

Pojistná smlouva č. 1710210037**Generali Česká Pojišťovna a.s.,**

Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273,
je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 1464,
člen Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS,

zastoupena Ilonou Šilhanovou, senior manažerem a Terezou Drobkovou, upisovatelem
(dále jen "pojišťovna")

a

Mgr. Vladimír Kojan,

s místem podnikání Zahradní 221, Borek, 373 67 České Budějovice,
IČO: 47245409,

(dále jen "pojistník, pojištěný")

uzavírají tuto

**pojistnou smlouvu na pojištění
záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře**

(dále jen "pojistná smlouva")



1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Tato pojistná smlouva se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře (VPPUCK-P-01/2020) dále jen "VPPUCK-P", sazebníkem administrativních poplatků, zákonem č. 159/1999 Sb., o některých podmínkách podnikání a o výkonu některých činností v oblasti cestovního ruchu v platném znění (dále jen "zákon č. 159/1999 Sb.") a zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění (dále jen "občanský zákoník").
- 1.2 Toto pojištění se sjednává jako škodové.

2. Pojistné nebezpečí

Pojištění se sjednává pro případ, kdy:

- a) pojištěný z důvodu svého úpadku neposkytne svému zákazníkovi repatriaci, pokud je odpovědný za přepravu;
- b) pojištěný z důvodu svého úpadku nevrátí svému zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu;
- c) pojištěný z důvodu svého úpadku nevrátí svému zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze z části.

3. Pojistná událost

- 3.1 Pojistnou událostí je skutečnost uvedená v článku 2 této pojistné smlouvy, je-li s ní spojen vznik povinnosti pojišťovny poskytnout pojistné plnění.
- 3.2 Oprávněnou osobou je zákazník cestovní kanceláře, jakož i držitel poukazu na zájezd, kterému v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění.

4. Limit pojistného plnění

- 4.1 Limit pojistného plnění na celou pojistnou dobu činí 700 000 Kč.
- 4.2 Podkladem pro stanovení výše limitu pojistného plnění jsou tržby za prodej zájezdů včetně forfaitů a poukazů na zájezd ve výši 1 600 000 Kč, stanovené pojistníkem/pojištěným při sjednání toho pojištění.

5. Pojistné, jeho splatnost a způsob placení

- 5.1 Jednorázové pojistné za sjednanou pojistnou dobu činí 42 000 Kč.
- 5.2 Pojistné se pojistník zavazuje uhradit na účet pojišťovny č. 1405325/2700, vedený u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia a.s. pod VS čísla této pojistné smlouvy k 12.02.2021.

6. Spoluúčast, její splatnost, způsob placení a výnos

- 6.1 Spoluúčast za sjednanou pojistnou dobu činí 57 980 Kč.
- 6.2 Spoluúčast se pojistník zavazuje uhradit na účet pojišťovny číslo 1405229/2700, vedený u UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia a.s. pod VS čísla této pojistné smlouvy. Spoluúčast je splatná k 12.02.2021 nebo formou bankovní záruky k datu shodnému s datem splatnosti spoluúčasti.
- 6.3 Pojišťovna je povinna nejpozději do 15. 2. každého roku předložit pojištěnému písemné zúčtování částky složené na jeho účet jako spoluúčast a převést na účet pojištěného výnos z nepoužité částky spoluúčasti ve výši 0.00 % p.a.
- 6.4 Pojišťovna vrátí složenou spoluúčast na účet pojistníka po předložení následujících dokladů:
- 6.4.1 pojistky od jiné pojišťovny s navazující pojistnou ochranou, nebo



- 6.4.2 vyrozumění/rozhodnutí z živnostenského úřadu o přerušení/ukončení koncese na provozování cestovní kanceláře, spolu s
- čestným prohlášením, že pojištěný nemá žádné vybrané zálohy za zájezdy dle zákona č. 159/1999 Sb. a že všechny zájezdy vztahující se k této pojistné smlouvě byly již řádně realizovány, a
 - výpisem z bankovního účtu deklarujícím vrácení případně vybraných záloh od klientů pojistníka.

7. Počátek pojištění, pojistná doba

- 7.1 Pojištění se sjednává na dobu od 12.02.2021 do 11.02.2022.
Pojištění vzniká dnem 12.02.2021, nejdříve však dnem následujícím po zaplacení pojistného (resp. jeho první splátky) a spoluúčasti (resp. její první splátky) pojistníkem pojišťovně.
- 7.2 Pojištění se uzavírá na 1 rok.

8. Oznámení škodní a pojistné události

- 8.1 V případě vzniku škodní události je oprávněná osoba povinna písemně pojišťovně oznámit, že došlo ke škodní události, přičemž písemná forma oznámení se nevyžaduje v případě, kdy pojistník neposkytne zákazníkovi repatriaci.

Oznámení provede oprávněná osoba na níže uvedenou kontaktní adresu:

Europ Assistance s.r.o.
Na Pankráci 1658/121, Nusle, 140 00 Praha 4
tel.: (+420) 221 586 660
fax: (+420) 221 860 100
e-mail: operations@europ-assistance.cz

- 8.2 Pojistník je povinen oznámit pojišťovně bez zbytečného odkladu písemně vznik pojistné události. Písemné oznámení musí být podepsané statutárním orgánem společnosti.
- 8.3 Plnění pojistné smlouvy vyžaduje v případě škodní události předávání osobních údajů o oprávněných osobách pojišťovně. Pojišťovna se zavazuje zpracovávat tyto osobní údaje v souladu s příslušnými právními předpisy a dodržovat veškeré zákonné povinnosti při zpracování osobních údajů. Pojišťovna prohlašuje, že učinila veškerá technická a organizační opatření k zabezpečení ochrany osobních údajů a zavazuje se tato opatření udržovat po celou dobu zpracování. Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou upraveny ve VPPUCK-P této pojistné smlouvy. Pojistník se zavazuje seznámit své zákazníky se stručnou informací o zpracování osobních údajů, a to zveřejněním na svých internetových stránkách nebo jiným prokazatelným způsobem.

9. Prohlášení pojistníka

Pojistník prohlašuje, že převzal a před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen se všemi ustanoveními této pojistné smlouvy, včetně všech příloh a pojistných podmínek VPPUCK-P, jejich obsahu rozumí a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasí.

Pojistník prohlašuje, že pojišťovně sdělil před uzavřením pojistné smlouvy všechny své pojistné potřeby a požadavky, tyto byly pojišťovnou zaznamenány a žádné další nemá. Pojistník prohlašuje, že nabízené pojištění odpovídá jeho požadavkům a pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuje, že mu byly pojišťovnou úplně zodpovězeny všechny jeho dotazy k sjednávanému pojištění. Pojistník



se zavazuje plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a je si vědom, že v případě jejich porušení ho mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Pojistník prohlašuje, že ho pojišťovna upozornila, že se pojištění neřídí jen uzavřenou pojistnou smlouvou, ale také pojistnými podmínkami, na které smlouva odkazuje. Je si vědom, že má věnovat pozornost pojistným podmínkám, neboť právě pojistné podmínky vymezují, co je pojištěno proti kterému nebezpečí, ve kterých případech pojišťovna poskytne pojistné plnění a jakým způsobem se určuje výše plnění. Pojistník byl pojišťovnou upozorněn, že v případě porušení smluvních povinností ho mohou postihnout nepříznivé následky z toho vyplývající.

Pojistník zprošťuje pojišťovnu mlčenlivosti o uzavřeném pojištění a o případných škodních událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojišťovny. V případě vzniku škodní události dále:

- a) pojistník zprošťuje státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti;
- b) pojistník zmocňuje pojišťovnu, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti se škodní událostí mohli nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- c) pojistník zmocňuje pojišťovnu k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistných plnění.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojišťovna sdělovala osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti se zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ji zprošťuje povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění pojistník uděluje i ve vztahu k již dříve sjednaným pojištěním a vztahují se i na dobu po smrti pojistníka nebo po zániku pojistníka, je-li právnickou osobou.

Pojistník prohlašuje, že všechny údaje, které sdělil pojišťovně (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud pojistník údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuje, že je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Pojistník se zavazuje bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a je si vědom příp. negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i oprávněné osoby. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

Pojistník zároveň prohlašuje, že převzal dokument s názvem "Stručná informace o zpracování osobních údajů", který je součástí VPPUCK-P této pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojišťovna:



- 1) poté, co pojistník učiní prohlášení, případně oznámí, že se nachází v úpadku, či
- 2) poté, co na sebe pojistník podá insolvenční návrh k insolvenčnímu soudu, či
- 3) poté, co bude insolvenčním soudem vydáno rozhodnutí o úpadku (pravomocné usnesení soudu), sdělovala informace o výši sjednaného limitu pojistného plnění a o počtu a výši uplatněných nároků na pojistné plnění z této pojistné smlouvy,
- 4) poté, co třetí osoba podá insolvenční návrh k insolvenčnímu soudu, sdělovala osobám, které u pojišťovny uplatnily nárok na pojistné plnění, informace týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, zejména informace o sjednané výši limitu pojistného plnění a o počtu a výši uplatněných nároků na pojistné plnění z této pojistné smlouvy.

Pojistník souhlasí s tím, aby pojišťovna zařadila obchodní firmu (jméno a příjmení fyzické osoby - podnikatele) a sídlo (místo podnikání) do seznamu cestovních kanceláří, které mají sjednáno pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře, vedeného pojišťovnou. Zároveň souhlasí s uveřejněním všech uvedených údajů (např. na internetu).

Informace o platném právu a řešení stížností

Pojistná smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojišťovna s klienty komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost klienta nedohodnou jinak.

V případě nespokojenosti se s případnou stížností může pojistník obrátit na pojišťovnu také elektronicky, a to na e-mailovou adresu stiznosti.cz@generaliceska.cz. V případě, že pojistník není spokojen s vyřízením stížnosti, nesouhlasí s ní nebo neobdržel reakci na svoji stížnost, může se obrátit na kancelář ombudsmana společnosti Generali Česká pojišťovna a.s.

Se stížností se může pojistník obrátit také na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

Další informace o způsobu vyřizování stížností také pojistník získá na internetových stránkách www.generaliceska.cz.

V případě sporu z pojistné smlouvy jsou k jeho rozhodnutí příslušné obecné soudy.

10. Závěrečná ustanovení

- 10.1 Pojistná smlouva je vystavena pojišťovnou v elektronické podobě v pdf formátu. Pojišťovna zašle pojistnou smlouvu pojistníkovi na jeho e-mailovou adresu kojan@volny.cz. Pojistník ji vytiskne, ručně podepíše a bez zbytečného odkladu zašle pojišťovně její scan na e-mailovou adresu tereza.drobkova2@generaliceska.cz a zároveň poštou i jedno papírové vyhotovení s originálem ručního podpisu pojistníka. Pojišťovna následně podepíše zaslaný scan pojistné smlouvy zaručeným elektronickým podpisem a bez zbytečného odkladu odešle podepsanou pojistnou smlouvu na výše uvedený e-mail pojistníka. Zasílání pojistné smlouvy mezi pojišťovnou a pojistníkem může probíhat přímo nebo prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele.



- 10.2 Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou:
Příloha č. 1: VPPUCK-P-01/2020
Příloha č. 2: Faktura na úhradu pojistného
Příloha č. 3: Faktura na úhradu spoluúčasti
- 10.3 Veškeré změny a dodatky této pojistné smlouvy musí mít písemnou formu.

V Praze dne.....

V *Borůvka* dne *18.12.2021*

Generali Česká Pojišťovna a.s.



Digitálně podepsal
Ing. Ilona Šihánová
Datum: 2021.02.11
08:44:09 +01'00'

Ilona Šihánová
senior manažer



Digitálně podepsal
Droboková Tereza 1
Datum: 2021.02.10
17:32:30 +01'00'

Tereza Droboková
upisovatel

Mgr. Vladimír Kojan



jednatel



ČK Mgr. Vladimír KOJAN
IČ: 472 45 309 | Borůvka 374 01 | České Budějovice
Záhradní 201, Borůvka 374 01 | Česká Budějovice
Tel./fax: +420 387 225 215, 110 01 | 420 307 504 401
www.drobova.cz | e-mail: ksp@drobova.cz

