



Dodatek č. 3

k pojistné smlouvě č. 8602742184

pro pojištění podnikatelských rizik - TREND 7

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

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

IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen "pojistitel")

a

Dětský domov a Školní jídelna, Chomutov, Čelakovského 822, příspěvková organizace

Jednající / zastoupená:

Mgr. Jitka Pojmanová, ředitelka organizace

IČ: 61345733

se sídlem / bydlištěm: Čelakovského 822, 430 01 Chomutov, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

Prostředky elektronické komunikace:

Vyloučení z elektronické komunikace: ANO

(dále jen "pojistník")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV s.r.o.

Korespondenční adresa: DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV s.r.o. , Blatenská 2167, 43003 Chomutov, Česká republika

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě, který spolu s pojistnou smlouvou, pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku I. tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.

Úvodní ustanovení

1. Předmět a rozsah pojištění sjednaný tímto dodatkem dnem účinnosti tohoto dodatku v celém rozsahu nahrazuje předmět a rozsah pojištění sjednaný shora uvedenou pojistnou smlouvou ve znění případných předcházejících dodatků.
2. Pojistník sjednává pojištění uvedené v tomto dodatku ve svůj prospěch, tj. je zároveň pojištěným.

3. Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření tohoto dodatku je vymezen v následujících příložených dokumentech:

výpis ze živnostenského rejstříku ze dne 18.2.2019

Výpis z Rejstříku škol ze dne 18.2.2019

4. Pro pojištění sjednané tímto dodatkem platí zákon o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení tohoto dodatku a následující pojistné podmínky:

P - 100/05 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti

P - 150/05 - Zvláštní pojistné podmínky pro živelní pojištění

P - 200/05 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ odcizení

P - 325/07 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění elektronických zařízení

P - 600/05 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu

P - 500/07 - Dodatkové pojistné podmínky pro pojištění podnikatelských rizik - TREND, které jsou nedílnou součástí tohoto dodatku a s nimiž byl pojistník seznámen před uzavřením tohoto dodatku.

5. Doba trvání pojištění

Počátek účinnosti dodatku: 1.3.2019

Výroční den počátku pojištění: 28.01.

Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

ČLÁNEK II.

Pojištění majetku na místě pojištění

Místo pojištění č. 3: [REDAKCE]

Popis: areál provozovny - bytová jednotka

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění v rozsahu "POŽÁR" a "NÁRAZ" pro tyto předměty pojištění:

1.1.1 Soubor ostatních vlastních věcí movitých.

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: [REDAKCE] Kč.

Spoluúčast [REDAKCE].

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "POVODEŇ" pro:

1.2.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Pojistník uvedl, že na místě pojištění č.3 se v posledních 20 letech nevyskytla povodeň nebo záplava ani jednou.

Celkový limit plnění pro místo pojištění [REDACTED].

Spoluúčast pro případ povodně nebo záplavy činí [REDACTED].

1.3 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "VODOVOD" pro:

1.3.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Pojistná částka: [REDACTED].

Spoluúčast pro případ vodovodní škody činí [REDACTED].

1.4 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "VICHŘICE", "SESUV" pro:

1.4.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Pojistná částka [REDACTED].

Spoluúčast pro případ vichřice nebo sesuvu činí [REDACTED].

2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD ODCIZENÍ

2.1 Sjednává se pro tyto předměty pojištění:

2.1.1 Soubor ostatních vlastních věcí movitých.

Pojišťuje se na novou cenu.

Sjednává se zlomkové pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Pojištění se sjednává se spoluúčastí ve výši [REDACTED].

Místo pojištění č. 4: Čelakovského 822, č. or. 8, 430 01 Chomutov

1. ŽIVELNÍ POJIŠTĚNÍ

1.1 Sjednává se základní živelní pojištění v rozsahu "POŽÁR" a "NÁRAZ" pro tyto předměty pojištění:

1.1.1 Soubor ostatních vlastních věcí movitých.

Pojišťuje se na novou cenu.

Pojistná částka: [REDACTED].

Spoluúčast pro základní živelní pojištění v rozsahu "POŽÁR" a "NÁRAZ" na místě pojištění č. 4 činí 1 000 Kč.

1.2 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "POVODEŇ" pro:

1.2.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Pojistník uvedl, že na místě pojištění č.4 se v posledních 20 letech nevyskytla povodeň nebo záplava ani jednou.

**Celkový limit plnění pro místo pojištění [REDACTED].
Spoluúčast pro případ povodně nebo záplavy činí [REDACTED].**

1.3 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "VODOVOD" pro:

1.3.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Sjednává se zlomkové pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Spoluúčast pro případ vodovodní škody činí [REDACTED].

1.4 Sjednává se doplňkové živelní pojištění v rozsahu "VICHŘICE", "SESUV" pro:

1.4.1 Movité věci, které jsou pojištěny v základním živelním pojištění.

Sjednává se zlomkové pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Spoluúčast pro případ vichřice nebo sesuvu činí [REDACTED].

2. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD ODCIZENÍ

2.1 Sjednává se pro tyto předměty pojištění:

2.1.1 Soubor ostatních vlastních věcí movitých.

Pojišťuje se na novou cenu.

Sjednává se zlomkové pojištění.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

2.1.2 Soubor vlastních cenností.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Spoluúčast pro případ odcizení na místě pojištění č. 4 činí [REDACTED].

3. POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD VANDALISMU

3.1 Sjednává se pro tyto předměty pojištění:

3.1.1 Movité věci, které jsou pojištěny pro případ odcizení.

Pojištění se sjednává na první riziko.

Limit pojistného plnění: [REDACTED].

Spoluúčast pro případ vandalismu na místě pojištění č. 4 činí [REDACTED].

4. POJIŠTĚNÍ ELEKTRONICKÝCH ZAŘÍZENÍ

4.1 Sjednává se pojištění elektronických zařízení.

Pojišťuje se na novou cenu.

1. Popis: soubor kancelářské a výpočetní techniky

Jde o soubor zařízení vlastních.

Pojistná částka: [REDAKCE].

Spoluúčast: [REDAKCE].

ČLÁNEK III.

Další druhy pojištění

1. POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

1.1 Základní pojištění

Sjednává se pojištění odpovědnosti za škodu včetně odpovědnosti za škodu způsobenou vadou výrobku.

Pojištění se vztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s předmětem činnosti pojištěného dle čl. I. odst. 3.

Limit pojistného plnění: [REDAKCE]

Spoluúčast [REDAKCE]

Pokud činnost (některá z činností), na niž se vztahuje sjednané pojištění, zahrnuje více oborů či podskupin (dále jen "obory činnosti") - jako např. obory činnosti živnosti volné, vztahuje se pojištění pouze na ty obory činnosti, které jsou výslovně uvedeny ve smlouvě, resp. jejích přílohách. Nejsou-li obory činnosti ve smlouvě výslovně uvedeny, vztahuje se pojištění na ty obory činnosti, které měl pojištěný uvedeny v příslušném rejstříku, registru nebo jiné veřejné evidenci ke dni uzavření tohoto dodatku.

Pokud však podle čl. I. odst. 3 tohoto dodatku zůstává předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření tohoto dodatku beze změny a současně obory činnosti nebyly vymezeny pojistnou smlouvou ve znění před nabytím účinnosti tohoto dodatku, vztahuje se pojištění na ty obory činnosti, které měl pojištěný uvedeny v příslušném rejstříku, registru nebo jiné veřejné evidenci ke dni uzavření pojistné smlouvy.

1.2 Dodatková pojištění

Sjednává se:

Dodatkové pojištění "G", které se vztahuje na náhradu nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou na zdravotní péči poskytovanou zaměstnanci pojištěného, který utrpěl tělesnou újmu v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání a na regresní náhradu, kterou je pojištěný povinen zaplatit orgánu nemocenského pojištění, pokud v důsledku jeho zaviněného protiprávního jednání zjištěného soudem nebo správním úřadem došlo ke skutečnostem rozhodným pro vznik nároku na dávku nemocenského pojištění zaměstnanci pojištěného, který utrpěl tělesnou újmu v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání.

Omezený limit plnění: [REDAKCE]

Spoluúčast: [REDAKCE]

1.3 Územní platnost

Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území České republiky.

ČLÁNEK IV.
Zvláštní smluvní ujednání
vztahující se k plnění pojistitele

Celkový limit plnění pro případ škod vzniklých působením povodně nebo záplavy za pojistnou smlouvu činí: [REDACTED].

ČLÁNEK V.
Zvláštní údaje a ujednání

Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV s.r.o.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému, **s výjimkou písemností zasílaných pojistitelem s dodejkou**. Pro případ doručování písemností zasílaných pojistitelem pojistníkovi nebo pojištěnému pojišťovacímu makléři dle předchozí věty se „adresátem“ ve smyslu příslušných ustanovení pojistných podmínek rozumí pojišťovací makléř a tyto písemnosti se považují za doručené pojistníkovi nebo pojištěnému doručením pojišťovacímu makléři.

ČLÁNEK VI.
Údaje o pojistném

1. Pojistné:

Po zohlednění změn sjednaných tímto dodatkem je výsledná výše pojistného následující:

Živelní pojištění

Roční pojistné [REDACTED]

Pojištění pro případ odcizení

Roční pojistné [REDACTED]

Pojištění pro případ vandalismu

Roční pojistné [REDACTED]

Pojištění elektronických zařízení

Roční pojistné [REDACTED]

Pojištění odpovědnosti za škodu - základní

Roční pojistné [REDACTED]

Pojištění odpovědnosti za škodu - dodatková

Roční pojistné [REDACTED]

Celkové roční pojistné před úpravou [REDACTED]

Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.

Jiná sleva / přírážka [REDACTED]

Saldo přírážek a slev [REDACTED]

Celkové roční pojistné po úpravě **10 707 Kč**

Pojistné za pojistné období **10 707 Kč**

2. Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je od následujícího pojistného roku splatné vždy:

k 28.1.

každého roku na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: [REDACTED]

Číslo účtu: [REDACTED]

Kód banky: [REDACTED]

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8602742184

3. V případě, že bylo pojistné řádně zapláceno, bude vzniklý přeplatek pojistného za pojistný rok, v němž nabyl účinnosti tento dodatek, ve výši 2 270 Kč vrácen na účet č. [REDACTED]. Pojistitel je oprávněn započíst proti pohledávce na vrácení přeplatku pojistného své případné splatné pohledávky proti pojistníkovi.

ČLÁNEK VII.
Hlášení škodných událostí

1. Hlášení škodných událostí.

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopisu dopisem nebo faxem na uvedenou adresu, případně e-mailem:

DVORNÍ REALITNÍ CHOMUTOV s.r.o. , Blatenská 2167, 43003 Chomutov

tel.:

mobil:

email: [REDACTED]

nebo

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK VIII.
Prohlášení pojistníka

1. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením dodatku 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 prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
3. Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto dodatku 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.

4. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku nejsou k datu uzavření dodatku pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" tohoto dodatku výslovně uvedeno jinak.
5. Pokud tato pojistná smlouva, resp. dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "smlouva") podléhá povinnosti uveřejnění v registru smluv (dále jen "registru") ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zavazuje se pojistník k jejímu uveřejnění v rozsahu, způsobem a ve lhůtách stanovených citovaným zákonem. To nezbavuje pojistitele práva, aby smlouvu uveřejnil v registru sám, s čímž pojistník souhlasí. Pokud je pojistník odlišný od pojištěného, pojistník dále potvrzuje, že pojištěný souhlasil 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] a do pole "**Číslo smlouvy**" uvést: **8602742184/3**. 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 IX.

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. 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 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:

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 námítku, 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 sítě 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: [X]

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 dodatku 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 X.
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (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. Dodatek byl vypracován ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
3. Tento dodatek obsahuje přílohy: č.1 - Výpis ze ŽR, č.2 - Výpis z RŠ.

Dodatek uzavřen dne: 28.2.2019

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Dana Krejbichová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 876

Telefonní číslo: +420 [REDACTED]

Email: [REDACTED]

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka