

Dodatek č. 2

k pojistné smlouvě č. 8603436504

pro pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu způsobenou zaměstnavateli - OBB

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

Brněnské komunikace a.s.

Zastupuje:

Luděk Borový, generální ředitel

IČO: 60733098

se sídlem / bydlištěm: Renneská třída 787, č. or. 1a, 639 00 Brno, Česká republika

Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "**pojistník**")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře

CLARO s.r.o.

(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:
Brněnské komunikace a.s., IČO: 60733098, Renneská třída 787, č. or. 1a, 639 00 Brno, kteří jsou uvedeni v příloze(-hách) 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, určí 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 **30 000 Kč** v rámci sjednaného limitu plnění.
6. Limit plnění, resp. sublimit je horní hranicí plnění pro jednoho pojištěného.
7. **Doba trvání pojištění**
Počátek účinnosti dodatku: 30.10.2020

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 23.9.2021 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.
8. **Spoluúčast:** 10 %, min. však 1 000 Kč

ČLÁNEK 2 **Údaje o pojistném**

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

Celkové roční pojistné	71 880 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců	
Jiná sleva:	20%
Celkové roční pojistné po úpravě	57 504 Kč
Pojistné za pojistné období	57 504 Kč

Pojistné za pojistné období po zohlednění změn provedených tímto dodatkem je od následujícího pojistného roku splatné vždy:
k 24.09.
na účet pojistitele.

Peněžní ústav: [REDACTED]
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:

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

ČLÁNEK 4

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem **CLARO s.r.o.** smlouvu na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovníctví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.

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 pojistitelé 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 nezabavuje 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: **8603436504/2**. 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 námitky 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 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**

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 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 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 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 4 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 2 stejnopisy a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
4. Tento dodatek obsahuje následující přílohy:

Přílohy č.:

Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, Vyúčtování pojistného

Dodatek uzavřen dne: 29.10.2020

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele):

Zaměstnanec pojistitele

Získatelské číslo:

Telefonní číslo:

Email:

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.1
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 660

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				
2				

Roční pojistné celkem: 3 320 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1 970

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			

Roční pojistné celkem: 1 970 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 280

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			
2				
3				

Roční pojistné celkem: 6 840 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 520

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

Roční pojistné celkem: 25 200 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	300 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 000

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			
2				

Roční pojistné celkem: 6 000 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.6
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	400 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 730

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 3 730 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.7
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	450 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 950

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			
2				
3				
4				

Roční pojistné celkem: 15 800 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.8
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	600 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	4 430

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	[REDACTED]			

Roční pojistné celkem: 4 430 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.9
k pojistné smlouvě č.8603436504**

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 plnění za jednotlivého zaměstnance (Kč)	700 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	4 590

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1				

Roční pojistné celkem: 4 590 Kč (za tento seznam)

Příloha - k pojistné smlouvě č.8603436504
Vyúčtování pojistného v případě změny pojištěných zaměstnanců

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

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.

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 přečtěte.

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 sídlem mimo ČR
- ✗ škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti
- ✗ škody po požití alkoholu
- ✗ vyrobení vadného výrobku
- ✗ vadnou práci při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích
- ✗ zanedbání obsluhy a údržby
- ✗ schodek na svěřených hodnotách
- ✗ ztrátu věci, 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 Policii ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla
- ✗ škody na pneumatikách a discích kol
- ✗ některé škody na nákladu vozidla

Přesné znění výluk si prosím pozorně přečtěte 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 přečtěte 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 sjednávaného 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 terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách 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.

ZÁZNAM O JEDNÁNÍ SE ZÁKAZNÍKEM

Tento záznam společnosti CLARO s.r.o. IČO: 269 19 869 se sídlem Mánesova 3014/16, Brno 612 00, (dále jen „Zprostředkovatel“) je pořízen ve smyslu ust. § 79 zák. č. 170/2018Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“) a jeho obsahem je záznam komunikace se zákazníkem.

Místo schůzky Datum schůzky

- Zastoupený – pojišťovna – agentský obchod
 Zastoupený – zákazník – makléřský obchod

IDENTIFIKACE ZÁKAZNÍKA

FO OSVČ PO RČ/IČO
Jméno a příjmení / obchodní firma
Trvalý nebo jiný pobyt / sídlo
Kontaktní osoba (podepisující tento záznam)
Kontaktní údaje telefon e-mail
(dále jen „Zákazník“)

IDENTIFIKACE ZÁSTUPCE ZPROSTŘEDKOVATELE

Pracovník VZ-OSVČ VZ-PO IČO (vyplní pouze VZ)
Jméno a příjmení / obchodní firma
Sídlo (vyplní pouze VZ)
Kontaktní osoba
Kontaktní údaje telefon e-mail
Kontaktní adresa

PŘEDMĚT JEDNÁNÍ

Předmětem jednání bylo poskytnutí nebo získání níže uvedených specifických informací mezi Zprostředkovatelem a Zákazníkem souvisejících se zprostředkováním pojištění a uzavření nové pojistné smlouvy nebo její podstatné změny.

OBSAH SCHŮZKY

	ano	ne	poznámka
Uzavření nové pojistné smlouvy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Změna nebo ukončení pojistné smlouvy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Případné upřesnění informací, které byly předmětem jednání mezi Zprostředkovatelem a Zákazníkem

ZÁZNAM O POŽADAVCÍCH, POTŘEBÁCH A CÍLECH ZÁKAZNÍKA

ve smyslu ust. § 77 zákona č. 170/2018 Sb. o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“)

Níže uvedené informace jsou získávány od pojistníka nebo zájemce o pojištění (dále jen „Zákazník“) před sjednáním nebo podstatnou změnou pojištění

NOVÉ POJIŠTĚNÍ

PODSTATNÁ ZMĚNA POJIŠTĚNÍ

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI

	ano	ne	limit plnění	poznámka
Odpovědnost v občanském životě	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost vlastníka stavby	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost zaměstnance z výkonu povolání	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dle seznamu 1 až 9 PS	
Profesní odpovědnost	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Obecná odpovědnost podnikatele	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost silničního dopravce	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost drážního dopravce	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost zasílatele	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Odpovědnost členů řídicích orgánů D&O	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Kybernetická rizika	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Jednorázové akce	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Jiné:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

DALŠÍ POŽADAVKY, POTŘEBY A CÍLE ZÁKAZNÍKA

Pojištění zaměstnanců u pojišťovny Kooperativa dle seznamů PS.

Změna v tabulce č. 4 u bodu 10., místo

Informace lze případně zaznamenat v samostatném dokumentu, který bude přílohou Záznamu o požadavcích, potřebách a cílech Zákazníka.

Zákazník odmítá sdělit další požadavky, potřeby a cíle. V souvislosti s tím Zprostředkovatel upozorňuje zákazníka, že byl případnou chybějící informací ovlivněn při doporučení pojistného produktu a nastavení vhodných pojistných částek / limitů pojistného plnění u požadovaných nebezpečí a výše pojistného.

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

JINÁ POJIŠTĚNÍ STEJNÉHO POJISTNÉHO ZÁJMU (EXISTENCE VÍCE POJISTNÝCH SMLUV)

Má Zákazník vedle požadované/měněné pojistné smlouvy uzavřenou další pojistnou smlouvu, týkající se stejného pojistného zájmu:

ano¹ ne

¹ V případě nedostatku místa pro vysvětlení zaznamenejte do samostatné přílohy.

ZNALOSTI A ZKUŠENOSTI ZÁKAZNÍKA TÝKAJÍCÍ SE POŽADOVANÝCH POJISTNÝCH PRODUKTŮ

Zákazník má dostatečné znalosti či zkušenosti s požadovaným typem pojištění, specifikujte:

Předchozí pojištění zaměstnanců

Zákazník nemá dostatečné zkušenosti s požadovaným typem pojištění.

DOPORUČENÍ ZPROSTŘEDKOVATELE A DŮVODY NA KTERÝCH ZAKLÁDÁ SVÉ DOPORUČENÍ

Po vyhodnocení výše uvedených požadavků, potřeb a cílů zákazníka v požadovaných oblastech pojištění a při zohlednění jeho znalostí, zkušeností a finanční situace, doporučuje Zprostředkovatel uzavření, změnu nebo ukončení následujících pojistných produktů. Doporučení je založeno pouze na vyhodnocení pojistných produktů, které je Zprostředkovatel oprávněn zprostředkovávat.

Produkt	Pojistitel
1 OBB	Kooperativa
2	
3	

Důvody, na kterých je doporučení založeno¹

k produktu 1 Odpovídá potřebám pojistníka.

k produktu 2

k produktu 3

V případě doporučení nahrazení stávající pojistné smlouvy (tzv. přesmluvnění) je třeba uvést, které požadavky potřeby a cíle nebylo možné dostatečně vyřešit změnou stávající smlouvy a vysvětlit dopady a související rizika pro Zákazníka. V případě doporučení podstatné změny stávající pojistné smlouvy je třeba vysvětlit dopady a související rizika, která s podstatnou změnou pojistné smlouvy souvisí.

VÝČET PŘÍPADNÝCH NESROVNALOSTÍ MEZI POŽADAVKY ZÁKAZNÍKA A NABÍZENÝM POJIŠTĚNÍM

Zprostředkovatel a výše specifikovaný pojistitel, jehož produkt si Zákazník přeje sjednat, jsou podle ust. § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., povinni v rámci předmluvních jednání upozornit Zákazníka na případné nesrovnalosti mezi požadavky Zákazníka a nabízeným pojištěním.

Výčet a důvody případných nesrovnalostí¹

k produktu 1

k produktu 2

k produktu 3

Zákazník ani Zprostředkovatel si nejsou vědomi žádných nesrovnalostí mezi požadavky Zákazníka a nabízeným pojištěním.

ROZHODNUTÍ ZÁKAZNÍKA

Z doporučených produktů si Zákazník přeje sjednat, změnit či ukončit následující produkt, který dle jeho vědomí nejlépe odpovídá jeho požadavkům, potřebám a cílům.

Produkt OBB

Pojistitel Kooperativa

Číslo smlouvy / číslo návrhu smlouvy 8603436504, D 2

Poznámka

¹V případě nedostatku místa pro vysvětlení zaznamenejte do samostatné přílohy.

INFORMACE O SAMOSTATNÉM ZPROSTŘEDKOVATELI A O ZPROSTŘEDKOVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

INFORMACE O POJIŠŤOVACÍM ZPROSTŘEDKOVATELI

CLARO s.r.o., IČO: 269 19 869, se sídlem Mánesova 3014/16, 612 00 Brno, je ve smyslu zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění dále jen „ZoDPZ“) registrovaným samostatným zprostředkovatelem u ČNB.

Kontaktní údaje: CLARO s.r.o., [redacted] (dále „Zprostředkovatel“ nebo „Společnost“).

Zprostředkovatel je v souladu se zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění (dále jen „ZoDPZ“) držitelem oprávnění k činnosti samostatného zprostředkovatele uděleného Českou národní bankou, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (dále jen „ČNB“), která vykonává dohled nad činností Zprostředkovatele a jeho vázaných zástupců (dále jen „VZ“).

Zprostředkovatel a jeho VZ jsou zapsáni v registru vedeném ČNB. Zápis Zprostředkovatele a jeho VZ v registru ČNB může Zákazník nejlépe ověřit u ČNB na internetových stránkách www.cnb.cz nebo telefonicky na čísle +420 224 411 111.

Zprostředkovatel bude pro komunikaci se Zákazníkem používat český jazyk. V tomto jazyce bude Zákazník od Zprostředkovatele dostávat dokumenty a jiné informace. Zákazník může se Zprostředkovatelem komunikovat, osobně, telefonicky písemně nebo prostřednictvím elektronické pošty (e-mail).

Zákazník má možnost si zvolit, zdali mu budou informace stanovené právními předpisy Zprostředkovatelem poskytovány prostřednictvím listiných záznamů a zpráv nebo elektronicky prostřednictvím jiného trvalého nosiče dat. Zákazník podpisem tohoto dokumentu potvrzuje, že mu byly nabídnuty obě možnosti poskytování informací a že souhlasí s poskytováním informací prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků (jiný trvalý nosič dat) a že zvolený způsob je vhodný s ohledem na sjednávání pojištění. Některé informace budou v souladu s právními předpisy Zákazníkovi poskytovány prostřednictvím internetových stránek Zprostředkovatele www.claro-finance.cz, s čímž Zákazník podpisem tohoto dokumentu souhlasí. Zákazník v této souvislosti prohlašuje, že má pravidelný přístup na internet, tuto službu pravidelně využívá a má možnost se s informacemi uvedenými na internetových stránkách Zprostředkovatele a poskytnutými prostřednictvím elektronických komunikačních prostředků seznámit a že má zřízenou e-mailovou adresu. V případě, že Zákazník nemá pravidelný přístup ke službě internet, je povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit Zprostředkovateli. V případě, že Zákazník bude požadovat poskytování informací v listinné podobě, sdělí svůj požadavek Zprostředkovateli a ten informace v této podobě Zákazníkovi poskytne.

Poučení subjektu údajů - informace dle článku 13 nařízení GDPR o zpracování osobních údajů je uvedeno na www.claro-finance.cz.

Zprostředkovatel v souladu se ZoDPZ vydává pravidla pro zjišťování a řízení střetu zájmů (dále jen „Pravidla řízení střetu zájmů“). Cílem Pravidel řízení střetu zájmů je při zprostředkování pojištění efektivně zjišťovat a řídit střety zájmů, aby v jejich důsledku nedocházelo k poškozování zájmů Zákazníků. Pokud střet zájmů nelze odvrátit, Zprostředkovatel upřednostní vždy zájmy Zákazníka před zájmy vlastními nebo zájmy osob, které jsou se Zprostředkovatelem majetkově nebo jinak propojeny. Specifickým případem střetu zájmů jsou tzv. pobídky. Zprostředkovatel a VZ nesmí při zprostředkování pojištění přijmout, nabídnout nebo poskytnout peněžitou nebo nepeněžitou výhodu, která může vést k porušení povinnosti stanovené ZoDPZ nebo jinými právními předpisy, včetně neobvyklé úplaty za zprostředkování pojištění nebo jakékoli jiné neopodstatněné výhody finanční, materiální nebo nemateriální. Zprostředkovatel ani jeho VZ nemají přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu pojištěn, se kterými může Zákazník sjednat pojištění prostřednictvím Zprostředkovatele. Žádná pojišťovna, se kterou může Zákazník sjednat pojištění prostřednictvím Zprostředkovatele, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu, nemá přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech či základním kapitálu Zprostředkovatele nebo jeho VZ. Podrobnější informace o střetech zájmů a pobídkách sdělí Zprostředkovatel na žádost Zákazníka, přičemž tyto jsou rovněž uveřejněny na internetových stránkách Zprostředkovatele.

ZPROSTŘEDKOVÁNÍ POJIŠTĚNÍ

Zprostředkovatel zprostředkovává pro Zákazníka pojištění jako pojišťovací agent na základě písemné smlouvy s pojišťovny, nebo jako pojišťovací makléř na základě písemné smlouvy se zákazníkem, přičemž může zprostředkovávat pojištění pro pojišťovny, které jsou uvedeny v registru ČNB jako spolupracující pojišťovny Zprostředkovatele a na internetových stránkách Zprostředkovatele www.claro-finance.cz.

Požadavky, cíle a potřeby Zákazníka související se sjednáváním pojištěním, doporučený pojistný produkt, důvody, na kterých Zprostředkovatel zakládá svá doporučení, aby se Zákazník mohl rozhodnout, zda sjedná nebo podstatně změni pojištění, a upozornění na případné nesrovnalosti mezi požadavky Zákazníka a nabízeným pojištěním jsou uvedeny v dokumentu „Záznam o požadavcích, potřebách a cílech Zákazníka“.

Zprostředkovatel a jeho VZ jsou v souvislosti se sjednáváním pojištěním nebo změnou pojištění odměňováni formou provizí spolupracujícími pojišťovnami. Zprostředkovatel ani jeho VZ nejsou odměňováni přímo zákazníkem.

Zprostředkovatel při zprostředkování nerezervotvorného poskytuje zákazníkovi doporučení ve smyslu ust. § 77 ZoDPZ, s výjimkou případů uvedených v § 77 odst. 3 ZoDPZ. Zprostředkovatel při zprostředkování rezervotvorného pojištění poskytuje zákazníkovi radu dle ust. § 78 ZoDPZ.

Zprostředkovatel poskytuje zákazníkovi pravidelné zprávy o svých službách přiměřeně druhu sjednaných pojistných produktů, včetně nákladů spojených s poskytováním těchto služeb a s transakcemi prováděnými jménem Zákazníka.

Reklamací či stížností na jednání Zprostředkovatele a jeho VZ může Zákazník, pojištěný nebo jiná oprávněná osoba podat osobně, písemně, nebo e-mailem na kontaktní údaje Zprostředkovatele. Tyto osoby mají rovněž možnost se obrátit na dozorový orgán Zprostředkovatele, kterým je Česká národní banka – www.cnb.cz, případně podat žalobu na Zprostředkovatele u věcně a místně příslušného soudu nebo se obrátit na mimosoudní orgán řešení sporů, kterým je v oblasti životního pojištění finanční arbitráž – www.finarbitr.cz, u neživotního pojištění Česká obchodní inspekce – www.coi.cz. Podrobný postup podání a vyřízení reklamací či stížností adresované Zprostředkovateli upravuje reklamační řád umístěný na internetových stránkách Zprostředkovatele.

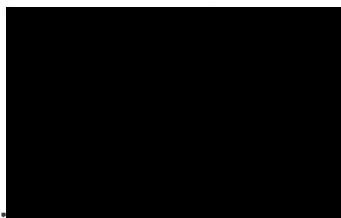
Zákazník podpisem záznamu / úhradou pojistného prohlašuje, že:

- souhlasí s jeho zněním, potvrzuje převzetí následujících dokumentů a prohlašuje, že k němu nemá žádných výhrad a připomínek,
- všechny výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že nezamlčel žádné důležité údaje, které mu jsou nebo mohou být známy,
- všechny informace týkající pojištění (mj. popis nabízených produktů, včetně jejich dopadů a možných rizik) mu byly poskytnuty jasným a srozumitelným způsobem před uzavřením/změnou pojistné smlouvy a je schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá jeho potřebám, požadavkům a cílům,
- jeho požadavky, potřeby a cíle související se sjednáváním pojištěním jsou jasné, přesně a úplně zaznamenány uvedené pojištění si vybral svobodně bez nátlaku, byl dostatečně seznámen s jeho obsahem, upozorněn na nepojištěná rizika a výluky z pojištění a souhlasí s pojistnými podmínkami a výší pojistného,
- je si vědom toho, že údaje, které během jednání zamlčel, či z jakéhokoliv důvodu nesdělil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného pojistného produktu,
- se s dostatečným předstihem seznámil s předmluvními dokumenty a pojistnými podmínkami, které mu byly v souladu se ZoDP zástupcem zprostředkovatele v dostatečné době před uzavřením pojištění zpřístupněny a s jejich obsahem souhlasí.

Dokumentace pojištěven

- [Informace o pojišťovně¹](#)
- [Informace pro zájemce o pojištění - IpZoP¹](#)
- [Informační dokument o pojistném produktu - IPID^{2,3}](#)

Za Zprostředkovatele:

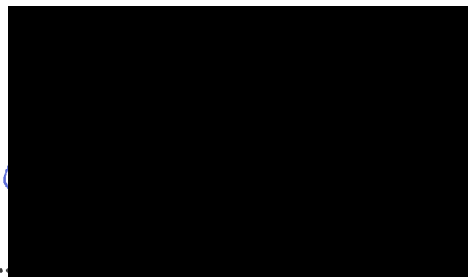


(podpis oprávněného zástupce Zprostředkovatele)

Dokumentace Zprostředkovatele

- [Poučení subjektu údajů - informace dle čl. 13 GDPR⁴](#)
- [Plnění informační povinnosti podle platných právních předpisů⁵](#)

Zákazník:



(podpis Zákazníka nebo jeho oprávněného zástupce)

¹ <https://www.claro-finance.cz/informacni-produkty-razene-dle-pojistitele/t1043>

² <https://www.claro-finance.cz/pojisteni-podnikatelu-ipid/t1046>

³ <https://www.claro-finance.cz/pojisteni-obcanu-ipid/t1045>

⁴ <https://www.claro-finance.cz/zpracovani-osobnich-udaju/t1035>

⁵ <https://www.claro-finance.cz/plneni-informacni-povinnosti-podle-platnych-pravnich-predpisu/t1028>

