

Pojistná smlouva č. 8603523504

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

TS Bruntál, s.r.o.

Zastupuje:

Ing. Václav Frgal IČO: 25823337

se sídlem / bydlištěm: Zeyerova 1489, č. or. 12, 792 01 Bruntál, Česká republika Korespondenční adresa je shodná s adresou sídla.

(dále jen "pojistník")

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře
ASTORIE a.s.

(dále jen "pojišťovací makléř")

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, tuto pojistnou smlouvu (dále jen "smlouva"), která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku 1 této smlouvy a přílohami této smlouvy tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK 1
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci:
TS Bruntál, s.r.o., IČO: 25823337, Zeyerova 1489, č. or. 12, 792 01 Bruntál,
kteří jsou uvedeni v příloze(-hách) této smlouvy "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, 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 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 věd**
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 pojištění: 1.1.2021**

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 31.12.2023 po tomto dni již k prodloužení pojištění nedochází.**
8. **Spoluúčast: 10 %**, min. však **1 000 Kč**

ČLÁNEK 2
Údaje o pojistném

Celkové roční pojistné	105190 Kč
Pojistné se sjednává jako běžné s pojistným obdobím 12 měsíců Jiná sleva:	30%
Celkové roční pojistné po úpravě Pojistné za pojistné období	73 633 Kč 73 633 Kč

Pojistné za pojistné období je splatné vždy k 01.01. každého roku trvání pojištění na účet pojistitele.
Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.
Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800
Konstantní symbol: 3558
Variabilní symbol: 8603523504

QR kód k vyplnění platebního příkazu
na **PLatbu** prvního pojistného:



Zjednodušený systém správy pojištění

Zúčtovací období jsou tři měsíce. V případě změny stavu zaměstnanců mající vliv na výši pojistného dojde ke změně výše pojistného vždy až od počátku následujícího zúčtovacího období následujícího po období, v němž ke změně ve stavu zaměstnanců došlo. Při nástupu nového zaměstnance vzniká pojištění tohoto zaměstnance dnem vzniku jeho pracovního poměru.

Pojistník je povinen vždy do 5. dne následujícího zúčtovacího období oznámit pojistiteli prostřednictvím obchodního zástupce nebo agenta, který pojištění sjednal, nebo makléře, který pojištění zprostředkoval, změnu ve stavu zaměstnanců (zejména předložit seznam nově přichozích a odchozích zaměstnanců), k níž došlo v předešlém zúčtovacím období. Na základě tohoto oznámení bude uzavřen dodatek k pojistné smlouvě a provedeno vyúčtování pojistného s výpočtem případného nedoplatku, resp. přeplatku na pojistném.

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

Tel: 957 105 105

www.koop.cz

ČLÁNEK 4

Zvláštní údaje a ujednání

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

ČLÁNEK 5

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 čl. 1. pojistné smlouvy 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 hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v článku "Zvláštní údaje a ujednání" této smlouvy 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 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: **8603523504**. 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 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 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) zasilání 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 zasilání 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 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 zasilání 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 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 případné 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 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.

ČLÁNEK 7
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. 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. Pojistná smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel si ponechá 1 stejnopis a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis.
4. Tato smlouva obsahuje následující přílohy:
Přílohy č.:
Seznam pojištěných č. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7; plná moc

Pojistná smlouva uzavřena dne: 30.11.2020

jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Kristýna Zdražilová

Zaměstnanec pojistitele Získatelské číslo: 27418 Telefonní číslo:

585538415 Email: kzdrzilova@koop.cz

Podpis zástupce pojistitele (získatele)

Podpis pojistníka



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.I
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 960

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Cekl	Pavel	řidič	
2	Hynek	Roman	řidič	
3	Jedlovský	Oldřich	řidič	
4	Jirků	Ivo	řidič	
5	Klepáček	Michal	řidič	
6	Mádr	Petr	řidič	
7	Otisk	Jaroslav	řidič	
8	Třasoň	Lubomír	řidič	
9	Šenk	Zdeněk	řidič	
10	Janík	Petr	řidič	
11	Podsklan	Josef	řidič	
12	Valentr	Martin	řidič	
13	Steiniger	Josef	řidič	
14	Černý	David	řidič	
15	Jandera	Antonín	řidič	
16	Haizner	Jan	řidič pracovních strojů	
17	Křivá k	Aleš	řidič	
18	Pokorný	Gustav		elektrikář

Roční pojistné celkem: 71280 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.2
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 240

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Kotiš	Miroslav		strojník, dělník
2	Valášek	Antonín		hrobník
3	Lahučkový	Ladislav		technik
4	Metelka, Bc.	Jaroslav		technik
5	Gabor	Patrik		údržbář dětských hřišť
6	Doričák	Jan		zahradník
7	Pánek	Štěpán		elektromontér
8	Macháč	Miroslav		dělník

Roční pojistné celkem: 17 920 Kč (za tento seznam)



Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.3
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	100 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	860

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Valouchová	Michaela	admin. pracovník	
2	Kainarová	Zdislava	fakturantka	

Roční pojistné celkem: 1720 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.4
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	2 660

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Klabanová	ana		hlavní účetní

Roční pojistné celkem: 2 660 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.5
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	150 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	1000

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Dudová	Jana		mzdová účetní
2	Charvátková, Bc.	Renata		finanční účetní

Roční pojistné celkem: 2 000 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.6
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)				200 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)				3100
Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Blažek	Ladislav		technik
2	Zátopek	Jiří		technik

Roční pojistné celkem: 6 200 Kč (za tento seznam)

**Příloha - seznam pojištěných zaměstnanců č.7
k pojistné smlouvě č.8603523504**

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)	250 000
Pojistné za jednotlivého zaměstnance (Kč)	3 410

Poř.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Povolání
1	Kárník	Pavel		dispečer

Roční pojistné celkem: 3 410 Kč (za tento seznam)

'ojištění majetku a odpovědnosti občanů

Kooperativa

VIENNA INSURANCE GROUP

Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: Kooperativa pojišťovna, a.s., **Produkt:** Pojištění odpovědnosti zaměstnance

ICO: 47116617
Česká
republika

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.



co se pojištění nevztahuje?

1 X škody způsobené zaměstnavateli se sídlem mimo ČR

X škody způsobené úmyslně nebo z hrubé nedbalosti

X škody po požití alkoholu X vyrobení vadného výrobku X vadnou prací při montážích, opravách, úpravách a stavebních pracích X zanedbání obsluhy a údržby X schodek na svěřených hodnotách X ztrátu věci, vyjma věci svěřených X pokuty, penále, úroky apod.

X žádosti o grant, veřejnou zakázku, výběrové řízení apod.

X škody způsobené sourozencům, příbuzným v řadě přímé nebo členům společné domácnosti

V souvislosti s řízením dopravního prostředku X dopravní nehody neoznámené Policií ČR nebo k nimž nebyl sepsán záznam o nehodě, pokud taková povinnost vznikla X škody na pneumatikách a discích kol X 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 pojištění krytí?

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

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



Jaké mám povinnosti?

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



Kdy a jak provádět platby?

Běžné pojištění je splatné prvním dnem pojištného období, není-li v pojištné smlouvě uvedeno jinak. Pojištění 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 pojištného (jejich seznam zveřejňujeme na svých webových stránkách www.koop.cz).



Kdy pojištění krytí začíná a končí?

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



Jak mohu smlouvu vypovědět?

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