



Pojistná smlouva číslo 8603107264

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47 11 66 17

DIČ pro DPH: CZ699000955

DIČ pro ostatní daně: CZ47116617

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

bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. účtu: 2226222/0800

zastoupená: Ing. Rudolfem Zuskou, obchodním ředitelem pro externí obchod agentury střední Čechy a Ing. Martinou Brázdovou, vedoucí oddělení metodiky a podpory prodeje agentury střední Čechy

Kontaktní adresa:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Agentura střední Čechy

Celetná 590/25, 110 00 Praha 1

tel.: +420 226 222 222 e-mail: info@kooperativa.cz

(dále jen „pojistitel“)

a

MERO ČR, a.s.

sídlo: Veltruská 748, 278 01 Kralupy nad Vltavou, Česká republika

IČO: 60 19 34 68

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 2324

zastoupená: Ing. Vítem Tůmou, místopředsdou představenstva
a Ing. Vlastimilem Bourou, členem představenstva

(dále jen „pojistník“)

u z a v ř e l y

tuto pojistnou smlouvu v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Zákon“), a ostatními obecně závaznými právními předpisy. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob O-901/14 a Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění O-923/14 (dále jen „ZPPÚP“).

Tato smlouva byla uzavřena prostřednictvím společnosti

Pojišťovací makléřství INPOL a.s.

sídlo: Bezová 1658, 147 14 Praha 4 - Braník, Česká republika

IČO: 63 99 85 99

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 3440

(dále jen „pojišťovací makléř“).

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře: Zbuzkova 47/141, 190 00 Praha 9.

Článek I Pojištěné osoby

1. Touto smlouvou jsou pojištěni členové představenstva pojistníka, jejichž seznam obsahující jméno, příjmení a datum narození je uveden v příloze číslo 1 této smlouvy.
2. Během účinnosti pojistné smlouvy může pojistník prostřednictvím pojišťovacího makléře pojistiteli písemně oznámit změny v seznamu pojištěných osob, tedy zahrnutí dalších osob do pojištění dle této smlouvy nebo zrušení pojištění některých osob (dle čl. I odst. 1 této smlouvy).
Oznámení o změně, jehož účinnost nastane nejdříve následující den po oznámení, se stane přílohou pojistné smlouvy.

Článek II Pojistná událost, rozsah nároků z pojištění

1. Pojistnou událostí je úraz pojištěného v rozsahu ustanovení ZPPÚP, který nastane během trvání pojištění.
2. Z titulu pojistné události ve smyslu odst. 1 pojistitel poskytne pojistné plnění pro každou pojištěnou osobu v tomto rozsahu:
 - a) **za smrt následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši _____ Kč;
 - b) **za trvalé následky úrazu** (s pojistným plněním od _____ %) - podle jejich rozsahu ve výši příslušného procentního podílu z pojistné částky ve výši _____ Kč. Pojistné plnění se pak stanoví podle tabulky progresivního plnění (**šestinásobná progrese** - viz příloha č. 2 ZPPÚP).
 - c) **za plnou invaliditu následkem úrazu** - pojistnou částku ve výši _____ č.
3. Nárok na pojistné plnění za trvalé následky úrazu a za plnou invaliditu následkem úrazu má pojištěný. Nárok na pojistné plnění za smrt pojištěné osoby následkem úrazu mají oprávněné osoby podle ustanovení § 2831 Zákona.

Článek III Hlášení pojistných událostí

1. Vznik pojistné události hlásí oprávněná osoba (viz čl. II odst. 3 této smlouvy) bez zbytečného odkladu na adresu:
Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory
Brněnská 634
664 42 MODŘICE
telefon č. +420 841 105 105
e-mail: info@koop.cz.
2. V případě smrti pojištěného následkem úrazu se vyplní tiskopis „Oznámení smrti“ a doloží se:
 - kopie úmrtního listu,

- doklad, v němž je uvedena příčina smrti (např. lékařská zpráva, pitevní protokol, výpis z matriky, doklad o ohledání mrtvého),
- usnesení policie v případě smrti, k níž došlo při dopravní nehodě, sebevraždou, zaviněním jiné osoby (bylo-li úmrtí policií vyšetřováno),
- název (jméno) a adresa příslušného soudu (notáře), který vyřizuje pozůstalost,
- kontaktní telefon (osoba vyřizující úmrtí).

Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, uplatní se právo na pojistné plnění za tyto trvalé následky na tiskopisu „Oznámení trvalých následků úrazu“.

V případě plné invalidity následkem úrazu pojištěný vyplní tiskopis „Žádost o pojistné plnění / k pojistné události z pojištění osob“ a k němu doloží:

- rozhodnutí příslušného orgánu státní správy (sociálního zabezpečení - ČSSZ, OSSZ, PSSZ) o invaliditě pojištěného a odborné lékařské zprávy nebo posudek o zdravotním stavu pojištěného, na základě kterých bylo rozhodnutí vydáno,
 - rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu nejvyššího stupně podle zákona o důchodovém pojištění, vznikl-li pojištěnému na tento důchod nárok;
 - příčinu plné invalidity (diagnóza podle záznamu z jednání posudkové komise);
- z dokladu musí být zřejmé, od kterého dne byl pojištěný uznán invalidním pro invaliditu nejvyššího stupně podle zákona o důchodovém pojištění.

Veškeré formuláře pro hlášení pojistných událostí jsou k dispozici na obchodních místech pojistitele nebo na jeho internetových stránkách www.koop.cz.

3. Pojistitel je oprávněn prověřit si správnost údajů v hlášení pojistné události a vyžádat si další doklady nezbytné k jejímu vyřízení.

Článek IV Pojistné

1. Pojistné za pojistné období (tj. 12 měsíců) pro jednu pojištěnou osobu činí **6.336 Kč**.
2. Pojistné za první pojistné období (tj. od 4. 7. 2014 do 3. 7. 2015) pro čtyři pojištěné osoby uvedené v příloze číslo 1 této smlouvy činí celkem **25.344 Kč** a je splatné dne **4. 7. 2014** na účet pojišťovacího makléře číslo : **UniCredit Bank Czech Republic, a.s., variabilní symbol** **konstantní symbol 3558**.

Pojistné se považuje za uhrazené okamžikem připsání na účet pojišťovacího makléře.

3. Pojistné za následující pojistné období (od 4. 7. příslušného kalendářního roku do 3. 7. následujícího kalendářního roku) vypočte pojistitel vždy podle aktuálního seznamu pojištěných osob ke dni 4. 7. příslušného kalendářního roku, který pojistník prostřednictvím pojišťovacího makléře zašle pojistiteli do 20. 6. daného kalendářního roku.
Takto vypočtené pojistné zašle pojistitel pojistníkovi prostřednictvím pojišťovacího makléře a ten jej uhradí dne **4. 7. příslušného kalendářního roku** na výše uvedený účet pojišťovacího makléře.
4. Na základě čl. I odst. 2 této smlouvy bude upravena výše pojistného podle počtu pojištěných osob a podle délky trvání pojištění.

Pojistitel vypočte pojistné za uplynulé pojistné období jako alikvótní část pojistného za pojistné období a zašle do 14. 7. příslušného kalendářního roku pojistníkovi prostřednictvím pojišťovacího makléře vyúčtování pojistného.

Na základě tohoto vyúčtování pojistník uhradí doplatek pojistného do **24. 7. příslušného kalendářního roku** na výše uvedený účet pojišťovacího makléře. Případný přeplatek pojistného poukáže pojistitel pojistníkovi prostřednictvím pojišťovacího makléře.

Článek V Závěrečná ustanovení

1. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s účinností od 4. 7. 2014 s pojistným obdobím v délce 12 měsíců.
2. Pojistnou smlouvu může vypovědět kterákoliv ze smluvních stran, a to nejpozději šest týdnů před 4. 7. příslušného kalendářního roku. V případě výpovědi skončí platnost pojistné smlouvy k 3. 7. daného kalendářního roku.
3. Pojištění jednotlivých osob končí nejpozději jeden den před výročním dnem počátku pojištění v roce, ve kterém se pojištěná osoba dožije věku 65 let, resp. uplynutím platnosti této pojistné smlouvy.
4. Pro pojištění podle této smlouvy platí Zákon a ostatní obecně závazné právní předpisy, pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě a ustanovení pojistné smlouvy.
5. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (na trvalém nosiči dat) Informace pro zájemce o pojištění osob a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění a které obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění a na významná ustanovení pojistných podmínek.
6. Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) pojistné podmínky uvedené v pojistné smlouvě 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.
7. Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, který je osobou od něj odlišnou.
8. Makléřská doložka:
Pojistník pověřuje pojišťovacího makléře vedením a zpracováním jeho pojistného zájmu. Obchodní styk, který se bude týkat této pojistné smlouvy, bude prováděn prostřednictvím tohoto pojišťovacího makléře, který je oprávněn přijímat smluvně závazná oznámení, prohlášení a rozhodnutí smluvních partnerů. Tyto povinnosti je možno považovat za splněné, byly-li doručeny na adresu pojišťovacího makléře, který se zavazuje neprodleně, tj. bez zbytečného otálení, tyto informace předávat příslušné smluvní straně.

9. Pojistná smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jeden je uložen u pojistitele a druhý u pojistníka.
10. Stejnopis této pojistné smlouvy, který obdrží pojistník, je zároveň potvrzením o uzavření pojistné smlouvy (pojistkou) ve smyslu Zákona.

V Praze dne 3. 7. 2014

za pojistitele:

.....
Ing. Rudolf Zuska
obchodní ředitel pro externí obchod
agentury střední Čechy


Kooperativa pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group
Agentura střední Čechy
Celetná 590/25
110 00 Praha 1
-16-

.....
Ing. Martina Brázdová
vedoucí oddělení metodiky a podpory
prodeje agentury střední Čechy

V Kralupech nad Vltavou dne 3. 7. 2014

za pojistníka:

.....
Ing. Vít Tůma,
místopředseda představenstva

.....
Ing. Vlastimil Boura,
člen představenstva

Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 8603107264**Seznam pojištěných osob**

Jméno a příjmení	Datum narození	Funkce
Ing. Jaroslav Pantůček		předseda představenstva
Ing. Vít Tůma		místopředseda představenstva
Ing. Vlastimil Boura		člen představenstva
JUDr. Mgr. Ing. Libor Lukášek, Ph.D		člen představenstva