



KUEWT



## Pojistná smlouva č. 8603454760

pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb

### Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

zastoupený na základě zmocnění níže podepsanými osobami.

Pracoviště: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura Jižní Morava, Brno, Nádražní 14, PSČ 602 00

a

### Město Břeclav

se sídlem Náměstí T.G. Masaryka 42/3, Břeclav, PSČ 690 81, Česká republika

IČO: 00283061

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupení: Bc. Svatopluk Pěčkem, starostou

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

uzavírají

ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, tuto pojistnou smlouvu, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele a přílohami, na které se tato pojistná smlouva odvolává, tvoří nedílný celek.

Tato pojistná smlouva byla sjednána prostřednictvím pojišťovacího makléře

**ZFP Maklér s.r.o.,**

sídlo: Na Řádku 8, 690 02 Břeclav

IČ: 28286553

Korespondenční adresa: Písečná 5, 620 00 Brno

(dále jen „**pojišťovací maklér**“)

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře.

## **Článek I. Úvodní ustanovení**

1. Pojistník je zároveň pojištěným
2. Předmětem činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je poskytování odborných služeb v oboru (některém z oborů):
  - **Poskytování služeb v oblasti oddlužení**
3. Předpokladem plnění z pojištění je, že pojištěný je v době porušení právní povinnosti nebo jiné právní skutečnosti, které byly příčinou vzniku újmy oprávněn k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v předchozím odstavci v rámci podnikatelské (samostatné výdělečné) činnosti provozované na základě obecně závazných právních předpisů.
4. **Výše hrubých příjmů z pojišťované činnosti (pojišťovaných činností) za předcházející rok: 2 500 000 Kč**  
(v případě, že pojištěný zahajuje činnost, uvede se předpokládaná výše hrubých příjmů za první rok činnosti)  
Pojištěný je povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu zvýšení hrubých příjmů o **více než 20 %**.
5. Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:

Pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby** (dále jen „**profesní odpovědnost**“):

- VPP P-100/14 – Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
- ZPP P-610/14 – Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou poskytováním odborných služeb
- DPP P-205/14 – Dodatkové pojistné podmínky upravující způsoby zabezpečení

Pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou **v souvislosti s činností, na niž se vztahuje pojištění profesní odpovědnosti sjednané touto pojistnou smlouvou, nikoli však vadou poskytnuté odborné služby** (dále jen „**obecná odpovědnost**“)

- VPP P-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
- ZPP P-600/14 – Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu
- ZSU-500/17 – Zvláštní smluvní ujednání k pojištění odpovědnosti za újmu

### **6. Doba trvání pojištění**

**Počátek pojištění: 19. 02. 2019**

**Konec pojištění: 18. 02. 2020**

### **7. Územní platnost pojištění: území České republiky**

## **ČLÁNEK 2. Pojištění profesní odpovědnosti**

1. Pojištění profesní odpovědnosti se sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit újmu způsobenou **vadou poskytnuté odborné služby v oboru uvedeném v čl. 1. odst. 2.**
2. Limit pojistného plnění: **500 000,- Kč**  
Limit pojistného plnění je horní hranicí plnění pojistitele z jedné pojistné události a současně v souhrnu ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku.
3. Spoluúčast: **10%, min. 5 000,- Kč, maximálně 50 000,- Kč**



4. Pojištění se vztahuje také na povinnost pojištěného poskytnout náhradu **škody na převzatých dokladech**. Převzatým dokladem se pro účely tohoto pojištění rozumí například plány, obchodní a účetní knihy, znalecké posudky, certifikáty, smlouvy, rozhodnutí orgánů veřejné moci apod., v písemné podobě nebo na trvalém nosiči dat, pokud je pojištěný převzal v přímé souvislosti s poskytováním odborných služeb, ve vztahu k nimž je touto pojistnou smlouvou sjednáno pojištění profesní odpovědnosti.
- Za převzaté doklady se nepovažují peníze, ceniny (poštovní známky, kolky, losy, jízdenky a kupóny MHD, dobíjecí kupóny do mobilních telefonů, stravenky, dálniční známky apod.), platební a kreditní karty, cenné papíry, vkladní a šekové knížky a obdobné dokumenty.
- Pojištěný je povinen uložit a zabezpečit převzaté doklady podle jejich charakteru a hodnoty tak, aby toto zabezpečení minimálně odpovídalo předepsanému způsobu zabezpečení vyplývajícímu z pojistných podmínek upravujících způsob zabezpečení. Je-li požadovaný způsob zabezpečení stanoven ve vazbě na horní hranici pojistného plnění, pojištěný porušil povinnost vyplývající z předchozí věty a porušení této povinnosti mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo na zvětšení rozsahu jejích následků, neposkytne pojistitel z takové pojistné události plnění v rozsahu větším, než jaký podle pojistných podmínek upravujících způsob zabezpečení odpovídá skutečnému způsobu zabezpečení převzatých dokladů v době vzniku pojistné události.
- Z pojištění odpovědnosti za škodu na převzatých dokladech ve smyslu tohoto odstavce poskytne pojistitel pojistné plnění maximálně do výše sublimitu **500 000 Kč** z jedné pojistné události a současně ze všech pojistných událostí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku v rámci limitu pojistného plnění sjednaného pro pojištění profesní odpovědnosti.

### **ČLÁNEK 3.**

#### **Pojištění obecné odpovědnosti**

##### **1. Základní pojištění**

**1.1.** Pojištění obecné odpovědnosti se sjednává pro případ povinnosti pojištěného nahradit újmu způsobenou **v souvislosti s činností, na niž se vztahuje pojištění profesní odpovědnosti sjednané touto pojistnou smlouvou, nikoli však vadou poskytnuté odborné služby.**

**1.2.** Pojištění se vztahuje na povinnost nahradit újmu **s výjimkou** újmy způsobené **vadou výrobku a vadou práce po předání.**

**1.3. Limit pojistného plnění: 500 000,- Kč**

**1.4. Spoluúčast: 1 000,- Kč**

##### **1.5. Časová platnost pojištění**

Odchylně od čl. 5 odst. 2) ZPP P-600/14 se ujednává, že pojistitel je povinen poskytnout pojistné plnění za předpokladu, že jsou současně splněny následující podmínky:

- a) příčina vzniku újmy, tj. porušení právní povinnosti nebo jiná právní skutečnost, v jejichž důsledku újma vznikla, nastala po retroaktivním datu (resp. v období, na které se vztahuje retroaktivní krytí); není-li v čl. 1 ujednáno jinak, je retroaktivní datum shodné se dnem počátku pojištění,
- b) poškozený poprvé písemně uplatnil nárok na náhradu újmy proti pojištěnému v době trvání pojištění,
- c) pojištěný uplatnil nárok na plnění proti pojistiteli do 60 dní po zániku pojištění.

### **ČLÁNEK 4.**

#### **Údaje o makléři**

- 1.** Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi **s výjimkou písemností směřujících k ukončení pojištění ze strany pojistitele.** Pro případ uvedený v předchozí větě se "adresátem" ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi doručením pojišťovacímu makléři.

## ČLÁNEK 5. Zvláštní ujednání

1. Kromě výluk uvedených ve VPP P-100/14 a ZPP P-610/14, které se vztahují k tomuto pojištění, se pojištění dále nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou:
  - a) výkonem exekuční činnosti,
  - b) na pohledávce pojištěného.
2. Pojištění v rozsahu povinnosti nahradit újmu způsobenou v souvislosti s činností "Poskytování služeb v oblasti oddlužení" nabude účinnosti nejdříve dnem vzniku podnikatelského oprávnění pojištěného k jejímu provozování.
3. Odchylně od čl. 2 odst. 1) písm. o) ZPP P-610/14 se pojištění profesní odpovědnosti nevztahuje na povinnost nahradit újmu způsobenou trestným činem pojištěného, pouze však v případě, že jde o trestný čin spáchaný úmyslně nebo z vědomé nedbalosti.

## ČLÁNEK 6. Údaje o pojistném

### 1. Pojistné:

#### Profesní odpovědnost

Roční pojistné .....8 224,- Kč

#### Obecná odpovědnost – základní pojištění

Roční pojistné .....2 822,- Kč

**Celkové roční pojistné před úpravou .....11 046,- Kč**

**Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.**

**Sleva za délku pojistného období .....5 %**

**Celkové roční pojistné po úpravě ..... 10 494,- Kč**

**Pojistné za pojistné období .....10 494,- Kč**

je splatné k 19.2.2019 na účet pojištění na účet pojistitele:  
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Kód banky: [REDACTED]

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603454760

## ČLÁNEK 7. Hlášení škodných událostí

Vznik škodné události hlásí pojistník (pojištěný) bez zbytečného odkladu níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

datová schránka: [REDACTED]

[www.koop.cz](http://www.koop.cz)



## ČLÁNEK 8. Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek.
2. Pojistník dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1 odst. 5) smlouvy a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
3. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
4. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistiteli oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.
6. Pojistník prohlašuje, že k datu uzavření této pojistné smlouvy je (v případě pojištění cizího pojistného nebezpečí, že pojištěný je) oprávněn k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v čl. 1 odst. 2 na základě obecně závazných právních předpisů. Pokud je pojištěný v době uzavření pojistné smlouvy žadatelem o vydání oprávnění k poskytování odborných služeb v oboru uvedeném v čl. 1 odst. 2 a uzavření pojistné smlouvy je nezbytnou podmínkou vydání takového oprávnění vyplývající z příslušné právní úpravy, předchozí věta se neuplatní. Pojištění v takovém případě nabyde účinnosti nejdříve dnem vzniku oprávnění pojištěného k poskytování odborných služeb v předmětném oboru.
7. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen „smlouva“) podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen „registr“) ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezabavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasí s uveřejněním smlouvy. Při vyplnění formuláře pro uveřejnění smlouvy v registru je pojistník povinen vyplnit údaje o pojistiteli (jako smluvní straně), do pole „**Datová schránka**“ uvést: [redacted] do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603457460** Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuveřejnitelných informací (např. osobních údajů o fyzických osobách). Smluvní strany se dohodly, že ode dne nabytí účinnosti smlouvy jejím zveřejněním v registru se účinky pojištění, včetně práv a povinností z něj vyplývajících, vztahují i na období od data uvedeného jako počátek pojištění (resp. od data uvedeného jako počátek změn provedených dodatkem, jde-li o účinky dodatku) do budoucna.

## ČLÁNEK 9. Zpracování osobních údajů

1. V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou odst. 4, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce [www.koop.cz](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
2. **Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu**  
Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:



- a) zasílání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,  
b) zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zasílání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zasílány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník:

x **SOUHLASÍM**      ☐ **NESOUHLASÍM**

### 3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

#### 3.1. Zpracování pro účely plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- a) pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a  
b) pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě **oprávněných zájmů** pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### 3.2. Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

#### 3.3. Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: [ ]

### 4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

### 5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

#### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

6. Podpisem pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem **Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění**, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

## ČLÁNEK 10. Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, pak do jednoho měsíce ode dne doručení nabídky pojistníkovi. Odpověď s dodatkem nebo odchylkou od nabídky se nepovažuje za její přijetí, a to ani v případě, že se takovou odchylkou podstatně nemění podmínky nabídky.
2. Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba porušovaly mezinárodní sankce, obchodní nebo ekonomické sankce či finanční embarga vyhlášené za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu, jimiž je pojistitel povinen se řídit. Těmito použitelnými sankcemi jsou zejména sankce Organizace spojených národů, Evropské unie, Spojených států amerických, České republiky a jakékoliv jiné sankce závazné pro pojistitele.
3. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis(y), pojistitel si ponechá 2 stejnopis(y) a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis(y).

Tato smlouva obsahuje přílohy: Dotazník  
Rozhodnutí o udělení akreditace  
Plná moc pojišťovacího makléře

Pojistná smlouva uzavřena dne: 18.2.2019

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Ivana Tocháčková  
Zaměstnanec pojistitele  
Získatelské číslo: [REDACTED]  
Telefonní číslo: [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]  
ID KNZ: 67067

Za pojistitele:

[REDACTED]



[REDACTED]

Ivana Tocháčková

Za pojistníka:

[REDACTED]





## DOTAZNÍK K POJIŠTĚNÍ PROFESNÍ ODPOVĚDNOSTI

### Poskytovatel služeb v oblasti oddlužení

Za účelem uzavření pojistné smlouvy a stanovení pojistného je třeba úplným a pravdivým způsobem odpovědět na všechny otázky uvedené v tomto dotazníku. Vyplněním a podpisem tohoto dotazníku se navrhovatel nezavazuje k uzavření pojistné smlouvy, ani z tohoto důvodu nevzniká závazek pojistitele s navrhovatelem pojistnou smlouvu uzavřít. Pokud prostor pro odpovědi na jednotlivé otázky nebude dostatečný, je třeba pokračovat na vlastním hlavičkovém papíře (resp. papíře s otiskem razítka navrhovatele nebo s jeho vlastnoručním podpisem), který bude tvořit přílohu tohoto dotazníku.

#### 1. Údaje o navrhovateli:

- a) Název právnické osoby (obchodní firma): Město Břeclav
- b) Sídlo: Náměstí T. G. Masaryka 42/3, 690 81 Břeclav
- c) Korespondenční adresa (je-li odlišná):
- d) IČO: 00283061
- e) Osoba(-y) oprávněná(-é) zastupovat navrhovatele: Bc. Svatopluk Pěček, starosta
- f) E-mail / internetová adresa: [REDACTED]
- g) Telefon / fax (včetně předvolby): [REDACTED]

#### 2. Údaje o činnosti navrhovatele:

- a) Předmět činnosti navrhovatele:
  - poskytování služeb v oblasti oddlužení na základě akreditace udělené rozhodnutím Ministerstvem spravedlnosti: ANO / NE
  - ostatní činnosti: ANO / NE  
Pokud ANO, uveďte podrobnosti:
- b) Datum zahájení činnosti: 1.2.2019 (pojištění je nutné pro udělení licence – akreditaci – poté započne činnost)  
(datum vzniku oprávnění k činnosti)
- c) Název právního předchůdce (pokud takový předchůdce existoval)  
a den zániku / změny tohoto právního předchůdce: NE



- d) Je navrhovatel členem profesního sdružení (asociace)? ANO / NE  
Pokud ANO, uveďte název sdružení (asociace) a datum vzniku členství:

### 3. Údaje o počtu, struktuře a kvalifikaci spolupracovníků a zaměstnanců navrhovatele:

- a) Společníků / účastníků sdružení (společnosti): .....

| <i>jméno a příjmení</i> | <i>datum narození</i> | <i>kvalifikace a datum jejího dosažení</i> | <i>obor/y a délka praxe</i> |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|

- b) Ředitelů / vedoucích / manažerů: .....

| <i>jméno a příjmení</i> | <i>datum narození</i> | <i>kvalifikace a datum jejího dosažení</i> | <i>obor/y a délka praxe</i> |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|

- c) Kvalifikovaných zaměstnanců: .....

| <i>jméno a příjmení</i> | <i>datum narození</i> | <i>kvalifikace a datum jejího dosažení</i> | <i>obor/y a délka praxe</i> |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| Mgr. Marek Sova         |                       | právník, 19. 9. 2018                       | právo a právní věda         |
| Mgr. Zdeněk Janíček     |                       | právník,                                   | právo                       |

- d) Další kvalifikovaných spolupracujících osob (např. na základě smlouvy, jednatelů, členů dozorčí rady – nejsou-li společníky): ...

| <i>jméno a příjmení</i> | <i>datum narození</i> | <i>kvalifikace a datum jejího dosažení</i> | <i>obor/y a délka praxe</i> |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|

- e) Ostatních (administrativních) zaměstnanců: .....

### 4. Analýza činnosti a klientů navrhovatele:

Uveďte, kolika klientům poskytujete své služby v oblasti oddlužení:

- minulý kalendářní rok: 0
- současný kalendářní rok (odhad): 4

### 5. Požadovaný rozsah pojištění:

- a) Limit pojistného plnění (možno alternativně): alternativně dle zavedené praxe  
b) Výše spoluúčasti (možno alternativně): alternativně dle zavedené praxe

c) Požadovaný počátek a konec pojištění: 1. 2. 2019 – 30. 9. 2021

### 6. Požadované rozšíření rozsahu pojištění:

a) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na povinnost nahradit újmu vzniklou jinému v souvislosti s pojištěnou činností, tzn. provozem kanceláře (**obecná odpovědnost**)?

ANO / ~~NE~~

Pokud ANO, uveďte požadovaný rozsah:

- limit<sup>2</sup> / sublimit<sup>2</sup> plnění: dle zvyklostí
- spoluúčast: dle zvyklostí

b) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na povinnost nahradit újmu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný převzal za účelem provedení objednané činnosti (**cizí věci převzaté**)?

~~AND~~ / NE

Pokud ANO, uveďte požadovaný rozsah:

- |                                          |                                         |                                       |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| ▪ včetně převzatých dokladů <sup>2</sup> | ▪ kromě převzatých dokladů <sup>2</sup> | ▪ pouze převzaté doklady <sup>2</sup> |
| ▪ sublimit plnění:                       | ▪ spoluúčast:                           |                                       |

<sup>2</sup> nehodící se škrtněte

c) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na povinnost nahradit újmu způsobenou na movité věci, kterou pojištěný oprávněně užívá v souvislosti s výkonem pojištěné činnosti (**cizí věci užívané**)?

~~ANO~~ / NE

Pokud ANO, uveďte požadovaný:      ■ sublimit plnění:                                  ■ spoluúčast:

d) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na **náhradu nákladů na hrazené služby vynaložené zdravotní pojišťovnou** a na **regresní náhradu orgánu nemocenského pojištění**, pokud taková povinnost vznikla v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání zaměstnance pojištěného v souvislosti s pojištěnou činností?

~~AND~~ / NE

Pokud ANO, uveďte požadovaný:      ■ sublimit plnění:      ■ spoluúčast:

e) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na povinnost nahradit újmu **způsobenou zaměstnanci** pojištěného **na movité věci** při plnění pracovních úkolů v pracovněprávních vztazích nebo v přímé souvislosti s nimi?

~~AND~~ / NE

Pokud ANO, uveďte požadovaný:      ■ sublimit plnění:                                  ■ spoluúčast:

f) Je požadováno rozšíření rozsahu pojištění na nároky na náhradu újmy uplatněné na území Evropy podle platného právního řádu státu, který je součástí Evropy, kdy pojištěný za újmu odpovídá podle platného právního řádu státu, který je součástí Evropy a v rozsahu jím stanoveném (**územní platnost pojištění Evropa**)?

~~ANO~~/NE

Případně specifikujte jinou požadovanou územní platnost:

g) Je požadováno retroaktivní krytí?

AND / NE

**Pokud ANO, uveďte požadované retroaktivní datum:**

**7. Preferovaný způsob placení pojistného:**



▪ ročně: ANO / NE

▪ pololetně: ANO / NE

▪ čtvrtletně: ANO / NE

## 8. Předchozí pojištění profesní odpovědnosti:

- a) Je navrhovatel v současné době pojištěn nebo byl dříve pojištěn na (navrhovanou) profesní odpovědnost?  
ANO / NE

Pokud ANO, uveďte následující údaje:

- název pojistitele:
- pojistná částka / limit plnění:
- doba trvání pojištění:
- případně důvod ukončení pojištění:

- b) Odmítl jakýkoli pojistitel nabídnout navrhovateli pojištění (navrhované) profesní odpovědnosti?  
ANO / NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

- c) Vypověděl či jinak přivodil zánik pojištění odpovědnosti související s výkonem pojišťované činnosti navrhovatele / partnera / poradce / účastníka sdružení (společnosti) / společníka / zaměstnance apod. některý z pojistitelů?

ANO / NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

## 9. Újmy v souvislosti s profesní odpovědností:

- a) Byly v minulosti nebo v současné době proti navrhovateli nebo jiné osobě činné pro navrhovatele či společně s navrhovatelem uplatněny jakékoli nároky na náhradu újmy, na kterou se má vztahovat navrhované pojištění profesní odpovědnosti?

ANO / NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti včetně popisu újmy, dat, výše požadované náhrady újmy a povahy nároku s uvedením, zda je nárok uhrazen (vyřízen jiným způsobem) či nikoli:

- b) Je si navrhovatel nebo kdokoli z jiných osob činných pro navrhovatele či společně s navrhovatelem vědom jakýchkoli okolností, které mohou být příčinou uplatnění nároku na náhradu újmy?

ANO / NE

Pokud ANO, uveďte podrobnosti:

**Prohlášení:**

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že nebyly zatajeny žádné podstatné skutečnosti. Beru na vědomí, že jsem povinen oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu všechny změny ve skutečnostech, na které jsem byl tázán.

Datum: 31. 1. 2019

Za navrhovatele (jméno a příjmení, funkce, podpis):

ING. MARTIN ČERNÝ  
VEDOUcí ELON. ODBORU

**Níže uvedené dokumenty přiložte k vyplněnému dotazníku:**

1. Listina opravňující navrhovatele k činnosti specifikované v bodu 2. dotazníku (rozhodnutí o udělení akreditace)
2. Výpis z obchodního rejstříku / smlouva o sdružení, resp. společnosti (existují-li) / příp. zakladatelský dokument



**Zmocnitel : Město Břeclav**

Adresa : náměstí T. G. Masaryka 42/3, 690 81 Břeclav

Zastoupený : Bc. Svatoplukem Pěčkem, starostou města

IČO : 00283061

na straně druhé

a

**Zmocněnec : ZFP Maklér, s.r.o.**

Adresa : 17. listopadu 3112/12, 690 02 Břeclav

Zastoupená : Ing. Petrem Kittnerem, jednatelem společnosti

IČO : 282 86 553

na straně jedné

### **Zplnomocnění makléře pro zastupování firmy**

Zmocňujeme společnost ZFP Maklér, s.r.o. pro zastupování města Břeclav v oblasti sjednání pojištění činnosti: poskytovatel služeb v oblasti oddlužení, zprostředkování pojištění, správy pojistné smlouvy a s tím souvisejících služeb.

Společnost ZFP Maklér, s.r.o. dále zmocňujeme k jednání s vybranými pojišťovnami ve výše uvedené záležitosti, zpracování návrh pojistné smlouvy a řešení pojistných událostí vyplývajících z předmětné pojistné smlouvy.

Společnost ZFP Maklér, s.r.o se zavazuje, že podklady, informace a materiály, které ji předá zmocnitel, bude využívat pouze pro řešení pojištění u pojistitele a zachová mlčenlivost o všech známých informacích týkajících se interní i externí činnosti zmocnitele a to i po té, co toto zmocnění pozbude platnosti.

V BŘECLAVI dne 21.1.2019

.....  
Razítko a podpis zmocnitele

ZFP Maklér, s.r.o.  
17. listopadu 3112/12, 690 02 Břeclav  
sidlo: Písečná 5, 620 00 Brno

IČ: 282 86 553  
DIČ: CZ 282 86 553  
zapsán v OR u KS Brno, oddíl C, vložka 58674

E-mail: .....

