

Dodatek č. 4

k pojistné smlouvě č. 8603459593

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, Karlín, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO: 47116617
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 1897
(dále jen "**pojistitel**")

a

DIAMO, státní podnik

Zastupuje:
[redacted] ředitel státního podniku
IČO: 00002739
se sídlem / bydlištěm: Máchova 201, 471 27 Stráž pod Ralskem, Česká republika
Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře
C.E.B., a.s.
Korespondenční adresa: Lublaňská 5/57, Vinohrady, 12000 Praha, Česká republika

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tento dodatek k pojistné smlouvě (dále jen "**dodatek**"), který spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 tohoto dodatku a přílohami tohoto dodatku tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1 **Úvodní ustanovení**

1. Po změnách provedených tímto dodatkem je sjednaný rozsah pojištění následující:
Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
DIAMO, státní podnik, IČO: 00002739, Máchova 201, 471 27 Stráž pod Ralskem,
kteří jsou uvedeni v příloze(-ách) tohoto dodatku "Seznam pojištěných".
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1 tohoto článku.
3. Příloha(-y) "**Seznam pojištěných**", které jsou součástí pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku, určují pro jednotlivé skupiny pojištěných:
 - ▶ rizikovou skupinu,
 - ▶ územní platnost pojištění,
 - ▶ rozsah pojištění (zda se vztahuje či nevztahuje pojištění i na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením a provozem dopravního prostředku),
 - ▶ limit plnění za jednotlivého zaměstnance,
 - ▶ pojistné za jednotlivého zaměstnance.
4. Pro pojištění sjednané touto smlouvou ve znění tohoto dodatku platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:
M-100/17 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/17 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Ztráta svěřených věcí**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu [REDAKCE] v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**
Počátek účinnosti dodatku: 1.7.2019
Konec pojištění: 31.3.2020
8. **Spoluúčast: [REDAKCE]**

ČLÁNEK 2 **Údaje o pojistném**

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

Celkové roční pojistné	490 391 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Celkové roční pojistné	490 391 Kč
Pojistné za pojistné období	490 391 Kč

Vzniklý nedoplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyl účinnosti tento dodatek, činí: [REDAKCE] Kč a bude uhrazen prostřednictvím mimořádného předpisu ke dni nabytí účinnosti tohoto dodatku na níže uvedený účet:

Peněžní ústav: [REDAKCE]

Číslo účtu: [REDAKCE]

Kód banky: [REDAKCE]

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603459593

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na platbu nedoplatku pojistného:



Zjednodušený systém správy pojištění

Zúčtovací období jsou tři měsíce. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku následujícího zúčtovacího období následujícího po období, v němž ke změně ve stavu zaměstnanců došlo. Při nástupu nového zaměstnance vzniká pojištění tohoto zaměstnance dnem vzniku jeho pracovního poměru.

Pojistník je povinen vždy do 5. dne následujícího zúčtovacího období oznámit pojistiteli prostřednictvím obchodního zástupce nebo agenta, který pojištění sjednal, nebo makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově příchozích a odchozích zaměstnanců), k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném.

ČLÁNEK 3 **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník bez zbytečného odkladu na níže uvedené kontaktní údaje:

C.E.B., a.s., Lublaňská 5 / 57, Vinohrady, 12000 Praha
email: [REDACTED]

nebo

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: [REDACTED]
www.koop.cz

ČLÁNEK 4 **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovací makléřem **C.E.B., a.s.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

Pojistník podpisem tohoto dodatku prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovací makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou ve znění tohoto dodatku 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.

[REDACTED]

ČLÁNEK 5 **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 dále potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) dokumenty uvedené v čl. 1. dodatku a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy ve znění tohoto dodatku 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 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že 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.
6. 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 nezabývá 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: **sifywke** a do pole "**Číslo smlouvy**" uvést: **D100/36000/00034/19/00**. 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 6

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 bodu 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 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) zaslání 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 zaslání 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 zaslány 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

[X]

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 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:

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 7
Závěrečná ustanovení

1. Návrh pojistitele na uzavření dodatku (dále jen "**nabídka**") musí být pojistníkem přijat ve lhůtě uvedené v nabídce, a není-li v ní taková lhůta uvedena, 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. Dodatek je vyhotoven ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
4. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:
Přílohy č.:
Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5

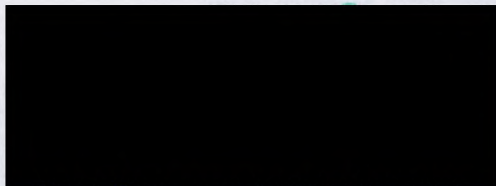
Dodatek uzavřen dne: 28.6.2019

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): 

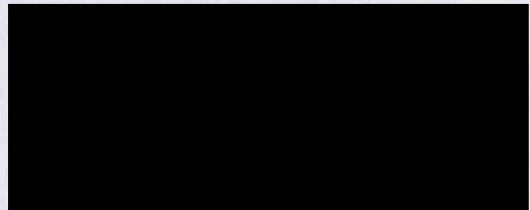
Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 

Email: 



Podpis zástupce pojistitele (získatele)



Podpis pojistníka

**Příloha k dodatku č. 4 - seznam pojištěných č. 1 TÚU
k pojistné smlouvě č. 8603459593**

Pozn.: Skupina představuje kombinaci rizikové skupiny (1 nebo 3), rozsahu pojištění (A nebo B) a územní platnosti (CZ nebo Svět). Označení riz. skup. a roz. poj. odpovídá sazebníku. Územní platnost celý svět je označena písmenem S (bez označení se jedná o ČR).

Seznam nově připojištěných zaměstnanců:

RC	Příjmení	Jméno	Povolání	Skupina	Limit	Pojistné	Doplatek
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████████████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████████████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████

Seznam odpojištěných zaměstnanců:

RC	Příjmení	Jméno	Povolání	Skupina	Limit	Pojistné	Přeplatek
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████
████████	██████	██████	██████	█	██████	██████	██████



**Příloha k dodatku č. 4 - seznam pojištěných č.2 GEAM
k pojistné smlouvě č. 8603459593**

Pozn.: Skupina představuje kombinaci rizikové skupiny (1 nebo 3), rozsahu pojištění (A nebo B) a územní platnosti (CZ nebo Svět). Označení riz. skup. a roz. poj. odpovídá sazebníku. Územní platnost celý svět je označena písmenem S (bez označení se jedná o ČR).

Seznam pojištěných zaměstnanců zůstává beze změn.

Číslo	Jméno	Skupina	Rozsah	Územní platnost



**Příloha k dodatku č. 4 - seznam pojištěných č. 3 ODRA
k pojistné smlouvě č. 8603459593**

Pozn.: Skupina představuje kombinaci rizikové skupiny (1 nebo 3), rozsahu pojištění (A nebo B) a územní platnosti (CZ nebo Svět). Označení riz. skup. a roz. poj. odpovídá sazebníku. Územní platnost celý svět je označena písmenem S (bez označení se jedná o ČR).

Seznam nově připojištěných zaměstnanců:

RC	Příjmení	Jméno	Povolání	Skupina	Limit	Pojistné	Doplatek
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████
████████	██████	████████	██████	██████	██████	██████	██████



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

**Příloha k dodatku č. 4 - seznam pojištěných č.4 SUL
k pojistné smlouvě č. 8603459593**

Pozn.: Skupina představuje kombinaci rizikové skupiny (1 nebo 3), rozsahu pojištění (A nebo B) a územní platnosti (CZ nebo Svět). Označení riz. skup. a roz. poj. odpovídá sazebníku. Územní platnost celý svět je označena písmenem S (bez označení se jedná o ČR).

Seznam pojištěných zaměstnanců zůstává beze změny.



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

**Příloha k dodatku č. 4 - seznam pojištěných č. 5 ŘSP
k pojistné smlouvě č. 8603459593**

Pozn.: Skupina představuje kombinaci rizikové skupiny (1 nebo 3), rozsahu pojištění (A nebo B) a územní platnosti (CZ nebo Svět). Označení riz. skup. a roz. poj. odpovídá sazebníku. Územní platnost celý svět je označena písmenem S (bez označení se jedná o ČR).

Seznam odpojištěných zaměstnanců:

RC	Příjmení	Jméno	Povolání	Skupina	Limit	Pojistné	Přeplatek