



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

zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2224

POJISTKA

Číslo pojistky:

o pojištění odpovědnosti a úrazu za škody způsobené uchazečem o složení zkoušky z myslivosti pořádané Českomoravskou mysliveckou jednotou z. s.

POJISTITEL:

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s. IČ: 60192402
Ulice: Lešanská, č. p.: 1176, Praha 4, Česká republika, 141 00
Telefon: +420 224 948 473, +420 800 130 649
E-mail: info@halali.cz Účet pro platbu pojistného 129307011/0100

POJISTNÍK:

Českomoravská myslivecká jednota, z. s. IČ: 00443174
Ulice: Jungmannova, č. p.: 32/25, Praha 4, Česká republika, 115 25

Sídlo OMS:

I. POJISTNÁ SMLOUVA

Pojistitel tímto potvrzuje, že s pojistníkem uzavřel dne 10. 12. 2024 pojistnou smlouvu č. 24AD00050 - skupinová pojistná smlouva o pojištění odpovědnosti a úrazu uchazeče o lovecký lístek.

Předmětem pojištění jsou události vzniklé v přímé souvislosti s činností uchazeče při přípravě a při složení zkoušky z myslivosti.

Z této pojistné smlouvy má pojištěný právo, aby pojišťovna za něho nahradila újmu na zdraví a případně škodu na majetku, kterou způsobil třetím osobám v tomto rozsahu:

- újmy na zdraví případně na životě jiných osob je omezeno limitem pojistného plnění ve výši 20.000.000,- Kč
- škody na hmotné věci a majetku je omezeno limitem pojistného plnění ve výši 1.000.000,- Kč na jednu pojistnou událost
- finanční škody jsou omezeny limitem pojistného plnění ve výši 500.000,- Kč na jednu pojistnou událost.

Z této pojistné smlouvy má pojištěný právo, aby mu pojišťovna uhradila újmy za úrazy vzniklé při přípravě uchazeče o složení zkoušky z myslivosti na získání loveckého lístku a při těchto zkouškách v tomto rozsahu:

- za dobu nezbytného léčení v důsledku úrazu příslušné procento stanovené vyhláškou z pojistné částky, maximálně však 30.000,- Kč
- v případě smrti následkem úrazu 50.000,- Kč
- za trvalé následky úrazu příslušným procentem z pojistné částky, maximálně však 70.000,- Kč.

II. POJISTNÁ DOBA

od:

do:

Výše pojistného je 250,- Kč za každého pojištěného.

III. OPRÁVNĚNÁ OSOBA

Oprávněnou osobu určují Všeobecné pojistné podmínky pro úrazové pojištění VPPU2015, resp. občanský zákoník.



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

IV. POJIŠTĚNÉ OSOBY

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo	Trvalý pobyt	Pojistné (Kč)	Číslo pojištění (vyplní pojišťovna)

V. POJISTNÉ CELKEM

Kč
 bylo přijato na příjmový doklad č.: v dne

Zprostředkovatelské číslo:

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.