouva

č. 8072416912

Smluvní strany:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

se sídlem Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika
IČ: 45534306, DIČ: CZ699000761
zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu Hradec Králové, oddíl B, vložka 567

(dále jen pojistitel)

tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444, www.csobpoj.cz

pojistitele zastupuje: Ing. Aleš Novotný – ředitel pro korporátní obchody

a

LETECKÁ AMATÉRSKÁ ASOCIACE ČR

Ke Kablu 289/7

102 00 Praha – Dolní Měcholupy

IČ: 48137481

Zapsaná v OR: MS v Praze, oddíl L, vložka 4483

(dále jen "pojistník")

zastoupený: Alešem Trtilem – prezidentem LAA ČR

Článek I.

Úvodní ustanovení

Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky – obecná část (dále jen "VPP OC 2014") stejně jako další pojistné podmínky uvedené v této pojistné smlouvě.

Pojištěný, v jehož prospěch je sjednáno pojištění dle této pojistné smlouvy:

LETECKÁ AMATÉRSKÁ ASOCIACE ČR

Ke Kablu 289/7
102 00 Praha – Dolní Měcholupy
IČ: 48137481

Dále jsou pojištěny osoby – provozovatelé uvedení v seznamu pojištěných osob v příloze č. 4. V pojištění odpovědnosti za újmu je oprávněnou osobou pojištěný.

Není-li touto pojistnou smlouvou dále výslovně dohodnuto jinak, sjednávají se všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou s pojistnou dobou od **01.01.2020 00:00** hodin (počátek pojištění) do **01.01.2021 00:00** hodin (**konec pojištění - tj. tento den již není zahrnut do pojištění**).

V souladu s ustanovením § 2803 odst. 2 občanského zákoníku se pojistník a pojistitel výslovně dohodli, že pojištění sjednané na základě této pojistné smlouvy nezanikne uplynutím sjednané pojistné doby určité, pokud pojistitel nebo pojistník, nejméně šest týdnů před uplynutím pojistné doby druhé straně nesdělí, že nemá zájem na dalším trvání pojištění.

Článek II.

Pojistnou smlouvou sjednaná pojištění a jejich rozsah

Sjednává se:

1. Pojištění odpovědnosti za újmu

V souladu s článkem I. pojistné smlouvy se toto pojištění řídí také Všeobecnými pojistnými podmínkami – zvláštní část Pojištění odpovědnosti fyzických a právnických osob VPP ODP 2014 (dále jen "VPP ODP 2014"), které jsou nedílnou součástí a přílohou této pojistné smlouvy.

Rozsah pojištění:

Pojištění odpovědnosti za újmu z činnosti a ze vztahu

Pojištění se sjednává pro případ právním předpisem stanovené odpovědnosti pojištěného za újmu způsobenou jinému, a to v rozsahu dle čl. II odst. 1. VPP ODP 2014.

V souladu s čl. IX odst. 1. VPP ODP 2014 se ujednává úprava čl. II odst. 4. VPP ODP 2014 tak, že pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou se vztahuje výslovně pouze na odpovědnost za újmu vzniklou při provozu navijáků a odvijáků – stacionárních a mobilních prostředků umožňujících vzlet PK/ZK/ULK tažným lanem, provozovaných pojištěným provozovatelem (vlastník, provozovatel, obsluha) jmenovitě uvedeným v seznamu pojištěných. Výluky čl. IV odst. 1. písm. e), čl. IV odst. 1. písm. j) a čl. IV odst. 1. písm. o), se pro účely tohoto pojištění nepoužijí.

Součástí pojistné smlouvy je seznam pojištěných provozovatelů, který bude aktualizován čtvrtletně, a to k datu 10. 4., 10. 7. a 10. 10. daného roku platnosti pojistné smlouvy a zasílán na adresu jaroslav.pekarek@csobpoj.cz.

Maximální počet provozovatelů pojištěných dle této pojistné smlouvy je 60. V případě, že při aktualizaci čtvrtletního seznamu bude pojistiteli doručen seznam pojištěných provozovatelů s počtem provozovatelů převyšujícím 60 pojištěných provozovatelů, na tento nový seznam nebude brán zřetel a za pojištěné provozovatele se považují pouze provozovatelé uvedení na seznamu zaslaném při bezprostředně předcházející aktualizaci.

Limit pojistného plnění: **1 000 000,- Kč (za jednu a všechny pojistné události)**

Spoluúčast: **5 %** z pojistného plnění, minimálně **5 000,- Kč (z každé PU)**

Článek III.

Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události je účastník pojištění podle ustanovení § 2796 odst. 1 Občanského zákoníku povinen oznámit pojistiteli na tel.: **466 100 777** nebo na <http://www.csobpoj.cz> nebo na adrese:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Odbor služeb klientům neživotního pojištění
Masarykovo náměstí 1458
530 02 Pardubice

Willis, s.r.o.
Charles Square Center
Karlovo nám. 10
120 00 PRAHA 2
TEL.: 296 214 551 – 5
FAX: 296 214 550

Článek IV.

Pojistné

Pojistitel a pojistník sjednávají, že pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou je pojistným běžným.

Výše pojistného za jednotlivá pojištění činí:

	Pojištění	Roční pojistné
1.	Pojištění odpovědnosti za újmu	34 350,- Kč
	Součet	34 350,- Kč

Roční pojistné = pojistné za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou za pojistné období v délce 1 pojistného roku

Splátkový kalendář:

Placení pojistného za všechna pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou **se od 01.01.2020 00:00 hodin řídí následujícím splátkovým kalendářem:**

	Datum splátky pojistného	Splátka pojistného
1.	31. 01. 2020	34 350,- Kč

Datum splátky za další pojistná období je vždy 31.01.daného roku platnosti pojistné smlouvy (31.01.2021, 31.01.2022 atd).

Pojistné poukáže pojistník na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, číslo **180135112/0300** u Československé obchodní banky, a. s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol 8072416912.

Pojistné se považuje za uhrazené dnem připsání na účet ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB.

Případný rozdíl mezi součtem pojistného a sumou splátek pojistného je způsoben zaokrouhlováním a v celé výši jde na vrub pojistitele.

Článek V. Závěrečná ustanovení

1. Správce pojistné smlouvy: Ing. Jaroslav Pekárek
2. Pojistník pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře *Willis s.r.o., Charles Square Center, Karlovo nám. 10, 120 00 Praha 2, IČO: 47122030* výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu. Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.
3. **Elektronická komunikace:**
 - 3.1. V souladu s ustanoveními § 562, § 570 a násl. a § 2773 občanského zákoníku, pojistitel a pojistník výslovně deklarují, že veškerá písemná právní jednání týkající se pojištění mohou být učiněna také elektronickými prostředky.
 - 3.2. Na žádost pojistníka stvrzenou podpisem pojistné smlouvy, pojistitel a pojistník sjednávají, že právní jednání pojistitele adresovaná účastníkům pojištění a učiněná elektronickou poštou se považují za doručená, bez ohledu na to, zda se s jejich obsahem adresát skutečně seznámil, okamžikem, kdy byla doručena:

- a) na e-mailovou adresu účastníka pojištění uvedenou v pojistné smlouvě, nebo
- b) na e-mailovou adresu účastníka pojištění sdělenou prokazatelně pojistiteli kdykoliv v době trvání pojištění.

4. Speciální ujednání o formě právních jednání týkajících se pojištění:

4.1. V souladu s ustanovením § 1 odst. 2 občanského zákoníku pojistitel a pojistník výslovně sjednávají, že odchýlně od ustanovení § 2773 občanského zákoníku mohou být zcela všechna právní jednání týkající se pojištění, bez ohledu na závažnost jejich obsahu a bez ohledu na právní důsledky s právním jednáním související, učiněná účastníky pojištění vedle písemné formy také v některé z následujících forem, respektive některým z následujících způsobů:

- a) elektronickou poštou formou prostých e-mailových zpráv (tzn. e-mailových zpráv nevyžadujících opatření zaručeným elektronickým podpisem),
- b) ústně prostřednictvím telefonu; v takovém případě však výhradně prostřednictvím:
 - telefonního čísla pojistitele 466 100 777 nebo
 - jiných telefonních čísel pojistitele zveřejněných a určených pojistitelem k telefonní komunikaci s účastníky pojištění ve věci vzniku, změny či zániku pojištění nebo ve věci šetření škodných událostí, za podmínky, že o telefonních hovorech realizovaných prostřednictvím těchto telefonních čísel je pojistitelem pořizován zvukový záznam, o jehož pořízení je každá osoba volající na tato telefonní čísla hlasovým automatem pojistitele informována před zahájením zaznamenávaného telefonního hovoru,

Další ujednání a informace k formě právních jednání a oznámení týkajících se pojištění jsou uvedena ve všeobecných pojistných podmínkách, které jsou součástí této pojistné smlouvy.

5. Prohlášení pojistníka

5.1. Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že:

- a) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy, zcela v souladu s ustanovením § 2774 občanského zákoníku, pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejích jednotlivých ustanovení) seznámen s Infolistem produktu, s Informačním dokumentem o pojistném produktu, s rozsahem pojištění a s všeobecnými pojistnými podmínkami (dále také jen "**pojistné podmínky**"), které jsou nedílnou součástí této pojistné smlouvy;
- b) jsem byl před uzavřením této pojistné smlouvy podrobně seznámen se všemi vybranými ustanoveními pojistných podmínek zvlášť uvedenými v dokumentu „Infolist produktu“, která by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu ustanovení § 1753 občanského zákoníku, a souhlasím s nimi. Dále prohlašuji, že mé odpovědi na písemné dotazy pojistitele ve smyslu ustanovení § 2788 občanského zákoníku jsou pravdivé a úplné;
- c) seznámení s Informačním dokumentem o pojistném produktu a s pojistnými podmínkami za pojistitele provedla právě ta konkrétní fyzická osoba, která za pojistitele podepsala tuto pojistnou smlouvu (příčemž adresátem uvedených informací může být pojišťovací makléř, coby pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistníka);
- d) po seznámení se s obsahem všech předsmluvních a smluvních dokumentů a před uzavřením pojistné smlouvy mně byl dán naprosto dostatečný časový prostor pro vlastní seznámení se s obsahem a významem těchto dokumentů a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k těmto dokumentům;

- e) před uzavřením pojistné smlouvy mi byly v listinné podobě poskytnuty Informační dokument o pojistném produktu, Infolist produktu a pojistné podmínky;
- f) jsem v dostatečné době před uzavřením této pojistné smlouvy obdržel od pojišťovacího makléře Záznam z jednání, včetně všech jeho příloh;
- g) v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:
- členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na internetových stránkách www.csob.cz/skupina a
 - ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů
6. Pojistná smlouva a na základě ní sjednaná pojištění se řídí českým právním řádem.
7. Počet stran pojistné smlouvy: 6
8. Přílohy:
č. 1 VPP ODP 2014
č. 2 VPP OC 2014
č. 3 seznam pojištěných osob
9. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 4 stejnopisech shodné právní síly, přičemž jedno vyhotovení obdrží pojistník, jedno pojišťovací makléř a zbývající dvě pojistitel.

V Praze dne 15. prosince 2019

.....
razítko a podpis pojistníka
Aleš Trtil – prezident LAA ČR

V Pardubicích dne 15. prosince 2019

.....
razítko a podpis pojistitele
Ing. Aleš Novotný – ředitel pro korporátní obchody