



Dodatek č. 5

k pojistné smlouvě č. 8603472377

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - 0BB

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

se sídlem Pobřežní 665/21, 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

Vodovody a kanalizace Havlíčkův Brod, a. s.

Zastupuje:

Jan Kadlec, ředitel společnosti

IČO: 48173002

se sídlem / bydlištěm: Žižkova 832, 580 01 Havlíčkův Brod, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "pojistník")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

RENOMIA, a.s.

Korespondenční adresa: Denisova 585, 50601 Jičín, 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:

Vodovody a kanalizace Havlíčkův Brod, a. s., IČO: 48173002, Žižkova 832, 580 01 Havlíčkův Brod, kteří jsou uvedeni v příloze(-hách) tohoto dodatku "Seznam pojištěných".

Strana 1 (celkem 12), RTF LZu

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 _____ v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**
Počátek účinnosti dodatku: 4.4.2020

Pojištění se sjednává **na dobu jednoho pojistného roku**. Pojištění se prodlužuje o další pojistný rok, pokud některá ze smluvních stran nesdělí písemně druhé smluvní straně nejpozději šest týdnů před uplynutím příslušného pojistného roku, že na dalším trvání pojištění nemá zájem. V případě nedodržení lhůty pro doručení sdělení uvedené v předchozí větě pojištění zaniká až ke konci následujícího pojistného roku, pro který je tato lhůta dodržena.
Pojištění však zanikne nejpozději k 31.7.2022 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.
8. **Spoluúčast:** _____, min. však

ČLÁNEK 2

Údaje o pojistném

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

Celkové roční pojistné

Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců

Jiná sleva:

Celkové roční pojistné po úpravě

Pojistné za pojistné období

Vzniklý nedoplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyt účinnosti tento dodatek, činí: _____ Kč a bude uhrazen prostřednictvím mimořádného předpisu ke dni nabytí účinnosti tohoto dodatku.

Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je splatné:
k 01.08.

každého roku trvání pojištění na účet zplnomocněného makléře.

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.

Číslo účtu: 5030018888

Kód banky: 5500

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8603472377

ČLÁNEK 3

Hlášení škodných událostí

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

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
CENTRUM ZAKAZNICKÉ PODPORY
Centrální podatelna
Brněnská 634
664 42 Modřice
Tel: 957 105 105
www.koop.cz

ČLÁNEK 4 **Zvláštní údaje a ujednání**

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **RENOMIA, 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 pojišťovacího 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.

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 pojistiteli 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 "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: **8603472377/5**. Pojistník se dále zavazuje, že před zasláním smlouvy k uveřejnění zajistí znečitelnění neuvěřitelných 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 pojištění 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 **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 zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální síť nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námítku. 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 námítku, 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 znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie a České republiky. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
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, Vyúčtování pojistného

Dodatek uzavřen dne: 3.4.2020

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Martina Donátová

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo: 29821

Telefonní číslo: 956427270

Email: mdonatova@koop.cz

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1 k pojistné smlouvě

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Anděl	David		
2	Antoš	Roman		
3	Balíček	Pavel		
4	Bárta	Josef		
5	Beránek	Tomáš		
6	Beránek	Pavel		
7	Beránek	Petr		
8	Brož	Ing. Jaroslav		
9	Brož	Petr		
10	Bruzl	Zdeněk		
11	Březina	František		
12	Buchta	Jiří		
13	Dočekal	Stanislav		
14	Doležálek	Václav		
15	Fröhlich	Václav		
16	Frolka	Rostislav		
17	Grepl	Roman		
18	Gryč	Milan		
19	Havlová	Mgr. Kateřina		
20	Hladík	Otakar		
21	Horký	Daniel		
22	Hrůza	Josef		
23	Hubáček	Zdeněk		
24	Hübelbauer	Pavel		
25	Charvát	Jiří		
26	Janáček	Michal		
27	Jandáček	Radomír		

28	Jávorka	Václav
29	Jeřábek	Tomáš
30	Ježek	Milan
31	Ježek	Jaroslav
32	Jiráček	Petr
33	Jokl	Jaromír
34	Joklová	Alena
35	Jukl	Jaroslav
36	Jůzl	Luboš
37	Kárník	Pavel
38	Klement	Ing. Jan
39	Kolář	Ing. Pavel
40	Konstantinovič	Vojtěch
41	Křesťan	Vít
42	Kříž	Zdeněk
43	Kubát	Pavel
44	Kubín	Martin
45	Kulička	Pavel
46	Lebeda	Jiří
47	Ledvinka	Bohuslav
48	Mach	Stanislav
49	Málek	Zdeněk
50	Matějka	Vladimír
51	Milichovský	Radek
52	Močuba	Ivo
53	Musílek	Miloslav
54	Němec	Josef
55	Novák	Michal
56	Ostatnický	Jiří
57	Papež	Pavel
58	Pártl	Martin
59	Pavel	Josef
60	Pavel	Josef
61	Pavlas	Ondřej
62	Pešout	Jakub
63	Petrovičová	Věra
64	Piskač	Zdeněk
65	Piskač	Vít
66	Plíšek	Jan
67	Pospíchal	Tomáš
68	Pouliček	Martin
69	Pros	Petr

70	Provazník	Alois
71	Rejchart	Filip
72	Rychetský	Jan
73	Siebenbürger	Petr
74	Straka	Vít
75	Straka	Vratislav
76	Šoupal	Pavel
77	Šrámek	Josef
78	Štěpánek	Milan
79	Tomanová	Zdeňka
80	Uhlíková	Klára
81	Válová	Věra
82	Vařečka	Martin
83	Vašák	Petr
84	Vašíček	Miroslav
85	Veselý	Petr
86	Vlach	Otakar
87	Vlasáková	Andrea
88	Vojáček	Petr
89	Vrána	Jiří
90	Zachariáš	Vít
91	Zelený	Zdeněk
92	Zmek	Petr
93	Zumrová	Lenka

Roční pojistné celkem: **Kč** (za tento seznam)

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2 k pojistné smlouvě č

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Kadlec	Jan		
2	Janovský	Petr		
3	Janáček	Michal		

Roční pojistné celkem: **Kč** (za tento seznam)

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3 k pojistné smlouvě

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	NE
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Adamec	Milan		
2	Altrichterová	Dana		
3	Bělohávková	Dana		
4	Benešová	Lenka		
5	Beránek	Vladimír		
6	Císař	Vladimír		
7	Haladová	Světlana		
8	Hladíková	Jana		
9	Jakešová	Helena		
10	Jůzlová	Ludmila		
11	Kolmanová	Yvetta		
12	Kutlvašr	Antonín		
13	Michálková	Soňa		
14	Novák	Luboš		
15	Novák	Michal		
16	Ostatnická	Věra		
17	Pavliš	Marek		
18	Pěkná	Jaroslava		
19	Pevný	Zdenek		
20	Pírová	Zuzana		
21	Plodík	Jan		
22	Sedlmajer	Miloš		
23	Siebenbürgerová	Eva		
24	Staněk	Zdeněk		
25	Vacková	Jana		
26	Vaněček	Radek		
27	Vaněk	Luboš		
28	Zych	Zdeněk		
29	Pavlík	Josef		
30	Churánová	Jana		

Roční pojistné celkem: **Kč** (za tento seznam)

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4 k pojistné smlouvě

Riziková skupina:	01
Územní platnost pojištění	ČR
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	_____

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Vejvoda	Jaromír	_____	_____
2	Ledvinka	Pavel		_____
3	Ledvinka	Petr		_____
4	Toman	Jan		_____
5	Vrhel	Petr		_____
6	Záruba	Jiří		_____

Roční pojistné celkem: **Kč** (za tento seznam)

Příloha - k pojistné smlouvě
Vyúčtování pojistného v případě změny pojištěných zaměstnanců

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Rozdíl pojistného (+ nedoplatek / - přeplatek)
1	Churáňová	Jana		

Pojistník bere na vědomí a souhlasí s tím, že částky přeplatků či nedoplatků na pojistném uvedené u jednotlivých zaměstnanců mohou vykazovat odchylky způsobené přepočtem celkové částky přeplatku či nedoplatku na pojistném za veškeré změny provedené dodatkem na jednotlivé zaměstnance a zaokrouhlením výsledných částek na celé Kč.