

8603350090



Dodatek č. 2

k pojistné smlouvě č. 8603350090

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - BB 0

K o o p e r a t i v a p o j i š ť o v n a , a . s . , V i e n n a I n s u r a n c e G r o u p

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

Správa a údržba silnic Ústeckého kraje, příspěvková organizace

Zastupuje:

Ing. Vladimír Macholda

IČO: 00080837

se sídlem / bydlištěm: Ruská 260, č. or. 13, 417 03 Dubí - Pozorka, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

RESPECT, a.s.

Korespondenční adresa: Pivovarská 1, 40001 Ústí nad Labem, 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:
Správa a údržba silnic Ústeckého kraje, příspěvková organizace, IČO: 00080837, Ruská 260, č. or. 13, 417 03 Dubí - Pozorka,
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 pojistného 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-100/14 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů
M-800/14 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli
5. **Doba trvání pojištění**
Počátek účinnosti dodatku: 24.1.2017
Konec pojištění: 11.1.2018
6. **Spoluúčast: 10 %**

ČLÁNEK 2 **Údaje o pojistném**

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

Celkové roční pojistné	100 450 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	26%
Celkové roční pojistné po úpravě	74 333 Kč
Pojistné za pojistné období	74 333 Kč

Vzniklý nedoplatek pojistného za pojistné období, v němž nabyt účinnosti tento dodatek, činí: 2 705 Kč a bude uhrazen prostřednictvím mimořádného předpisu ke dni nabytí účinnosti tohoto dodatku na níže uvedený účet:

Peněžní ústav: Raiffeisenbank a.s.

Číslo účtu: [REDACTED]

Kód banky: [REDACTED]

Konstantní symbol: [REDACTED]

Variabilní symbol: [REDACTED]

ČLÁNEK 3

Hlášení škodných událostí

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

RESPECT, a.s., Pivovarská 1, 40001 Ústí nad Labem

nebo

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel: [REDACTED]

ČLÁNEK 4

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **RESPECT, 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 tohoto dodatku převzal v listinné nebo, s jeho souhlasem, v jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **Informace pro zájemce o 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 před uzavřením dodatku převzal v listinné nebo jiné textové podobě (např. na trvalém nosiči dat) **dokumenty uvedené v čl. 1** tohoto dodatku 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 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 pojištění podle pojistné smlouvy, k níže se vztahuje tento dodatek.

5. Pojistník souhlasí, aby pojistitel předával jeho osobní údaje členům pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group a Finanční skupiny České spořitelny, a.s. (dále jen "**spřízněné osoby**"). Pojistník dále souhlasí, aby pojistitel i spřízněné osoby používali jeho osobní údaje, včetně kontaktů pro elektronickou komunikaci, za účelem zasílání svých obchodních a reklamních sdělení a nabídky služeb.
6. 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.
7. Pojistník prohlašuje, že všechny údaje uvedené v tomto dodatku odpovídají skutečnosti, a bere na vědomí, že je povinen v průběhu doby trvání pojištění bez zbytečného odkladu oznámit všechny případné změny.

ČLÁNEK 6

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. Dodatek je vyhotoven ve 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
3. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:
Přílohy č.:
Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Dodatek uzavřen dne: 23.1.2017

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele):

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

.....
Podpis zástupce pojistitele (získatele)

.....
Podpis pojistníka

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8603350090**

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 pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 100

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Roční pojistné celkem: 6 600 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8603350090**

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 pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 305

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

30	
31	

Roční pojistné celkem: 40 455 Kč *(za tento seznam)*

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8603350090**

Riziková skupina:	01
Územní platnost pojištění	Celý svět
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 260

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Roční pojistné celkem: 17 640 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8603350090**

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 pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	725

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				

Roční pojistné celkem: 1 450 Kč (za tento seznam)

Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5 k pojistné smlouvě č.8603350090

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 pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	860

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				

Roční pojistné celkem: 3 440 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.6
k pojistné smlouvě č.8603350090**

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	Celý svět
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	985

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 985 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.7
k pojistné smlouvě č.8603350090**

Riziková skupina:	03
Územní platnost pojištění	Celý svět
Vztahuje se pojištění na odpovědnost za škodu způsobenou v souvislosti s řízením nebo provozem dopravního prostředku?	ANO
Limit pojistného plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	830

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	

Roční pojistné celkem: 29 880 Kč *(za tento seznam)*

Příloha - k pojistné smlouvě č.8603350090
Vyúčtování pojistného v případě změny pojištěných zaměstnanců

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Rozdíl pojistného (+ nedoplatek / - přeplatek)
1				
2				
3				