



Kolektivní pojištění odpovědnosti  
 Pojistná smlouva číslo: 43807773-81  
 Stav k datu 1. 8. 2019  
 Kód produktu: KO

## Úvodní část pojistné smlouvy č.: 43807773-81

### 1. Smluvní strany

#### Pojišťovna:

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

#### Pojistník (ten, kdo s pojišťovnou uzavřel tuto pojistnou smlouvu a zavázal se hradit pojistné):

Název firmy: MĚSTO ŘÍČANY, dále jen MĚSTO ŘÍČANY

IČO: 00240702

Ulice, č. p.: Masarykovo náměstí, 53/40

Obec: Říčany, PSČ: 251 01, Stát: Česká Republika

Plátce DPH: NE

#### Korespondenční adresa:

je shodná s adresou pojistníka

uzavřeli tuto pojistnou smlouvu o Kolektivní pojištění odpovědnosti.

Tato pojistná smlouva je zprostředkována zprostředkovatelem PETRISK INTERNATIONAL - mak. p. sp. a.s., IČO: 26706245, viz Informace o zprostředkovateli.

### 2. Společná ujednání pro všechna pojištění v této pojistné smlouvě

**2.1.** Pojistná smlouva se skládá z této Úvodní části, z jednotlivých listů pro příslušná pojištění a z Vyúčtování pojistného obsahujícího přehled pojištění a rozpis plateb pojistného.

**2.2.** Pojištění sjednaná touto pojistnou smlouvou se řídí pojistnými podmínkami, na které tato pojistná smlouva odkazuje, a smluvními ujednáními.

**2.3.** Smluvní strany se dohodly, že pokud tato smlouva podléhá povinnosti uveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), je tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) povinen uveřejnit pojistník, a to ve lhůtě a způsobem stanoveným tímto zákonem. Pojistník je povinen bezodkladně informovat pojišťovnu o zaslání smlouvy správci registru smluv zprávou do datové schránky. Pojistník je povinen zajistit, aby byly ve zveřejňovaném znění smlouvy skryty veškeré informace, které se dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, nezveřejňují (především se jedná o osobní údaje a obchodní tajemství pojišťovny, přičemž za obchodní tajemství pojišťovna považuje zejména údaje o pojistných částkách; o zabezpečení majetku; o bonifikaci za škodní průběh; o obratu klienta, ze kterého je stanovena výše pojistného; o sjednaných limitech/sublimitech plnění a výši spoluúčasti; o sazbách pojistného; o malusu/bonusu).

Nezajistí-li pojistník uveřejnění této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) podle předchozího odstavce ani ve lhůtě 30 dní ode dne jejího uzavření, je oprávněna tuto smlouvu (vč. všech jejích dodatků) uveřejnit pojišťovna. V takovém případě pojistník výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Je-li pojistník osobou odlišnou od pojištěného, pojistník potvrzuje, že pojištěný dal výslovný souhlas s uveřejněním této smlouvy (vč. všech jejích dodatků) v registru smluv. Uveřejnění nepředstavuje porušení povinnosti mlčenlivosti pojišťovny.

TC8995400202A

02206687941908

2.4. Stížnosti pojistníků, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu pojišťovny Česká pojišťovna, a. s., P. O. BOX 305, 659 05 Brno a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný, oprávněné osoby a pojišťovna nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

2.5. V případě sporu z tohoto pojištění mají spotřebitelé možnost řešit spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

2.6. Pojištění v rámci této pojistné smlouvy jsou sjednána na dobu určitou.

2.7. Ujednává se, že jednorázové pojistné bude hrazeno v 1 splátce. Pojistné je splatné k 1. 8. 2019.

2.8. Ujednává se, že pojistné bude placeno bezhotovostně převodem na účet č.: 246246/5500 pod variabilním symbolem 4380777381.

### 3. Závěrečná prohlášení pojistníka

Pojistník potvrzuje, že je seznámen se zmocněními a zproštěním mlčenlivosti, jak je uvedeno v předmluvní informaci. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné osoby. Dále se zavazuje, že pojistiteli bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů. Na základě zmocnění pojištěnými uděluje pojistník souhlasy a zmocnění a zprošťuje mlčenlivosti v uvedeném rozsahu rovněž jménem všech pojištěných.

Smlouva uzavřena v

*RICANY*

dne 31-07-2019 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

MĚSTO ŘÍČANY



PETRISK INTERNATIONAL - mak. p. s.p. a.s.  
941676821, IČO: 26706245

Podpis (a razítko) pojistníka

Podpis zástupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy

*MGR. VLASTIMIL KOŘEŇ, STAROSTA*

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

**PETRISK**

INTERNATIONAL  
makléřská pojišťovací  
společnost a.s.

U Zákruť 1778/5,  
106 00 Praha 10  
IČO: 267 06 245  
Tel.: 272 769 586  
Fax: 272 767 334,  
E-mail: [petrisk@petrisk.cz](mailto:petrisk@petrisk.cz)

**Pojištění odpovědnosti občanů**

Pojistná smlouva číslo: 43807773-81

Stav k datu: 1. 8. 2019

Kód pojištění: DOK01

Pořadové číslo pojištění: 1

Strana: 1/4

## Kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

**1. Smluvní strany****Pojišťovna:**

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

**Pojistník:**

Název firmy: MĚSTO ŘÍČANY

IČO: 00240702

**2. Smluvní ujednání**

2.1. Toto pojištění je nedílnou součástí smlouvy výše uvedeného čísla.

2.2. Pojištění se řídí ustanoveními Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů VPPMO-O-01/2015 (dále jen „VPPMO-O“), ujednáními v Úvodní části pojistné smlouvy a dalšími ujednáními uvedenými pro toto pojištění.

2.3. Pojistnou událostí je vznik povinnosti pojištěného nahradit vzniklou škodu, popřípadě i jinou újmu. Podmínky a rozsah pojištění jsou stanoveny touto pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami.

2.4. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. j) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje na obecnou odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou při plnění úkolů v pracovním nebo služebním vztahu nebo v přímé souvislosti s ním, za kterou odpovídá zaměstnavateli podle ustanovení zákoníku práce nebo obdobného právního předpisu České republiky.

2.5. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. h) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na lukách, stromech, zahradních, polních i lesních kulturách, kterou způsobila při pastvě zvířata, za něž odpovídá pojištěný svému zaměstnavateli.

2.6. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. l) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu způsobenou zaměstnavateli v důsledku aktivní závodní účasti na dostizích, závodech a sportovních podnicích všeho druhu, jakož i na přípravě k ním.

2.7. Odchylně od čl. 25 bodu 1 písm. c) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu na movitých věcech svěřených nebo užívaných k výkonu práce, pokud došlo k jejich poškození nebo zničení, s výjimkou škod způsobených nedodržením předepsané obsluhy nebo údržby.

2.8. Odchylně od čl. 25 bodu 3 písm. b) VPPMO-O se ujednává, že pojištění se vztahuje i na odpovědnost pojištěného za škodu vzniklou subjektu, ve kterém má pojištěný, jeho manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba, která žije s pojištěným ve společné domácnosti, většinou majetkovou účast, nebo ve kterém má většinou majetkovou účast člen rodiny zúčastněný na provozu rodinného závodu či osoba, která vykonává činnost společně s pojištěným na základě smlouvy o sdružení, nebo jejich manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzný v řadě přímé nebo osoba žijící s ním ve společné domácnosti, je-li tento subjekt jeho zaměstnavatelem.

TC89131004016

0220664229992

2.9. Vedle výluk uvedených v člácích 3 a 25 VPPMO-O se pojištění dále nevztahuje na odpovědnost za škodu:

- a) vzniklou schodkem na svěřených hodnotách, které je pojištěný povinen vyúčtovat;
- b) způsobenou vyrobením zmetku (vadného výrobku) nebo vadnou manuální prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích;
- c) vzniklou zaplacením majetkové sankce (včetně pokut) uložené zaměstnavateli v důsledku jednání pojištěného, s výjimkou sankce uložené v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální);
- d) způsobenou zaměstnavateli, jehož sídlo nebo místo podnikání není na území České republiky;
- e) vzniklou zaměstnavateli následkem určení nesprávné ceny (rozpočtu) nebo dodání chybných nebo neúplných podkladů, které měly vliv na stanovení ceny;
- f) vzniklou v souvislosti s nefunkčností softwaru, poskytováním hromadného zpracování dat a internetových služeb;
- g) způsobenou na pneumatikách a dopravovaných věcech, s výjimkou škod vzniklých při dopravní nehodě.

2.10. Je-li pojistnou smlouvou pojištěno některé pojistné nebezpečí uvedené v bodu 2.9. tohoto pojištění, platí i pro toto pojištění, že se nevztahuje na odpovědnost za škodu způsobenou ostatními pojistnými nebezpečími vyloučenými v bodu 2.9. tohoto pojištění a ve VPPMO-O.

2.11. Pojistné plnění se poukazuje výhradně v české měně.

### 3. Povinnosti pojistníka, pojištěného

3.1. Vedle povinností uložených VPPMO-O je pojistník, pojištěný povinen, nastane-li škodná událost, předložit pojišťovně potvrzení, že zaměstnanec nebo člen je pro toto nebezpečí pojištěn, číslo pojistné smlouvy, údaj o délce trvání pracovního poměru (od – do) v průběhu pojistného roku a o výši průměrného měsíčního výdělku před porušením povinností, kterým pojištěný způsobil škodu.

3.2. Za účelem ročního zúčtování pojistného se pojistník zavazuje do patnácti dnů po skončení pojistného roku sdělit pojišťovně přepočtený počet zaměstnanců nebo členů za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku.

### 4. Výkladová ustanovení

4.1. Pojištěným je zaměstnanec nebo člen pojistníka, a to po dobu trvání pracovněprávního nebo členského vztahu k pojistníkovi, specifikovaný níže: zaměstnanci Městské policie (18) a zaměstnanci technických služeb (22)..

4.2. Přepočteným počtem zaměstnanců nebo členů se rozumí počet zaměstnanců nebo členů získaný přepočtením pracovních úvazků fyzických osob (to jsou všichni zaměstnanci nebo členové bez ohledu na délku pracovní doby) na zákonnou pracovní dobu.

4.3. Dopravním prostředkem se pro účely tohoto pojištění rozumí zařízení, které je určeno pro dopravu osob nebo věcí po zemi, ve vzduchu, na vodě nebo pod zemí (včetně vysokozdvizných, nízkozdvizných, paletovacích, plošinových vozíků, tahačů, vlaků, tramvají, letadel, plavidel, metra, apod.), jakož i pracovní stroj poháněný vlastním motorem a opatřený místem pro obsluhu, i když jeho primární funkcí není doprava (např. zahradní traktory, golfové vozíky a jiné nesilniční pojízdné stroje, podlahové mycí stroje, sněžné rolby, vrtné soupravy, bagry, jeřáby, nakladače, rypadla, plošiny, hydraulické ruky, válce a další stavební stroje a technika i jiné mobilní pracovní stroje).

### 5. Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny

- |  |     |
|--|-----|
| 5.1. Je odpovědnost z výkonu povolání pojištěna jiným pojištěním?  | NE  |
| 5.2. Má zaměstnavatel postavení organizační složky státu nebo je příspěvkovou organizací?  | NE  |
| 5.3. Má zaměstnavatel na území České republiky sídlo nebo místo podnikání?   | ANO |
| 5.4. Přepočtený počet zaměstnanců (členů) za kalendářní rok 2018 činil   | 40  |
| 5.5. Počet fyzických osob – zaměstnanců (členů) stav k 31. 12. 2018 činil  | 40  |
| 5.6. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek | 0   |
| 5.7. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem do 16 599,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek                | 0   |

|  |          |
|--|----------|
| 5.8. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří řídí nebo mohou řídit dopravní prostředek  | 40       |
| 5.9. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem od 16 600,- Kč do 49 999,- Kč, kteří neřídí dopravní prostředek   | 0        |
| 5.10. Počet zaměstnanců (členů) s průměrným hrubým měsíčním příjmem nad 50 000,- Kč  | 0        |
| <b>6. Rozsah pojištění a pojistné</b>  |          |
| 6.1. Pojištění se sjednává s limitem plnění v Kč   | 140000   |
| 6.2. Pojištění se sjednává s územním rozsahem  | ČR       |
| 6.3. Pojištění se sjednává se spoluúčastí  | 10%      |
| 6.4. Sazba pojistného za jednoho zaměstnance (člena) v Kč  | 2 302,-  |
| 6.5. Záloha na pojistném v Kč  | 92 080,- |
| 6.6. Záloha na pojistném za pojištění odpovědnosti z výkonu povolání upravená na dělitelnost počtem splátek v Kč   | 92 080,- |
| 6.7. Ujednává se, že smluvní strany provedou do jednoho měsíce po skončení pojistného roku zúčtování pojistného podle přepočteného počtu zaměstnanců (členů) za kalendářní rok, který skončí v průběhu pojistného roku, s použitím sazby pojistného za jednoho zaměstnance (člena) s tím, že minimální výše pojistného činí v Kč | 73 664,- |

#### 7. Zvláštní ujednání

Pojištění se vztahuje také na povinnost pojištěného nahradit škodu způsobenou zaměstnavateli ztrátou svěřených věcí, tj. nástrojů, ochranných pracovních prostředků a jiných podobných věcí, které zaměstnavatel zaměstnanci svěřil ve smyslu ustanovení příslušných pracovněprávních předpisů.

Pro tyto škody se ujednává spoluúčast ve výši 10 %, min. 1 000,- Kč a sublimit pojistného plnění ve výši 40 000,- Kč na jednoho pojištěného.

#### 8. Přílohy

Bez příloh.

#### 9. Počátek pojištění a pojistná doba

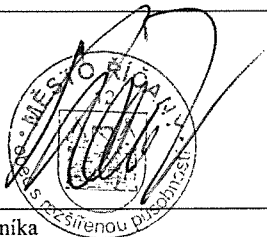
9.1. Toto pojištění se sjednává na dobu od 0:00 hodin dne 1. 8. 2019 do 24:00 hodin dne 31. 7. 2020.

#### 10. Závěrečná ujednání

Odpovědi pojistníka na dotazy pojišťovny a údaje jím uvedené na listu pojištění a v záznamu z jednání se považují za odpovědi na otázky týkající se podstatných skutečností rozhodných pro ohodnocení rizika. Pojistník přijetím nabídky stvrzuje jejich úplnost a pravdivost. Pojistník přijetím nabídky dále potvrzuje, že převzal záznam z jednání, předmluvní informace PIKO-O-01/2015, pojistné podmínky uvedené v bodu 2.2. tohoto pojištění a sazebník poplatků.

Smlouva uzavřena v VI. ŘÍČANECH dne 31-07-2019 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

MĚSTO ŘÍČANY



Podpis (a razítko) pojistníka

PETRISK INTERNATIONAL - mak. p. sp. a.s.  
941676821, IČO: 26706245

Podpis zastupce České pojišťovny a.s.,  
pověřeného uzavřením této smlouvy

YIGOR VLADIMÍR KOBEN, STAŘOSTA  
Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

**PETRISK**  
INTERNATIONAL  
makléřská pojišťovací  
společnost a.s.

U Zahrady 1778/5,  
106 00 Praha 10  
IČO: 267 06 245  
Tel.: 272 769 586  
Fax: 272 767 334,  
E-mail: petrisk@petrisk.cz



Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

## POJISTKA

potvrzení o uzavření pojistné smlouvy číslo 43807773-81 – **Kolektivní pojištění odpovědnosti – KO**

### Pojistník

Název firmy  
Adresa  
IČO  
Plátce DPH  
DIČ

MĚSTO ŘÍČANY  
Masarykovo náměstí 53/40, 251 01 Říčany, Česká Republika  
00240702  
ANO  
CZ00240702

Korespondenční adresa je shodná se sídlem firmy.

### Oprávněná osoba

Osoba, které v případě pojistné události vznikne právo na pojistné plnění, bude určena dle pojistné smlouvy a příslušných pojistných podmínek.

### Pojistná událost

Pojistnou událostí je újma vzniklá na životě, zdraví, majetku nebo jiná okolnost dle pojistné smlouvy a pojistných podmínek.

### Pojistné nebezpečí

Pojistným nebezpečím jsou skutečnosti a události vymezené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách jako možná příčina vzniku pojistné události.

### Počátek pojištění a pojistná doba

Sjednané pojištění je účinné od 00:00 hod. dne 1. 8. 2019.  
Pojistná smlouva je sjednána na dobu od 1. 8. 2019 do 31. 7. 2020.

Milan Slavíček  
Ředitel správy pojištění

TC89083001012

0220664230045

**Kolektivní pojištění odpovědnosti**

Pojistná smlouva č.: 43807773-81

Kód produktu: KO

Doba trvání pojistné smlouvy od 1. 8. 2019 do 31. 7. 2020

IČ: 00240702

**MĚSTO ŘÍČANY**  
 Masarykovo náměstí 53/40  
 251 01 ŘÍČANY  
 Česká Republika

V Praze dne 11. 7. 2019

## Vyúčtování pojistného

### u pojistné smlouvy č. 43807773-81 k datu 1. 8. 2019

Dokument Vyúčtování pojistného je součástí pojistné smlouvy a obdržíte jej vždy při uzavření pojistné smlouvy a dále při jakékoliv změně na smlouvě, která vede ke změně v pojistném.

Dokument Vyúčtování pojistného zobrazuje stav pojistné smlouvy k výše uvedenému datu a je zároveň podkladem k úhradě pojistného za dobu trvání pojistné smlouvy.

**1. Přehled pojištění**

Tabulka 1 – Přehled pojištění, která jsou od výše uvedeného data sjednána v pojistné smlouvě. Další informace o těchto pojištěních jsou uvedeny v pojistné smlouvě.

**Tabulka 1**

| pořadové číslo pojištění v pojistné smlouvě                                       | název pojištění                        | pojistné za dobu trvání pojištění v Kč | sleva za způsob úhrady pojistného v Kč <sup>1)</sup> | sleva za počet splátek úhrady pojistného v Kč | celkem pojistné za dobu trvání pojištění v Kč <sup>2)</sup> |
|---|--|--|--|---|---|
| 1   | Kolektivní poj. odp. z výkonu povolání | 92 080,00                              | 0,00   | 0,00  | 92 080,-  |
| Celkem v Kč   |  | 92 080,-                               | 0,00   | 0,00  | 92 080,-  |
| Celkové pojistné za pojistnou smlouvu upravené na dělitelnost počtem splátek v Kč |  |  |  |   | 92 080,-  |

<sup>1)</sup> způsobem úhrady je zvolená metoda úhrady pojistného (např. převodem z účtu)

<sup>2)</sup> v částce je zohledněn koeficient za dobu trvání pojištění

Pojistné v jednotlivých sloupcích je zaokrouhлено na 2 desetinná místa a v posledním sloupci na celé Kč

**2. Přehled splátek pojistného**

Tabulka 2 – Přehled splátek, datum jejich splatnosti a výše pojistného.

Jednotlivé splátky pojistného v tabulce č. 2 musí být vždy hrazeny v termínech a v částkách podle platebních detailů v bodě 3. **Způsob úhrady pojistného.**

**Tabulka 2**

| datum splatnosti | výše splátky pojistného v Kč |
|------------------|------------------------------|
| 1. 8. 2019       | 92 080,-                     |
| Celkem v Kč      | 92 080,-                     |

V pojistné smlouvě byl dohodnut způsob úhrady Trvalý příkaz k úhradě.

Pojistné bude hrazeno trvalým příkazem, žádáme Vás o jeho zajištění.



### 3. Způsob úhrady pojistného

Číslo účtu: 246246

Kód banky: 5500

Variabilní symbol: 4380777381

Vaše případné dotazy Vám rádi zodpovědí pracovníci našeho Klientského servisu na telefonní lince 241 114 114. Rovněž nás můžete kontaktovat písemně na naší korespondenční adrese Česká pojišťovna a.s., P. O. Box 305, 659 05 Brno.

Dne 11. 7. 2019



Milan Slavíček

Ředitel správy pojištění



**Pojištění odpovědnosti občanů**  
 Pojistná smlouva číslo: 43807773-81  
 Stav k datu: 1. 8. 2019  
 Kód pojištění: DOK01  
 Pořadové číslo pojištění: 1  
 Strana: 1/2

**MĚSTO ŘÍČANY**  
 Masarykovo náměstí 53/40  
 251 01 ŘÍČANY  
 Česká Republika

## ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ

### Klient

Obchodní firma: MĚSTO ŘÍČANY  
 IČO: 00240702  
 Sídlo: Masarykovo náměstí 53/40, 251 01 Říčany  
 Telefon, e-mail: ,

### Požadavky a potřeby klienta

**Klient žádá pojistnou ochranu pro případ vzniku povinnosti nahradit škodu:**  
 ✓ při výkonu povolání

### Pojistný zájem klienta k pojištění odpovědnosti:

Klient prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění odpovědnosti jiných osob z důvodu příbuzenského vztahu, činnosti vykonávané těmito osobami nebo členství těchto osob. Na žádost pojišťovny klient existenci pojistného zájmu osvědčí.

### Doporučení obchodníka

Na základě informací poskytnutých klientem bylo doporučeno sjednání těchto produktů:  
 ✓ kolektivní pojištění odpovědnosti z výkonu povolání

### Vyjádření klienta:

Souhlasím s doporučením a nemám zájem, aby touto pojistnou smlouvou byla sjednána jiná než doporučená pojištění.  
 Zároveň nemám zvláštní požadavky nad rámec zaznamenaných potřeb.

### Klient byl seznámen a převzal:

- předmluvní informace, které obsahují popis nabízených pojistných produktů, a které mu byly před uzavřením pojistné smlouvy náležitě vysvětleny tak, že je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- informace o zprostředkovateli,
- sazebník poplatků,
- pojistné podmínky.

### Dodatečné informace

Odměna zaměstnance pojišťovny je tvořena mzdou, která je složena z pevné a výkonové složky.

### Závěrečná prohlášení

Na základě předmluvních informací a údajů sdělených klientem byl vyhotoven tento záznam z jednání. Klient přijetím nabídky potvrzuje, že byly zaznamenány všechny sdělené požadavky a potřeby, a že mu byly zodpovězeny všechny jeho dotazy jasně a přesně, srozumitelnou formou, a to před uzavřením pojistné smlouvy. Dále potvrzuje, že jedno vyhotovení tohoto záznamu převzal v písemné podobě, a že zaznamenané požadavky a potřeby odpovídají jím poskytnutým informacím a jeho skutečnému záměru týkajícímu se pojištění. Klient si je vědom toho, že údaje, které během jednání o uzavření pojistné

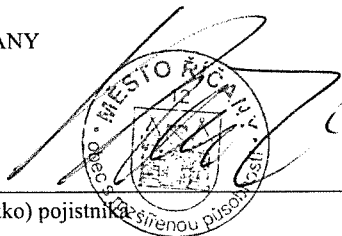
TC99194002017

O2206687942185

smlouvy zamlčel, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny, a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu. Cílem tohoto dokumentu není individualizovaná analýza potřeb klienta, pouze jejich záznam.

Vyhotoveno v ŘÍČANECH dne 31-07-2019 v \_\_\_\_\_ hodin \_\_\_\_\_ minut

MĚSTO ŘÍČANY



Podpis (a razítko) pojistníka

PETRISK INTERNATIONAL - mak. p. sp. a.s.  
941676821, IČO: 26706245

Podpis zástupce České pojišťovny a.s.

Mgr. WADIMÍR KŘEČ, STAROSTA

Jméno, příjmení a funkce osoby oprávněné k podpisu  
pojistné smlouvy (hůlkovým písmem)

**PETRISK**  
INTERNATIONAL  
makléřská pojišťovací  
společnost a.s.

U Zákruť 1778/5,  
106 00 Praha 10  
IČO: 267 06 245  
Tel.: 272 769 586  
Fax: 272 767 334,  
E-mail: petrisk@petrisk.cz

## Stručná informace o zpracování osobních údajů

Dovolujeme si Vás stručně informovat o zpracování Vašich osobních údajů v naší společnosti. Další podrobnosti naleznete na [www.ceskapojistovna.cz](http://www.ceskapojistovna.cz) v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

### Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

### Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- Vaše identifikační a kontaktní údaje (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- údaje o produktech, které máte sjednané,
- údaje z naší vzájemné komunikace (ať už probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak),
- sociodemografické údaje (např. věk, povolání),
- platební údaje (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu apod.),
- údaje o platební morálce, bonitě a důvěryhodnosti,
- další specifické údaje potřebné k realizaci sjednaného produktu.

### V jakých situacích budeme Vaše údaje zpracovávat?

#### • Příprava a uzavření smlouvy

Poskytnutí údajů je zcela dobrovolné, pokud nám však nesdělíte údaje nezbytné pro sjednání pojištění, nebudeme moci připravit nabídku pojištění, ani s Vámi pojistnou smlouvu (příp. dodatek) uzavřít. Za účelem přípravy nabídky pojistné smlouvy a k jejímu samotnému uzavření potřebujeme nezbytně znát Vaše identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, rodné číslo (datum narození) a adresa bydliště, v případě fyzické osoby podnikatele též identifikační číslo, bylo-li přiděleno. Můžeme Vás také požádat o poskytnutí dalších potřebných údajů dle charakteru Vámi požadovaného produktu, např. údaje o pojišťovaném majetku či o vztazích, povolání, příjmech, rizikovém chování, provozovaných sportech, znalostech a zkušenostech v oblasti investic apod. V případě, že jste pojistnou smlouvu podepsal(a) biometricky, budeme zpracovávat Váš podpis prostřednictvím technologie pro automatické rozpoznávání biometrických prvků, při které jsou jako neoddělitelná součást grafické podoby podpisu zaznamenávány dynamické parametry pohybu ruky.

#### • Plnění smlouvy

Zpracování osobních údajů je rovněž nutné pro řádnou správu pojistných smluv včetně jejich změn, likvidaci pojistných událostí, poskytování asistenčních služeb a naší vzájemnou komunikaci. Další údaje, které zpracováváme, souvisejí s tím, jaké produkty využíváte, jaké osobní údaje jste nám sdělil(a) či které jsme zjistili například při likvidaci pojistné události.

#### • Plnění právní povinnosti

Povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje (v různém rozsahu) nám ukládá mnoho právních předpisů. Vaše údaje potřebujeme například při plnění povinností, které nám ukládají předpisy na úseku distribuce pojištění a pojišťovnictví či na úseku opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

#### • Ochrana našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje můžeme zpracovávat též z důvodu oprávněných zájmů spočívajících:

- ve vyhodnocování a řízení rizik,
- v řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- v přípravě nezávazné nabídky či kalkulace výše pojistného, pokud následně nedojde k uzavření smlouvy,
- v přípravě, sjednání a plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- v zajištění a soupojištění,
- ve vnitřních administrativních účelech (např. interní evidence, reporting),
- v ochraně našich právních nároků (např. při vymáhání dlužného pojistného nebo jiných našich pohledávek, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou či dalšími orgány veřejné moci),
- v prevenci a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- v přímém marketingu (Vaše kontaktní a identifikační údaje v rozsahu jméno, příjmení, adresa, telefon a emailová adresa můžeme zpracovávat i pro účely přímého marketingu naší společnosti, tj. pro zaslání nabídky vlastních produktů a služeb, a to i e-mailem a SMS).

### Kdo je příjemcem osobních údajů?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- zajišťatelům,
- jiným pojišťovnám v souladu se zákonem za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání, a to i prostřednictvím k tomuto účelu zřízeného systému nebo v případě sjednání soupojištění podle § 2817 občanského zákoníku,
- našim smluvním partnerům (v rámci skupiny Generali nebo mimo ni), např. našim distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, dodavatelům informačních technologií, poskytovatelům poštovních služeb, call centrům,
- jiným subjektům v případech, kdy nám poskytnutí Vašich údajů ukládají právní předpisy, nebo pokud je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům atp.),
- v omezeném rozsahu akcionářům v rámci reportingu.

**Jak dlouho budou u nás Vaše údaje uloženy?**

V případě, že jsme zpracovávali údaje za účelem nabídky pojištění, ale k uzavření pojistné smlouvy nedošlo, budeme údaje uchovávat po dobu nejméně jednoho roku od poslední komunikace a po dobu trvání promlčecí doby, během které je možné uplatnit jakýkoliv nárok vyplývající z této komunikace. V případě uzavření pojistné smlouvy osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy. Po ukončení smluvního vztahu uchováваме Vaše osobní údaje dále po dobu trvání promlčecí doby, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí doby jakéhokoliv nároku. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. renty) a po dobu trvání případných soudních sporů či jiných řízení.

**Jaká máte práva?**

Máte zejména právo na přístup k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, právo na opravu nepřesných či neúplných údajů a právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz). V situacích předvídaných právní úpravou máte dále právo na výmaz osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na omezení jejich zpracování, na přenositelnost svých údajů a právo vznést námitku proti zpracování údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování, a právo vznést námitku proti zpracování za účelem přímého marketingu, včetně profilování.

**Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?**

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi, dotazy či stížnostmi kontaktovat na adrese: Česká pojišťovna a.s., oddělení řízení ochrany osobních údajů, Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, [dpo@ceskapojistovna.cz](mailto:dpo@ceskapojistovna.cz).

