



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

117 18 PRAHA 1, JUNGMANNOVA 25, TEL.: 224 948 473, 224 948 461
 FAX: 224 948 475
 e-mail: info@halali-pojistovna.cz
 www.halali-pojistovna.cz

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

Jungmannova 25

117 18 PRAHA 1

POJISTNÁ SMLOUVA

ke skupinové pojistné smlouvě

č. 40-00005-05 ze dne 16. 12. 2004

na

PŘIPOJIŠTĚNÍ ÚRAZU PŘI VÝKONU PRÁVA MYSLIVOSTI

Pojistná smlouva na připojištění je uzavřena přijetím pojistného za připojištění na účet pojistitele, počátek pojištění začíná následujícím dnem po zaplacení pojistného. Jako variabilní symbol pro platbu použijte svoje rodné číslo. Pojistná smlouva je sjednávána na dobu neurčitou.

Agentura
 správy

POJIŠTĚNÝ

Jméno Příjmení Adresa

Rodné číslo / *)

Podpis
 pojištěného

Skupinová pojistná smlouva č. 40-00005-05

Registrační číslo
 smlouvy o připojištění

(vyplní pojišťovna)

Pojistné období

od 2 0 do 2 0

Pojistné za připojištění 50, 100, 150, 200 **

POJIŠTĚNÝ SOUHLASÍ SE ZPRACOVÁNÍM SVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ.

*) rodné číslo se použije jako Variabilní symbol na obou dílech poštovní poukázky.

**) zaškrtněte požadovanou výši připojištění a pojistné uhradte přiloženou poštovní poukázkou.

Podpis
 pojišťovny

Poštovní poukázka A

Podací lístek

Podací číslo 8 0

Cena

Česká pošta, s.p.

IC 47114983



Účel platby Připojištění úrazu ČMMJ - 40

Pojistné období

Kč h

Slovy

Kč h

Adresa majitele účtu

HALALI, VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.
 Jungmannova 25
 117 18 Praha 1

C. účtu /
 Kód banky 129307 - 011/0100

V. symbol

S. symbol

Odesílatel

Č. účtu / 0300



podací znaky

Adresa majitele účtu
 HALALI, VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.
 Jungmannova 25
 117 18 Praha 1

Zpráva pro příjemce (hůlkovým písmem, tiskem)

Vyplní plátce - majitel Postžira nebo Postkonta jen
 při bezhotovostní úhradě

Datum, právoplatný podpis

Zúčtujte na vrub účtu plátce

0 0 0 0 0 0

Kód banky

Poštovní poukázka A

Částka Kč h

Tr. kód
 1 1 0

Ve prospěch účtu 0 1 2 9 3 0 7 0 1 1

Kód banky

0 1 0 0

V. symbol

K. symbol

3 5 5 9

S. symbol

* Údaje zarovnejte vpravo, první část čísla účtu (předčíslí) uveďte před zvýrazněnou svislou čarou

Odesílatel (hůlkovým písmem, tiskem)

Jméno

příjmení

ulice (obec), č. domu, PSC, dodávací pošta

110 <

VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ ÚRAZU

(výňatek),

které sjednává pojistitel Halali, všeobecná pojišťovna, a.s.,
117 18 Praha 1, Jungmannova 32/25,
zaslané ministerstvu financí ČR pod č. j. Ha/189/2004

Článek 5 - Připojištění úrazu

- K základnímu úrazovému pojištění lze sjednat v samostatné pojistné smlouvě úrazové připojištění.
- Úrazové připojištění lze sjednat na vícenásobek pojistné částky na pojistné události vymezené v článku 2, odstavec 1, písmeno a), b), c) těchto VPPÚ.
- Stanovení výše pojistného plnění pro připojištění se provádí dle článku 14 těchto VPPÚ.
- Pro připojištění úrazu dle článku 5 platí tyto VPPÚ v plném rozsahu.

Článek 8 - Rozsah pojištění

Úrazové pojištění se vztahuje na pojistné události vymezené pojistnou smlouvou a vzniklé v důsledku úrazu uvedeného v článku 2, nebylo-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak.

Článek 9 - Plnění pojišťovny

- Z pojištění je pojišťovna povinna poskytnout buď jednorázové plnění nebo vyplácet důchod, a to podle toho, co bylo sjednáno.
- Nebylo-li v pojistné smlouvě dohodnuto jinak, vztahuje se pojištění na úrazy, ke kterým dojde při činnosti blíže určené pojistnou smlouvou a těmito Všeobecnými pojistnými podmínkami.
- Plnění je splatné do 15 dnů po skončení šetření, nutného ke zjištění rozsahu povinnosti plnit. Nemůže-li být šetření skončeno do jednoho měsíce od prokázání vzniku a rozsahu pojistné události, je pojišťovna povinna poskytnout na požádání přiměřenou zálohu.

Článek 14 - Určení výše plnění pojišťovny

- Výši plnění za smrt následkem úrazu určuje pojišťovna podle zásad uvedených v čl. 15.
- Výši plnění za nezbytnou dobu léčení tělesného poškození způsobeného úrazem a za trvalé následky úrazu určuje pojišťovna podle zásad uvedených dále v čl. 16 a 17 podle tabulek likvidační směrnice pojišťovny pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění (dále jen „oceňovací tabulky“), do kterých má pojištěný právo nahlédnout u pojišťovny.
- Oceňovací tabulky může pojišťovna doplňovat a měnit v závislosti na vývoji lékařské vědy, lékařské praxe nebo na změnách právních předpisů.
- Výši plnění určuje pojišťovna podle oceňovacích tabulek platných v době vzniku pojistné události (úrazu).
- Výši plnění za dobu pracovní neschopnosti v důsledku úrazu určí pojišťovna součinem částky denního odškodného a počtu dní pracovní neschopnosti.

V Praze dne 26. dubna 2004

Ing. Antonín Stibůrek
Předseda představenstva
Halali, všeobecná pojišťovna, a.s.

SKUPINOVÁ POJISTNÁ SMLOUVA č. 40-00005-05

(výňatek)

Článek I - Pojištěný, pojistná událost, rozsah pojištění

- Tato smlouva se vztahuje na úrazové pojištění dále uvedených osob při němž ČMMJ vystupuje jako pojistník – pláče pojistného, který pojišťovně odpovídá za výběr a úhradu pojistného.
- Pojištění se týká událostí pokud vzniknou na území České republiky.
- Z této pojistné smlouvy má pojištěný právo, aby pojišťovna vyplatila plnění (pojistnou částku nebo její část) v případě pojistné události.
- Pojistnou událostí je úraz, k němuž došlo během trvání pojištění a pojištěné činnosti a to:

A. U členů ČMMJ:

- při provádění myslivosti v rozsahu vymezeném zákonem o myslivosti a jeho prováděcími předpisy,
- při účasti na akci, kterou pořádá, případně spolupořádá ČMMJ, nebo kterou lze podřadit pod posílání ČMMJ uvedené v jejích stanovách (zejména zkoušky z myslivosti, zkoušky pro myslivecké hospodáře, zkoušky loveckých psů z výkonu, přebory v loveckém střelctví, Kroužky mladých přátel myslivosti a ochrany přírody, soutěž o Zlatou srnčí trofej, chovatelské přehlídky trofejí),
- při výkonu funkce v ČMMJ,
- při zacházení s loveckými zbraněmi, manipulací s loveckým střelivem a s potřebami užívanými k výrobě loveckých nábojů pro vlastní potřebu v souvislosti s prováděním myslivosti v rozsahu vymezeném zákonem o myslivosti, při střeleckých akcích pořádaných v souladu se zákonem o zbraních a střelivu, za podmínky, že jde o střelecké akce prokazatelně pořádané dle střeleckého řádu,
- při používání loveckých psů, loveckých dravců a pomocných zvířat při provádění myslivosti a psů loveckých plemen připravovaných ke zkouškám loveckých psů z výkonu.

Článek III - Pojistné částky

- Pojišťovna je povinna plnit v tomto rozsahu:
 - případě smrti následkem úrazu pojistnou částkou 50 000 Kč (padesátitisícokorunčeských),
 - při trvalém následku úrazu podle rozsahu příslušné procento z pojistné částky, maximálně však 70 000 Kč (sedmdesátitisícokorunčeských),
 - za dobu nezbytného léčení tělesného poškození v důsledku úrazu podle rozsahu poškození příslušné procento z pojistné částky, maximálně však 30 000 Kč (třicetitisícokorunčeských).
- Právo na plnění uvedené v předchozím odstavci ad b) a c) má pojištěný. Právo na plnění uvedené v předchozím odstavci ad a) mají oprávněné osoby stanovené občanským zákoníkem.

Článek VII - Připojištění

- Členové ČMMJ si mohou sjednat připojištění až na pětinašobek pojistných částek uvedených v článku III této skupinové pojistné smlouvy na základě samostatně sjednané pojistné smlouvy. Připojištění se sjednává na centrále pojišťovny nebo na OMS ČMMJ.
- Výše připojištění je 50 Kč (padesátkorunčeských) za každý násobek pojištění.
- Běžné pojistné za připojištění je splatné prvního dne pojistného období. Pojistné období je jeden rok.
- Počátek připojištění vzniká následující den po sjednání a zaplacení pojistného.
- Při skončení členství v ČMMJ připojištění automaticky zaniká uplynutím doby na kterou bylo pojistné za připojištění zaplacené.

Článek IX - Počátek a konec pojištění

- Pojištění s pojistným placeným členem do 31. prosince předcházejícího roku počíná 1. lednem následujícího roku, pojištění s jinak placeným pojistným počíná dnem následujícím po dni, v němž pojištěný byl přijat za člena ČMMJ a uhradil členský příspěvek včetně pojistného (§ 5 odst. 3 stanov ČMMJ).
- Pojištění končí uplynutím roku v němž bylo zaplacené. Při zániku členství v ČMMJ v průběhu roku zaniká pojištění a pojišťovna není povinna přijaté pojistné ani jeho zbývající část vracet.
- U člena ČMMJ je úrazové pojištění členskou výhodou a je neodělitelně spojeno s povinným odpovědnostním pojištěním podle zákona o myslivosti. Úrazové pojištění prokazuje člen ČMMJ členským průkazem, v němž je potvrzeno zaplacení členského příspěvku na příslušný kalendářní rok a výslovně uvedeno i pojištění podle zákona o myslivosti.

Halali, všeobecná pojišťovna, a.s.

Ing. Antonín Stibůrek
Předseda představenstva

Ing. Jan Kupka
Místopředseda předseda

ČMMJ, občanské sdružení
Prof. Ing. Josef Hromas, CSc.
Předseda ČMMJ

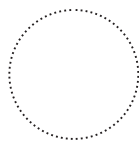
p. Vladimír Broukal
jednatel ČMMJ

POTVRZENÍ (USCHOVEJTE)

- Doklad označený „Poštovní poukázka“ lze vplátit v hotovosti na všech poštách podle poštovních podmínek. Doklad označený „Složěnka“ lze vplátit v hotovosti na všech poštách a pobočkách Poštovní spořitelny (dále jen obchodní místo). Na všech obchodních místech mohou podat majitelé poštovních účtů nebo postkontů tyto doklady i k bezhotovostní úhradě podle podmínek pro poštovní účty, popř. postkonta.
- Osoba disponující s poštovním účtem nebo postkontem dává dispozici k bezhotovostní úhradě tohoto dokladu vyplněním pole „zúčtujte na vrub...“ a uvedením právoplatného podpisu na líci dokladu.
- Pláče uhrazující tento doklad z jiného účtu než poštovního nebo postkonta, může využít pro tuto dispozici PŘÍKAZ K ÚHRADĚ uvedený na rubu dokladu a předložit ho své bance, resp. pobočce.
- Za hotovostní vplacení je při podání dokladu vybírána cena podle příslušných ceníků.
- Případný „Opis stvrzenky“ potvrdí a vydá obchodní místo pláči na jeho žádost.
- Reklamací hotovostní platby nebo bezhotovostní úhrady z poštovního účtu či postkonta lze uplatnit po předložení tohoto potvrzení na kterémkoliv obchodním místě. Hotovostně vplacenou Poštovní poukázku lze reklamovat pouze prostřednictvím pošty.

Reklamacie č.j. /

razítko, podpis pracovníka
obchodního místa



podpis

Podrobné ověření totožnosti pláče v hotovosti

Rodné číslo pláče
Není-li, uveďte datum narození a údaje průkazu totožnosti
Druh číslo

Čtecí zóna - nevpisujte žádné údaje

Doklad je opticky strojově zpracováván - NEPOŠKODIT, NEPOPISOVAT, NEPŘEHÝBAT

Bance

Pobočce

Datum splatnosti

Bankovní spojení		Symboly platby			
Číslo účtu pláče	Kód banky	Specifický symbol*			
Číslo účtu příjemce	Kód banky	Částka Kč	Variabilní	Konstantní	Specifický
Doplňující údaj banky		Údaj pro vnitřní potřebu příkazce			

* - jen pro klienty České spořitelny

Místo a datum vystavení

Podpis(y), razítko příkazce