

# MOJIZAMĚŠTNANCI

## POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZAMĚŠTNANCŮ ZA ŠKODY ZPŮSOBENÉ ZAMĚŠTNAVATELI



### POJISTNÁ SMLOUVA

#### POJISTITEL

##### ALLIANZ POJIŠŤOVNA, A. S.

Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, IČO 47 11 59 71, číslo účtu: 2727/2700  
www.allianz.cz, tel.: +420 241 170 000, info@allianz.cz

#### POJIŠŤOVACÍ ZPROSTŘEDKOVATEL

Pojišťovací zprostředkovatel:

IČO:

E-mail:

Tel.:

Sjednatelské číslo:

Adresa:

#### POJISTNÍK

Společnost:

Sídlo:

IČO:

Korespondenční adresa:

Kontaktní osoba :

Tel.:

E-mail:

#### POJIŠTĚNÝ

Všichni zaměstnanci pojistníka, včetně osob, kteří pracují na dohodu o pracovní činnosti nebo na dohodu o provedení práce. Pojištění budou automaticky i noví zaměstnanci hned od jejich nástupu.

#### POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou, s ročním pojistným obdobím.

Limit pojistného plnění na jednoho zaměstnance:

Spoluúčast:

Územní platnost:

Evropa

Přípojištění čistých finančních škod, včetně správních sankcí:

Přípojištění škod při řízení dopravního prostředku zaměstnavatele při soukromých cestách:

Roční platba pojistného:

Obchodní sleva:

Roční platba pojistného po slevě:

#### ÚDAJE PRO VÝPOČET POJISTNÉHO

Profesionální řidiči

počet: celková hrubá měsíční mzda:

Ostatní zaměstnanci

počet: celková hrubá měsíční mzda:

Pokud se počet pracovníků v těchto skupinách (profesionální řidiči, ostatní zaměstnanci) nebo jejich celková hrubá měsíční mzda změní o více než 15 %, sdělte nám prosím aktualizované údaje a my vypočteme nové pojistné. Při menších změnách zůstává pojistné beze změny.

#### CO NÁM SVÝM PODPÍSEM POTVRZUJETE?

Je pro nás velmi důležité, abyste obsahu uzavírané smlouvy rozuměli a aby Vám celé sjednávání pojištění bylo vysvětleno. Podpisem smlouvy nám potvrzujete, že tomu tak je, že jsme Vám veškeré Vaše dotazy srozumitelně zodpověděli a že Vám s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy byly všechny níže uvedené dokumenty předány a s jejich obsahem souhlasíte:

- Předmluvní informace k pojistné smlouvě, která se řídí níže uvedenými pojistnými podmínkami a která mimo jiné obsahuje i informace o zpracování osobních údajů;
- příslušné Pojistné podmínky;
- Informační dokument o pojistném produktu.

Pokud uzavíráte smlouvu ve prospěch jiné osoby, potvrzujete nám, že máte zájem na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu a víte, že tuto osobu musíte s obsahem smlouvy seznámit.

Protože na sebe bereme riziko, musíme mít od Vás k dispozici všechny podstatné informace, abychom toto riziko mohli správně ohodnotit. Pokud byste nám na naše písemné dotazy neodpověděli pravdivě a úplně, budeme postupovat podle zákona (podle závažnosti nepravdivých nebo zamlčených informací od smlouvy odstoupíme, pojistné plnění snížíme nebo zcela odmítneme vyplatit).

Potvrzujete, že všechny kontaktní údaje uvedené v této smlouvě chcete použít

ve všech Allianz smlouvách. Případnou změnu zpracovávaných osobních údajů (zejména kontaktní adresy, e-mailu a mobilního telefonu) nám prosím hned oznámte. Neoznámení změny budeme považovat za vědomé zmaření doručení a nastane tzv. fikce doručení (co to znamená, se dočtete v Průvodci pojištěním). Návrh smlouvy je v této podobě finální a není možné jej přijmout s výhradami, úpravami, doplňky nebo omezeními, a to ani nepodstatnými.

#### CO JE NUTNÉ VĚDĚT O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Správcem osobních údajů ve vztahu k pojistné smlouvě je pojistitel. Zpracování osobních údajů je nezbytné pro účely uzavření a splnění smlouvy. Podrobné informace o zpracování osobních údajů (zejména o účelech, době, rozsahu nebo způsobu práce s nimi) naleznete v Předmluvní informaci a dále na stránkách [www.allianz.cz/ochrana-udaju](http://www.allianz.cz/ochrana-udaju).

DATUM SJEDNÁNÍ

MÍSTO SJEDNÁNÍ

Podpis a razítko pojistníka

Podpis a razítko pojišťovacího zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a. s.