



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.

Vinohradská 1632/180, Vinohrady, 130 00 Praha 3

Tel.: 224 948 473, 800 130 649

E-mail: info@halali.cz, www.halali.cz

## Pojistná smlouva o pojištění exponátů výstavy

### Pojistitel:

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.

se sídlem Vinohradská 1632/180, Vinohrady, 130 00 Praha 3

IČ 60192402,

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2224,

(dále jen "pojišťovna")

Registrační číslo: .....

a

Číslo smlouvy: .....

### 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 pojištění majetku VPPM 2014 (dále jen "VPPM 2014"), Všeobecnými pojistnými podmínkami pojištění odpovědnosti VPPO 2014 (dále jen „VPPO 2014“) a občanským zákoníkem, v platném znění,

### tuto

Pojistnou smlouvu o pojištění exponátů výstavy (dále jen "smlouva").

### Článek I.

#### Předmět pojištění

1. Předmětem pojištění podle této smlouvy v rozsahu dle čl. II. je pojištění věcí jmenovitě uvedených v příloze této smlouvy (dále jen "exponáty") vystavovaných pojištěným jako vystavovatelem na výstavě v České republice:

Název výstavy: .....

Adresa: .....

Stánek: .....

Termín konání: .....

Otevírací doba: .....

Pořadatel výstavy: .....

Sídlo: .....

IČ: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

2. Pojištění exponátů se sjednává na věci ve vlastnictví pojištěného, nebo na převzaté věci (rozdílně od Čl. 12, odst. 1., písm. z) VPPO 2014). Pojišťovna má právo si vyžádat při sjednávání této smlouvy fotodokumentaci exponátů.

## Článek II. Rozsah pojištění, Pojistné plnění

- Pojištění podle této smlouvy se sjednává pro případ:
  - odcizení exponátů
  - úmyslného poškození nebo zničení exponátů prokazatelně jinou osobou než pojištěným (rozdílně od Čl. 12, odst. 1., písm. a)
    - c) VPPO 2014).
- Pojištění se týká pojistných událostí vzniklých v ČR, v místě konání výstavy dle čl. I. této smlouvy, v prostorech pojištěnému určených pořadatelem výstavy, s výjimkou neuzamykatelných prostor.
- Pojištění podle této smlouvy je platné i po dobu instalace exponátů před zahájením výstavy a při odklízovacích pracích po skončení výstavy, v souladu se sjednanou pojistnou dobou.
- Pojištěný je povinen zajistit náležitý dozor nad exponáty v prostorech výstavy, jak během otevírací doby pro veřejnost, tak i mimo tuto dobu, včetně doby během instalace výstavy a při odklízovacích pracích.
- Pojištění podle této smlouvy se nevztahuje na odpovědnost pořadatele výstavy za vzniklé újmy (živelné události, porušení právní povinnosti apod.).
- Pojištění podle této smlouvy se nevztahuje na škody vzniklé neodborným zacházením s exponátem nepovolnou a/nebo nekvalifikovanou osobou.
- Ostatní vyluky z pojištění definují VPPM 2014 a VPPO 2014.
- Pojištění se sjednává jako škodové pojištění se spoluúčastí pojištěného ve výši 10 %. Pojistné plnění poskytuje pojišťovna oprávněné osobě podle VPPM 2014, VPPO 2014 této smlouvy a právních předpisů ČR, a to v měně ČR.
- Pojistnou událostí je vznik újmy vyvolané sjednaným pojistným nebezpečím dle odst. 1. tohoto článku, se kterou je podle VPPM 2014, VPPO 2014 a této smlouvy spojen vznik povinnosti pojišťovny poskytnout pojistné plnění.
- Pojištěný je povinen zajistit průkaznou fotodokumentaci škodné události, škodnou událost zjevně přesahující 5.000,- Kč musí pojištěný bezodkladně po vzniku škodné události oznámit k šetření Policii ČR

## Článek III. Pojistná částka, pojistné

- Pojistnou částku tvoří součet pojistných hodnot jednotlivých exponátů uvedených v příloze této smlouvy.

pojistná částka: ..... Kč

pojistná sazba: 7 ‰

jednorázové pojistné: ..... Kč

## Článek IV. Platba pojistného

- Výše jednorázového pojistného z této Smlouvy činí celkem ..... Kč. Pojistné je splatné (zaškrtněte):

☐ v hotovosti při uzavření této Smlouvy na příjmový doklad č. ....

☐ bezhotovostně na účet pojišťovny č. ú. 129307011/0100 (variabilním symbolem je IČ / RČ).

**Článek V.  
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., Vinohradská 1632/180, Vinohrady, 130 00 Praha 3

2. Tiskopisy oznámení škodné události jsou k dispozici na [www.halali.cz](http://www.halali.cz).

**Článek V.  
Ostatní ujednání**

1. Pro podmínky sjednaného pojištění, které nejsou touto smlouvou upraveny, platí příslušná ustanovení VPPM 2014, VPPO 2014 a občanského zákoníku, v platném znění.
2. Smlouva vstupuje v platnost dnem podpisu, účinnost pojištění nabývá zaplacením 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.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu. Nedílnou součástí této smlouvy je její příloha s jmenovitě uvedenými exponáty, VPPM 2014 a VPPO 2014.
4. Případné soudní spory se řeší u soudu České republiky
5. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou.

Počátek pojištění dnem: .....

Konec pojištění dnem: .....

V ..... dne .....

V ..... dne .....

Podpis pojistníka

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s

.....

.....

Zprostředkovatelské číslo:



E-mail: [info@halali.cz](mailto:info@halali.cz), [www.halali.cz](http://www.halali.cz)

**Číslo smlouvy:** .....

**Celkem:**

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.

Vinohradská 1632/180, Vinohrady, 130 00 Praha 3

Tel.: 224 948 473, 800 130 649

E-mail: info@halali.cz, www.halali.cz

## PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že se mnou byly projednány mé požadavky, byla mi předložena nabídka pojištění a dáno doporučení, které mně plně vyhovuje.

Prohlašuji, že jsem byl při uzavírání smlouvy upozorněn na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a mými požadavky.

Prohlašuji, že jsem všechny dotazy zodpověděl pravdivě a nic jsem nezatajil.

Prohlašuji, že jsem byl před uzavřením smlouvy seznámen se všeobecnými pojistnými podmínkami, popř. dle smlouvy i s doplňkovými pojistnými podmínkami.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se základními povinnostmi vyplývajících ze všeobecných či doplňkových pojistných podmínek, zejména s povinností k pravdivým sdělením.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s možností odstoupení od smlouvy či výpovědi smlouvy.

Prohlašuji, že mně byly předány všeobecné pojistné podmínky, popř. dle smlouvy i doplňkové pojistné podmínky.

V ..... dne .....

pojistník: .....