

POJISTNÁ SMLOUVA

pojištění pro případ úrazu
číslo: 0500-932-083
Náhrada PS č.: 0011-304-083

čl. 1 Smluvní strany

1. Pojistitel

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.

sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika
IČO: 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742
zastoupena: Ing. Josefem Moravcem, generálním ředitelem
bankovní spojení: ČSOB, a.s. Praha
číslo účtu: 2252383/0300

(dále jen „pojistitel“) - na straně jedné -

a

2. Pojistník

Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska (dále jen „SH ČMS“)

sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika
IČO: 00442739, zapsané ve spolkovém rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl L, vložka č. 2096
zastoupeno: Ing. Monikou Němečkovou, starostkou
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s.
číslo účtu: 13965389/0800

(dále jen „pojistník“) - na straně druhé –

čl. 2

Úvodní ustanovení

- Pojištění je upraveno zákonem č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, v platném znění (dále jen „zákon“), příslušnými ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění a ustanoveními pojistné smlouvy. Toto pojištění je pojištěním skupinovým.

čl. 3

Pojištěný

- Touto smlouvou jsou pojištěny na činnost uvedenou v článku 4. této smlouvy tyto fyzické osoby:
 - řádni členové Sborů dobrovolných hasičů pojistníka (dále jen „SDH SH ČMS“) od 18-ti let,
 - všichni aktivní účastníci akcí pořádaných pojistníkem a/nebo organizačními jednotkami pojistníka, kteří zajišťují přípravu, pořádání a likvidaci akcí ve funkci organizátorů nebo účinkujících.

čl. 4

Pojistná událost, pojištěná činnost a místo pojištění

- Pojištění se vztahuje na pojistné události, které nastaly během trvání pojištění na území ČR a všech ostatních států Evropské unie při činnostech, které pojistník a/nebo jeho členové vykonávají. Jedná se zejména o úrazy, ke kterým dojde při:
 - společných hromadných akcích a schůzkách,

- 1.2. přípravě a aktivní účasti na spolkových, kulturních, tělovýchovných a rekreačních akcích, výcviku včetně pohybových aktivit,
 - 1.3. krátkodobých brigádách organizovaných pojistníkem a /nebo organizačními jednotkami SH ČMS,
 - 1.4. zásahové činnosti členů SDH SH ČMS zařazených v Jednotce SDH obce (dále jen „JSDHO“), viz. článek 4, odst.3
 - 1.5. společných cestách pořádaných pojistníkem a/nebo pojištěnými SDH SH ČMS dle předešlých bodů od místa hromadného srazu do místa činnosti a zpět s výjimkou činnosti JSDHO. V případě činnosti JSDHO pojistná ochrana začíná vyhlášením poplachu a končí návratem do sídla zasahující jednotky.
 - 1.6. činnosti členů skupin dobrovolníků ochrany obyvatelstva SH ČMS a dobrovolníků z řad členů SDH SH ČMS, kteří poskytují osobní pomoc při zajišťování úkolů ochrany obyvatelstva v případě mimořádné události. Pojistná ochrana začíná povoláním na místo výkonu činnosti a končí ukončením této činnosti.
 - 1.7. přípravě (tréninky, soustředění) a aktivní účasti na sportovních soutěžích SH ČMS v hasičském sportu, sportovní odvětví požární sport a klasické disciplíny CTIF. Pojistná ochrana začíná a končí místem hromadného srazu.
2. Pojištění se nevztahuje na úrazy, ke kterým došlo při činnostech, které nebyly zařazeny do plánu práce SDH SH ČMS a dalších organizačních jednotek SH ČMS, byly prováděny bez souhlasu statutárních orgánů organizačních jednotek SH ČMS a dozoru nebo povolení odpovědného pracovníka nebo funkcionáře pojistníka nebo bez jeho výslovného povolení a které nebyly prováděny dle platných vnitřních předpisů SH ČMS.
 3. Zásahem a jinou mimořádnou událostí se pro účely této smlouvy rozumí činnost pojištěného při plnění nejméně základních úkolů uvedených v §70 odst. 1, zákona č. 133/1985 Sb. o požární ochraně (provádění zásahu při likvidaci požárů a jejich následků, provádění záchranných prací při živelných pohromách a jiných mimořádných událostech, poskytování technické pomoci, kde hrozí nebezpečí ohrožení života, zdraví a majetkové újmy, likvidace a odstraňování následků spojených s ekologickou havárií nebo katastrofou).

čl. 5

Pojistná nebezpečí

1. Touto smlouvou je sjednáno pojištění pro případ přechodného nebo trvalého tělesného poškození nebo smrti pojištěných osob úrazem pro případ:
 - 1.1. smrti následkem úrazu, a to na dohodnutou pojistnou částku uvedenou v článku 6 smlouvy
 - 1.2. trvalých následků úrazu, a to na procentuální částku z dohodnuté pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazové pojištění.
 - 1.3. doby nezbytného léčení tělesného poškození vzniklého následkem úrazu (dále jen „doba nezbytného léčení následků úrazu“), a to na procentuální částku z dohodnuté pojistné částky na základě lékařského ocenění dle oceňovacích tabulek pojistitele pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění
2. Za úraz se odchylně od čl. 12 odst. 15 Doplňkových pojistných podmínek pro úrazové pojištění pro účely této pojistné smlouvy považuje i tělesné poškození nebo smrt pojištěného, které byly způsobeny infekční nemocí, diagnostickými, léčebnými a preventivními zákroky, zhoršením nemocí v důsledku úrazu, náhlou cévní mozkovou příhodou a nemocí sítnice, pokud úraz byl v přímé souvislosti s pojištěnou činností JSDHO, vyjma sebevraždy nebo pokusu o ni.

čl. 6

Rozsah pojistného plnění

1. Pojistné plnění za smrt následkem úrazu vyplatí pojistitel oprávněné osobě určené v čl. 15, odst. 6 nebo 7 Všeobecných pojistných podmínek pro obnosové pojištění a pojistné plnění za trvalé následky úrazu nebo dobu nezbytného léčení následků úrazu vyplatí pojištěnému.

Plnění za smrt následkem úrazu

2. Pokud byla pojistnou událostí způsobena smrt následkem úrazem, pojištění se sjednává na pojistnou částku 300.000 Kč.

Plnění za trvalé následky úrazu

3. Pro případ pojistné události z pojistného nebezpečí trvalé následky úrazu se sjednává pojistná částka 300.000 Kč.
4. Při trvalých následcích úrazu oceněných lékařem do 30% pojistitel vyplácí procentuální část z dohodnuté pojistné částky.
5. Při trvalých následcích úrazu oceněných lékařem od 30,01% a do 80% vyplácí pojistitel procentuální část z dvojnásobku dohodnuté pojistné částky.
6. Při trvalých následcích úrazu oceněných lékařem od 80,01% a do 100% vyplácí pojistitel procentuální část z trojnásobku dohodnuté pojistné částky.

Plnění za dobu nezbytného léčení následků úrazu

7. Pro případ pojistné události z pojistného nebezpečí doba nezbytného léčení následků úrazu se sjednává pojistná částka 60.000 Kč.
8. Odchylně od čl. 12 odst. 12 písm. a) Doplnkových pojistných podmínek pro úrazové pojištění se ujednává, že doba léčení, která je podle poznatků lékařské vědy obvykle potřebná ke zhojení nebo ustálení tělesného poškození způsobeného úrazem, je delší než 1 den.
9. Pojistitel uhradí (na základě předloženého dokladu) náklady za vyhotovení odborné lékařské zprávy lékařem, které vynaložil pojištěný/zákonný zástupce pojištěného v souvislosti se šetřením pojistné události.

čl. 7

Pojistná doba a pojistné období

1. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou jako dlouhodobé pojištění. Pojistným obdobím pro toto pojištění je jeden rok.
2. Počátek pojištění je 1.1.2025

čl. 8

Pojistné

1. Odchylně od čl. 5 Doplnkových pojistných podmínek pro úrazové pojištění se pojištění nezařazují do žádné rizikové skupiny.
2. 
3. Pojistné za toto pojištění hradí pojistník pojistiteli na účet číslo 2252383/0300, který je vedený u ČSOB, a.s., konstantní symbol 3558, variabilní symbol 0500932083.
4. Pojistné za toto pojištění, bude pojistitelem zúčtováno dvakrát ročně a to za první pololetí do 31.7. daného roku a za druhé pololetí do 31. 1. následujícího roku. Do zúčtování se započítávají skutečně vyplacená plnění za pojistné události v předchozím pojistném období.
5. Současně pojistitel předloží k termínu 31.1. každého roku přehled škodního průběhu předchozího období a návrh zálohy pojistného na další pojistné období.
6. Zálohu pojistného zaplatí pojistník v termínu 28.2. a 31.8. každého roku. Záloha bude stanovena ve výši jedné poloviny (1/2) ročního pojistného za předchozí kalendářní rok zaokrouhleného na celé tisícikoruny dolu, na základě faktury pojistitele.
7. Pojistné i pojistné plnění je splatné v ČR a v české měně.

čl. 9

Hlášení pojistné události a povinnosti pojištěného

1. Pojistnou událost oznámí pojištěný/oprávněná osoba pojistiteli on-line na <https://skody.hvp.cz>, e-mailem na skody@hvp.cz, na tel. 222 119 103, datovou schránkou – 3ncedf2 nebo písemně na adresu Římská 2135/45, 120 00 Praha 2.
2. Pojistnou událost oznámí pojištěný/oprávněná osoba pojistiteli na tiskopisu „Oznámení pojistné události“, ke kterému přiloží další pojistitelem požadované doklady. Na tiskopisu oznámení SDH SH ČMS nebo jiná organizační jednotka SH ČMS potvrdí, že zraněný byl v době úrazu pojištěným a že k úrazu došlo při

- činnosti, na kterou se vztahuje pojištění podle této smlouvy. Tiskopis musí být řádně a pravdivě vyplněn, opatřen razítkem pojištěného SDH SH ČMS nebo jiné organizační jednotky SH ČMS a podpisem statutárního orgánu. Bez předložení těchto dokladů pojistitel neposkytne pojistné plnění.
3. Došlo-li ke smrti pojištěného, předloží oprávněná osoba pojistiteli též „Úmrtní list“ a „List o prohlídce zemřelého“.
 4. Dojde-li k úrazu pojištěného při zásahu je povinností pojištěného/oprávněné osoby zajistit, aby součástí oznámení pojistné události byla potvrzená kopie Hasičským záchranným sborem „Dílní zpráva o zásahu“. Při nedodržení této povinnosti není pojistitel povinen pojištěnému/oprávněné osobě plnit.
 5. Nárok na pojistné plnění dle článku 4 odst. 1, bod 1.7. vzniká pouze v případě, kdy je pojištěný člen SH ČMS veden v Centrální evidenci SDH pojistníka jako člen - sportovec. Tuto skutečnost stvrzuje Kancelář SH ČMS. Pokud pojištěný není veden v Centrální evidenci SDH pojistníka jako člen - sportovec, není pojistitel povinen pojištěnému poskytnout pojistné plnění.

čl. 10

Závěrečná ustanovení

1. Tato pojistná smlouva nabývá účinnosti dnem počátku pojištění.
2. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele a druhý u pojistníka. Smlouva obsahuje 4 strany.
3. Pojistník potvrzuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s informacemi pro zájemce o uzavření pojistné smlouvy, rozsahem pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami pro obnosové pojištění NP/37/2024, doplňkovými pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění NP/34/2022, zásadami a tabulkami pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění ZP/15/2014 – DNL a ZP/15/2014 – TNU, Informačním dokumentem k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.), Předmluvními informacemi OS/01/2019, Záznamem z jednání a uvedeně převzal.
4. Pojistník tímto prohlašuje, že má na předmětném pojištění pojistný zájem a že tato smlouva jeho pojistnému zájmu odpovídá.

Za pojistníka:

V Praze dne 30.12.2024
Hasičů
Čech, Moravy a Slezska
KANCELÁŘ SDRUŽENÍ
-5-
Římská 45, 121 07 Praha 2
IČO: 00 44 27 39, DIČ: CZ 00 44 27 39

Ing. Monika Němečková
Starostka SH ČMS

Za pojistitele:

V Praze dne 30.12.2024
Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.
Římská 45, 120 00 Praha 2, IČO 46973451
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze,
oddíl B, vložka č. 2742

Ing. Josef Moravec
Generální ředitel HVP, a.s.