



KUJCP010V4PP

SP/04HS/277/19

  
**Kooperativa**  
VIENNA INSURANCE GROUP

**Produkt OBB**

**Pojistná smlouva**  
**pro pojištění odpovědnosti zaměstnance**  
**za škodu způsobenou zaměstnavateli**  
**č. 8603476171**

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

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika  
IČO: 47116617  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897  
(dále jen „**pojistitel**“)

a

**Jihočeský kraj**

IČO: 708 90 650

Jednající: Mgr. Ivana Stráská, hejtmanka kraje

Adresa sídla: České Budějovice – České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2, PSČ 370 01

(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

**uzavírají**

prostřednictvím pojišťovacího makléře **F. M. Partner spol. s r.o., IČO: 639 07 097**

**Korespondenční adresa:** Rudolfovska tř. 202/88, České Budějovice, PSČ 370 01

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ tvoří nedílný celek.

**ČLÁNEK I.**  
**Úvodní ustanovení**

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice – České Budějovice 7, PSČ 370 76, IČO 708 90 650, kteří jsou po dobu platnosti této pojistné smlouvy v pracovněprávním nebo služebním vztahu.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **715 zaměstnanců** dle níže uvedené tabulky, územní platnost pojištění **celý svět**:

4.

Rozsah pojištění	Límit pojistného plnění za jednotlivce v Kč	Pojistné za jednotlivce v Kč	Počet pojištěných celkem	Roční pojistné v Kč celkem
A	500.000 Kč	1.325 Kč	525*	695.625Kč
B		584 Kč	190	110.960 Kč

\* včetně 60 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000 Kč a výše

Sjednaný rozsah pojištění je uveden pod následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,  
„B“ – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

5. **Ztráta svěřených věcí:**  
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Límit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění:**  
Počátek pojištění: **20. 12. 2019**  
Konec pojištění: **19. 12. 2020**
8. Spoluúčast činí: **10 %**

Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v bodě 1. tohoto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti

## **ČLÁNEK II.**

### **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/17, čl. 2. odst. (1), písm. j) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) a nad rámec citovaného ujednání také zaplacením jiných sankcí (pokut a penále) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Pro pojistné události uvedené v předchozí větě se sjednává sublimit ve výši **200 000 Kč** v rámci limitu pojistného plnění.
2. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/17 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje vč. zaměstnanců bez ohledu na délku pracovní doby, pracovní poměr, založený pracovní smlouvou, dohodou o pracovní činnosti a dohodou o provedení práce a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.
3. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:
  - a) škodu na zdraví nebo na životě,
  - b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
  - c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle **písm. a) a b)**.
4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovská 202/88, 370 01 České Budějovice, IČO 639 37 097 smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovníctví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.

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 III.**

### **Pojistné období a údaje o pojistném**

**Celkové roční pojistné: 806.585 Kč**

**Sleva: 42 %**

**Celkové roční pojistné po slevě: 467.819 Kč**

**Pojistné období: 12 měsíců (roční)**

**Způsob platby:** převodním příkazem – s připomenutím platby platby na účet pojistitele

**Číslo účtu / kód banky: 2226222/0800**

Konstantní symbol: **0558**

Variabilní symbol: **8603476171**

#### **ČLÁNEK IV.**

##### **Dokumenty k pojistné smlouvě**

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/17** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**.

#### **ČLÁNEK V.**

##### **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (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. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
  - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
  - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
  - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
  - d) prostřednictvím **aplikace KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

**Přílohy č.:**

  1. Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES
5. 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 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: **n6tetn3** a do pole „**Číslo smlouvy**“ uvést: **8603476171**. 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 VI.**

### **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 části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k 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.
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 části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

## **ČLÁNEK VII.**

### **Zpracování osobních údajů**

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](http://www.koop.cz) v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. **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

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

### 2.1. 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.

### 2.2. 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.

### 2.3. 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:

## 3. 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.

## 4. 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.

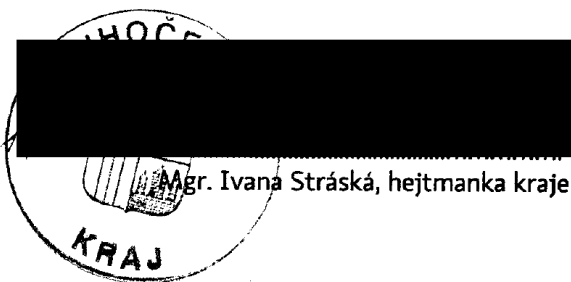
#### **Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti**

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.

5. 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.

**Za pojistníka:**

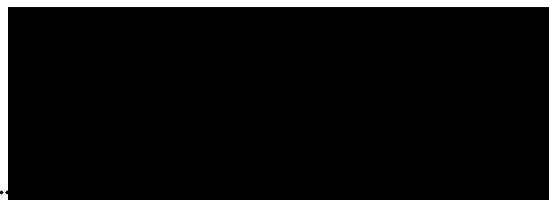
V Českých Budějovicích dne 19. 12. 2019



Mgr. Ivana Stráská, hejtmanka kraje

**Za pojistitele:**

V Českých Budějovicích dne 17. 12. 2019



Razítko a podpis zástupce pojistitele

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Anna Náhlíková  
Zaměstnanec pojistitele  
Získatelské číslo: 19922  
Telefonní číslo: 386791127  
Email: anahlíkova@koop.cz

# Pojištění majetku a odpovědnosti občanů



## Informační dokument o pojistném produktu

**Společnost:** Kooperativa pojišťovna, a.s.,  
Vienna Insurance Group  
IČO: 47116617  
Česká republika

**Produkt:** Pojištění odpovědnosti  
zaměstnance

Tento dokument poskytuje pouze základní informace o uvedeném pojistném produktu. Úplné předmluvní a smluvní informace o vašem konkrétním pojištění naleznete v pojistné smlouvě a ve všech dokumentech, které jsou její součástí. Pozorně si je prosím přečtete.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli při vykonávání práce v pracovním poměru (na základě pracovní smlouvy, jmenování nebo volby), dohody o pracovní činnosti nebo o provedení práce, nebo ve služebním poměru (např. příslušník Policie ČR, voják z povolání, celník).



#### Co je pojištěno?

- ✓ odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, ve variantách:
  - s řízením dopravního prostředku
  - bez řízení dopravního prostředku

Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ škody způsobené zaměstnavateli se stádem mimo ČR
  - ✗ škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
  - ✗ škody po požití alkoholu
  - ✗ vyrobení vadného výrobku
  - ✗ vadnou prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
  - ✗ zanedbání obsluhy a údržby
  - ✗ schodek na svěřených hodnotách
  - ✗ ztrátu věcí, vyjma věcí svěřených
  - ✗ pokuty, penále, úroky apod.
  - ✗ žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.
  - ✗ škody způsobené sourozencům, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti
- V souvislosti s řízením dopravního prostředku
- ✗ dopravní nehody neoznámené Policií ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
  - ✗ škody na pneumatikách a dtscích kol
  - ✗ některé škody na nákladu vozidla

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! pojistné plnění je omezeno limitem plnění
- ! pojištění ve variantě bez řízení dopravního prostředku nekryje újmu způsobenou zaměstnavateli v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku

Přesné znění limitů a omezení si prosím pozorně přečtete v platné pojistné smlouvě.





## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ varianta - Česká republika
- ✓ varianta - celý svět

Přesný územní rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



## Jaké mám povinnosti?

- Zodpovědět pravdivě a úplně dotazy týkající se sjednaného pojištění.
- Vynaložit veškeré úsilí, které lze rozumně požadovat, abyste předešli vzniku pojistné události.
- Nastane-li škodná událost, učinit veškerá opatření k tomu, aby se nezvětšoval rozsah jejích následků, a bez zbytečného odkladu nám ji oznámit.
- Plnit další povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy a pojistných podmínek.



## Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojistné je splatné prvním dnem pojistného období, není-li v pojistné smlouvě uvedeno jinak. Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), poštovní poukázkou, prostřednictvím SIPO nebo platebních termínálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách [www.koop.cz](http://www.koop.cz)).



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a zaniká některým ze způsobů zániku pojištění upravených v pojistných podmínkách nebo v občanském zákoníku.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy, pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby.
- K poslednímu dni každého pojistného období, výpověď musí být pojišťovně doručena nejméně šest týdnů před koncem pojistného období, v opačném případě pojištění zanikne až ke konci pojistného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.
- Do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně, pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby.

## Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES

---

(Datum aktualizace databáze: 30.11.2019)

Tento výpis má pouze informativní charakter, výpis nemusí obsahovat nejaktuálnější údaje a nemá žádnou právní moc.

### Základní údaje

---

**IČO:** 70890650  
**obchodní firma:** Jihočeský kraj  
**statistická právní forma:** 804 - Kraj  
**datum vzniku:** 12.11.2000

**sídlo:** 37001 České Budějovice - České Budějovice 7, U Zimního stadionu  
1952/2  
**ZÚJ:** 544256 - České Budějovice  
**okres:** CZ0311 - České Budějovice

### Klasifikace ekonomických činností - CZ-NACE

---

**84110:** Všeobecné činnosti veřejné správy

### Statistické údaje

---

**institucionální sektor: podle ESA2010** 13130 - Místní vládní instituce  
**velikostní kat. dle počtu zam.:** 500 - 999 zaměstnanců

*Tento výpis byl pořízen prostřednictvím IS ARES dne 17.12.2019 v 13:00:39  
Copyright © 2019, Ministerstvo financí ČR, ares@mfcz.cz*