



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

Lešanská 1176, 141 00 Praha 4 | Tel.: 224 948 473, 800 130 649
E-mail: info@halali.cz | www.halali.cz

Pojistná smlouva - ZÁKLAD EU o dlouhodobém pojištění odpovědnosti za újmy způsobené při lovu zvěře pro osoby s trvalým nebo přechodným pobytem v ČR

POJISTITEL

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.,
se sídlem Jungmannova 32/25, 115 25 Praha 1,
IČ 60192402,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2224,
(dále jen "pojišťovna")

Registrační číslo:

Počátek pojištění:

POJISTNÍK

Jméno:

Příjmení:

RČ: Tel.: e-mail:

Trvalý pobyt:

Korespondenční adresa (liší-li se od trval. pobytu):

Pojistník je zároveň pojištěným (dále jen „pojištěný“)

uzavírají

v souladu se Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění odpovědnosti VPPO 2014 (dále jen „VPPO 2014“), zákonem č. 449/2001 Sb. o myslivosti, v platném znění, a občanským zákoníkem, v platném znění,

tuto

Pojistnou smlouvu o dlouhodobém pojištění odpovědnosti za újmy způsobené při lovu zvěře pro osoby s trvalým nebo přechodným pobytem v ČR (dále jen „smlouva“).

1. PŘEDMĚT A ROZSAH POJIŠTĚNÍ

1. Předmětem této smlouvy, rozdílně od Čl. 12, odst. 1., písm. e) a r) VPPO 2014, je pojištění odpovědnosti za újmy způsobené pojištěným při lovu zvěře dle zákona o myslivosti, v platném znění.
2. Dle této smlouvy má pojištěný právo, aby za něho pojišťovna, v rozsahu a výši ujednané touto smlouvou, nahradila poškozenému újmu, kterou pojištěný během trvání pojištění způsobil neopatrným chováním při lovu zvěře, která má za následek újmu na zdraví nebo usmrcení jiné osoby, poranění nebo usmrcení zvířete (s výjimkou zvěře), škodu na hmotné věci, či finanční škodu jiné osoby, a pro tento následek byly dle právních předpisů ČR proti pojištěnému vzneseny nároky na náhradu újmy.
3. Pojištění se sjednává jako škodové. Náhrada újmy se provádí podle VPPO 2014, této smlouvy a právních předpisů ČR, respektive jednotlivých zemí EU a to v měně ČR.
4. Pojistnou událostí je vznik zákonné povinnosti pojištěného k náhradě újmy poškozenému, se kterou je podle VPPO 2014 a této smlouvy spojen vznik povinnosti pojišťovny poskytnout pojistné plnění.
5. Pojištění se vztahuje na pojistné události vzniklé na území ČR a EU.
6. Výluky z pojištění definují VPPO 2014.
7. Pojistné období je stanoveno na 12 měsíců od počátku pojištění
8. Pojistné období je možno prodloužit o následných 12 měsíců zaplacením pojistného do data konce pojistného období pod stejným variabilním symbolem.

2. LIMITY POJISTNÉHO PLNĚNÍ, POJISTNÉ

1. Pojištění dle této smlouvy se sjednává s těmito limity pojištění plnění:
 - a) plnění pojišťovny za újmu na zdraví nebo usmrcení jiné osoby je omezeno limitem pojištění plnění 75.000.000,- Kč na jednu pojistnou událost,
 - b) plnění pojišťovny za poranění nebo usmrcení zvířete (s výjimkou zvěře), škodu na hmotné věci, je omezeno limitem pojištění plnění ve výši 1.000.000,- Kč na jednu pojistnou událost.
 - c) plnění pojišťovny za finanční škodu jiné osobě je omezeno limitem pojištění plnění 500.000 Kč na jednu pojistnou událost.

První pojistné je splatné:

- ☐ převodem na účet pojistitele (pojišťovny) 129307011/0100, variabilní symbol je rodné číslo
- ☐ provedením platby prostřednictvím platební brány u online sjednané pojistné smlouvy
- ☐ nebo v hotovosti na provozovně pojistitele (pojišťovny)

3. OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI

1. Škodné události oznamuje pojištěný bezodkladně:
 - a) na bezplatné telefonní lince 800 130 649,
 - b) e-mailem na adrese likvidace@halali.cz, a následně bezodkladně, maximálně však do 30 dnů od okamžiku zjištění škodné události, na příslušném tiskopisu, včetně připojených dokladů na korespondenční adrese: HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s., Lešanská 1176, 141 00 Praha 4.
2. Tiskopisy oznámení škodné události jsou k dispozici na www.halali.cz.

4. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Pro podmínky sjednaného pojištění, které nejsou touto smlouvou upraveny, platí příslušná ustanovení VPPO 2014, zákona o mýslivosti a občanského zákoníku, vše v platném znění.
2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Smlouva vstupuje v platnost dnem podpisu, účinnost pojištění nabývá zaplacením prvního pojistného, tj. dnem, ve kterém pojišťovna nebo pojišťovací zprostředkovatel, který je oprávněn k jeho přijetí, potvrdil příjem pojistného v hotovosti vystavením příjmového dokladu, nebo dnem připsání pojistného na účet pojišťovny nebo pojišťovacího zprostředkovatele (pokud je oprávněn k jeho přijetí) při bezhotovostním placení, anebo provedením platby prostřednictvím platební karty u on-line sjednané pojistné smlouvy.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu. Nedílnou součástí této smlouvy jsou VPPO 2014.
4. Změny této smlouvy musí mít písemnou formu, jinak jsou neplatné.
5. Případné soudní spory se řeší u soudu České republiky.

Datum:

Název společnosti:

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci.

Zastoupený (jméno příjmení):

IČ:

Telefon:

E-mail:

.....
zprostředkovatel

.....
pojistník



pojistitel

POJISTKA / INSURANCE CERTIFICATE

Doklad o uzavření pojištění odpovědnosti za škody způsobené při lovu zvěře podle Zákona č. 449/2001 Sb. o myslivosti.
Verification of Liability Insurance in respect of damages arising from hunting pursuant to Act No. 449/2001 Coll. on Hunting.

Jméno a příjmení pojištěného / Name of the Insured:

Rodné číslo / Personal Identification Number:

Adresa pojištěného / Address of the Insured:



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.



Razítko a podpis zástupce pojistitele
Stamp and signature of the insurer's representative

Zvolená varianta pojištění / Selected cover:

Pojistné období / Insurance period:

Pojistka je platná pro pojistné období vyznačené v pravém dolním rohu tohoto dokladu.
The policy is valid for the insurance period indicated in the lower right corner of this document.