

**Dodatek č. 1**  
**k pojistné smlouvě č. 5900019748**

sjednaný mezi smluvními stranami

**Slavia pojišťovna a.s.**

se sídlem Praha 1, Revoluční 1/655, PSČ: 110 00, Česká republika

IČ: 601 97 501

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený dále uvedenými osobami

a

**Město Turnov**

se sídlem Turnov, Antonína Dvořáka 335, PSČ 511 01 Turnov, Česká republika

IČ: 00276227

(dále jen „**pojistník**“)

jednající: [REDACTED]

Tento dodatek k pojistné smlouvě byl sjednán prostřednictvím zplnomocněného pojišťovacího makléře  
RENOMIA, a.s., se sídlem Holandská 8, 639 00 Brno, Česká republika  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 3930  
IČ: : 483 91 301  
(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře:

RENOMIA, a. s., 530 02 Pardubice, K Vinici 1256, tel.: [REDACTED]

Smluvní strany se níže uvedeného dne, měsíce a roku dohodly na následujícím dodatku č. 1 k výše uvedené pojistné smlouvě (dále jen „Dodatek“), který na základě žádosti pojistníka doplňuje dále uvedeným způsobem výše uvedenou pojistnou smlouvu:

I.

1. **Článek I. (Úvodní ustanovení)** se pro další pojistnou dobu mění a doplňuje v bodu 2. následovně:

„Ujednává se, že ustanovení čl. 7 VPP ZDRAVÍ+01/2014 se ruší v plném rozsahu a nahrazuje se následujícím ujednáním.

**Článek 7**

**Ochrana a zpracování osobních údajů,  
prohlášení pojistníka**

Pojistitel zpracovává osobní údaje subjektů v souladu s platnou legislativou a interními zásadami pro zpracování osobních údajů. Plné znění těchto zásad naleznete na [www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju](http://www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju) 2 1. Uzavřením pojistné smlouvy pojistník a pojištěný, příp. jejich zákonný zástupce:

- a) uděluje pojistiteli souhlas k nahlížení do zdravotnické dokumentace a dále se zavazuje poskytnout mu veškeré informace shromážděné ve zdravotnické dokumentaci vedené o jeho osobě a v jiných zápisech, které se vztahují k jeho zdravotnímu stavu, nebo jejich poskytnutí zajistí,
  - b) zavazuje se informovat pojistitele o ošetřujících lékařích a zdravotnických zařízeních a zajišťovat od nich pojistitelem požadované zprávy;
  - c) zavazuje se, že bez zbytečného odkladu nahlásí jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů,
  - d) zprošťuje mlčenlivosti a zmocňuje ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány státní správy, orgány správy sociálního zabezpečení a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace, dále pojištěný zmocňuje pojistitele, aby od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadoval nutné informace o jeho zdravotním stavu bez obsahového omezení,
  - e) zavazuje se zajistit na výzvu pojistitele bezodkladně veškeré informace o zdravotní péči, která mu byla poskytnuta lékaři a zdravotnickými zařízeními z veřejného zdravotního pojištění,
  - f) zmocňuje pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s šetřením pojistných událostí a s výplatou pojistných plnění.
2. Pojistník uzavřením pojistné smlouvy stvrzuje, že:
- a) převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU,
  - b) byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, avšak nezbytné pro uzavření smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících,
  - c) udělil pojistiteli jako pojištěný výslovný souhlas se zpracováním svých osobních údajů v souladu s platnými a účinnými předpisy ČR a EU nebo byl oprávněn tento výslovný souhlas za pojištěného či jinou dotčenou osobu udělit,
  - d) seznámí všechny dotčené osoby s obsahem smlouvy včetně pojistných podmínek, předá těmto osobám informace o zpracování osobních údajů a poučí je o jejich právech jako subjektů poskytujících své osobní údaje ve smyslu platných právních předpisů ČR a EU,
  - e) uděluje pojistiteli souhlas s tím, aby byl v záležitostech pojistného vztahu nebo v záležitostech nabídky pojišťovacích a souvisejících finančních služeb pojistitele kontaktován písemnou, elektronickou i jinou formou,
  - f) sdělením elektronického kontaktu uděluje souhlas, aby byl kontaktován elektronickou formou i v záležitostech týkajících se dříve sjednaných pojištění,
  - g) pro případ škodní události zprošťuje státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchranou službu povinností mlčenlivosti,
  - h) zmocňuje pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s pojistnou událostí mohl nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a pořizovat z nich kopie či výpisy,
  - i) výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po smrti pojistníka.

2. **Článek II. (Podmínky pojištění)** zní pro další pojistnou dobu následovně

- 1) S účinností ode dne 1. 11. 2018 se aktualizuje seznam pojištěných zastupitelů pojištěných touto pojistnou smlouvou.
- 2) Příloha č. 1 této pojistné smlouvy se tímto ujednáním ruší v plném rozsahu a nahrazuje se novým zněním tvořícím nedílnou součást tohoto Dodatku č. 1

3. **Článek V. (Pojistné a způsob placení)** se doplňuje následovně:

- 1) *Dodatečně roční pojistné za pojištění podle ujednání v tomto Dodatku činí 5 700,- Kč. Poměrné pojistné do konce běžného pojistného období, činí **953,- Kč** a je splatné jednorázově nejpozději do 30. 11. 2018.*

- 2) Pojistník je povinen uhradit pojistné v uvedené výši na účet pojistitele číslo [REDACTED] vedený u [REDACTED], konstantní symbol 3 [REDACTED] variabilní symbol [REDACTED].
- 3) Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.

4. **Článek VII. (Pojistné a způsob placení)** zní pro další pojistnou dobu následovně:

**Článek V.  
Pojistné a způsob placení**

1. Roční pojistné za variantu I činí [REDACTED]- Kč / osoba.
2. Roční pojistné za variantu II činí [REDACTED]- Kč / osoba.
3. Pojistné za pojištění podle této pojistné smlouvy, za první pojistné období, činí:
  1. **VARIANTA I (4 osoby)**  
Pojistné ..... [REDACTED]- Kč
  2. **VARIANTA II (23 osob)**  
Pojistné ..... [REDACTED]- Kč
4. Celkové pojistné za pojištění podle této pojistné smlouvy, za první pojistné období, činí **52 500,- Kč**, je sjednáno jako jednorázové a bude hrazeno v pravidelných splátkách následovně a k datu:

datum:	částka:
01. 01. 2019	: 13 125,- Kč
01. 04. 2019	: 13 125,- Kč
01. 07. 2019	: 13 125,- Kč
01. 10. 2019	: 13 125,- Kč
5. Pojistné za další pojistné období uhradí pojistník v uvedené výši vždy nejpozději k datu 01.01., 01.04., 01.07. a 01.10. běžného kalendářního roku, nebude-li pro další pojistné období ujednáno jinak.
6. Pojistník je povinen uhradit pojistné na účet pojišťovacího zprostředkovatele číslo [REDACTED] vedený u Raiffeisenbank a.s., konstantní symbol [REDACTED], variabilní symbol [REDACTED].
7. Pojistné se považuje za zaplacené okamžikem připsání pojistného v plné výši na výše uvedený účet.
8. Pojistník nebude poskytovat zálohy na pojistném.

5. **Článek VI. (Závěrečné ujednání)** se v bodu 1. pro další pojistnou dobu ruší v plném rozsahu a nahrazuje se následujícím zněním:

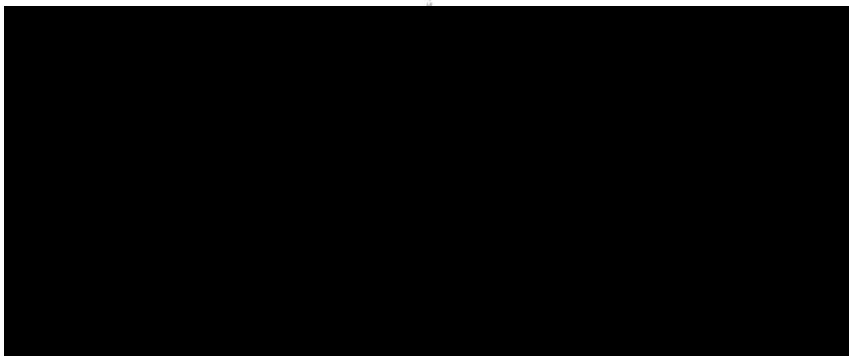
1. Pojistník výslovně prohlašuje, že převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU.  
Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny dotčené osoby s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Zároveň se zavazuje předat těmto osobám informace o zpracování osobních údajů a poučit je o jejich právech jako subjektů poskytujících své osobní údaje ve smyslu platných právních předpisů ČR a EU.
6. **Ostatní ujednání pojistné smlouvy nedotčené tímto Dodatkem č. 1 zůstávají v platnosti beze změny.**

**II.**

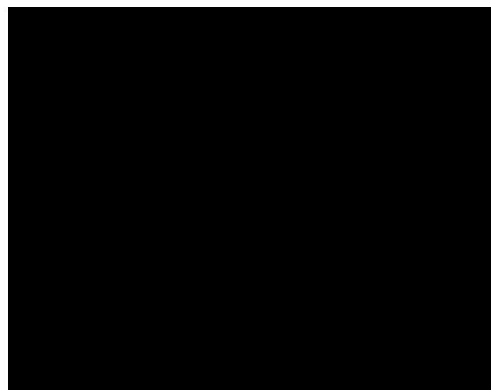
1. Pojistník podpisem tohoto Dodatku č 1 výslovně prohlašuje, že převzal informace o zpracování osobních údajů a byl poučen o svých právech náležejících mu podle platných a účinných předpisů ČR a EU.
2. Pojistník prohlašuje, že seznámí všechny dotčené osoby s obsahem této smlouvy včetně uvedených pojistných podmínek. Zároveň se zavazuje předat těmto osobám informace o zpracování osobních údajů a poučit je o jejich právech jako subjektů poskytujících své osobní údaje ve smyslu platných právních předpisů ČR a EU.

3. Pojištění podle tohoto Dodatku nabývá účinnosti počínaje dnem **1. 11. 2018** a jeho účinnost končí spolu s koncem účinnosti této pojistné smlouvy.
4. Tento Dodatek byl vypracován ve 3 stejnopisech, pojistník, pojistitel a zplnomocněný pojišťovací makléř obdrží každý po 1 stejnopisu.
5. Dodatek obsahuje 4 stran(y) textu a aktualizované znění Přílohy č.1.

V Praze dne 15. 11. 2018  
za pojistitele



V Turnově dne  
za pojistníka



**Příloha č. 1 k pojistné smlouvě č. 5900019748**

Znění aktualizované ke dni 1. 11. 2018

**Seznam pojištěných osob**

**Varianta I**

Poř. číslo	Jméno, příjmení	Rok narození
1		
2		
3		
4		

**Varianta II**

Poř. číslo	Jméno, příjmení	Rok narození
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		

## Zásady zpracování osobních údajů

### Správce:

Slavia pojišťovna a.s., IČO 60197501, Revoluční 1/655, 110 00 Praha 1

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

E-mail: [REDACTED] [REDACTED]

**Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů:** Slavia pojišťovna a.s., Oddělení ochrany osobních údajů, Revoluční 1/655, 110 00 Praha 1, e-mail: [REDACTED]

Datum: V Turnově dne .....

Pojistník: Město Turnov, se sídlem Turnov, Antonína Dvořáka 335, PSČ 511 01 Turnov, IČ: 00276227

### Prohlášení o seznámení se Zásadami zpracování osobních údajů ve Slavia pojišťovně

Já, níže podepsaný, výslovně prohlašuji, že jsem byl před zpracováním svých osobních údajů poučen o svých právech náležejících mi podle nařízení GDPR a seznámen s interními zásadami pro zpracování osobních údajů ve Slavia pojišťovně a.s.

- tyto mi byly na mou žádost poskytnuty ústně nebo
- tyto jsem si v písemné/elektronické podobě převzal.

Beru na vědomí, že Zásady zpracování osobních údajů jsou mi kdykoli přístupné na adrese <https://www.slavia-pojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju> a potvrzuji, že znám jejich obsah. Zároveň se zavazuji, že předám všem dotčeným osobám informace o zpracování osobních údajů a poučím je o jejich právech jako subjektů poskytujících osobní údaje ve smyslu platných předpisů ČR a EU.

.....  
podpis