

Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č.:

DOTAZNÍK PRO POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZASTUPITELŮ OBCE

1. **Pojistník = Obec** (město / městys / městský obvod / městská část), **pro jejíž zastupitele má být pojištění sjednáno:**

název: ÚMO Plzeň 3

sídlo: Sady Pětatřicátníků 7-9

IČO: 0075370

korespondenční adresa (je-li odlišná od adresy sídla):

2. **Číslo (čísla) pojistné smlouvy, kterou je pojištěn majetek a odpovědnost za škodu obce u Kooperativy pojišťovny, a.s., VIG:**

3. **Počet obyvatel obce (zaokrouhлено na celé tis.):** 50.000. (Obvodu)

4. **Pojištěné funkce (zaškrtněte jednu z variant):**

starosta + místostarostové	celkový počet:	1+ 3	
rada (všichni členové)	celkový počet:	11	
zastupitelstvo (všichni členové)	celkový počet:	33.	Doporučujeme

(Pozn.: Varianta „rada“ zahrnuje i pojištění starosty a místostarostů.

Varianta „zastupitelstvo“ zahrnuje i pojištění rady, včetně starosty a místostarostů.

5. **Požadovaný limit pojistného plnění (v Kč):**

1.000.000 3.000.000 5.000.000. 10.000.000 **Doporučujeme 10.000.000**

6. **Požadovaný počátek pojištění** (*nejdříve den následující po uzavření PS*): **Červenec 2015**

7. **Požadovaná doba trvání pojištění:**

1 rok 2 roky 3 roky. **Do konce volebního období tři roky**

8. **Požadovaná délka pojistného období:**

12 měsíců 6 měsíců 3 měsíce. **12 měsíců**

9. **Požadovaný způsob placení pojistného:**

poštovní poukázkou

převodním příkazem. **Převodem dle smlouvy !**

SINK

10. **Byl obcí uplatněn nárok na náhradu škody vůči některému členu zastupitelstva obce v posledních 3 letech, je takový nárok uplatňován v současnosti nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku mohly vést?**

Ano Ne. **Ne nebyl**

Odpovíte-li kladně, uveďte podrobnosti:

11. **Byl vůči obci uplatněn nárok na náhradu škody nebo sankce, které by mohly mít souvislost s porušením povinnosti člena zastupitelstva obce při výkonu jeho funkce, nebo jsou známy skutečnosti, které by k takovému uplatnění nároku (sankce) vůči obci mohly vést?**

Ano Ne. **Ne nebyl**

Odpovíte-li kladně, uveďte podrobnosti:

POZNÁMKY:

Informace uvedené v dotazníku jsou důvěrné.

Vyplnění dotazníku nezavazuje zájemce o pojištění ani pojistitele k uzavření pojistné smlouvy.

Jakékoli změny týkající se výše uvedených údajů je zájemce o pojištění/ pojistník povinen bez zbytečného odkladu oznámit pojistiteli.

Níže podepsaná osoba prohlašuje, že:

1. je oprávněna vyplnit dotazník za pojistníka,

Příloha č. 2 usnesení ZMO 3 dne 23. 11. 2015

2. veškeré výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Titul, jméno, příjmení: Radislav Neubauer

Funkce: starosta

V Plzni dne 2015

Podpis: Radislav Neubauer v.r.

Kopie z internetu