



KUJCP010UYB6

SP/04/173/002/27

Produkt OBB

**Pojistná smlouva
pro pojištění odpovědnosti zaměstnance
za škodu způsobenou zaměstnavateli
č. 8603533367**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika

IČO: 47116617

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

(dále jen „**pojistitel**“)

a

Jihočeský kraj

IČO: 708 90 650

Jednající: MUDr. Martin Kuba, hejtman kraje

Adresa sídla: České Budějovice – České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2, PSČ 370 01

(dále jen „**pojistník**“)

Korespondenční adresa: je shodná s adresou sídla pojistníka

uzavírají

prostřednictvím pojišťovacího makléře **F. M. Partner spol. s r.o., IČO: 639 07 097**

Korespondenční adresa: Rudolfovska tř. 202/88, České Budějovice, PSČ 370 01

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatních obecně závazných právních předpisů v platném znění, tuto **pojistnou smlouvu**, která spolu s pojistnými podmínkami pojistitele uvedenými v článku „Dokumenty k pojistné smlouvě“ tvoří nedílný celek.

ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojištěnými jsou jednotliví zaměstnanci Jihočeského kraje, U Zimního stadionu 1952/2, České Budějovice – České Budějovice 7, PSČ 370 76, IČO 708 90 650, kteří jsou po dobu platnosti této pojistné smlouvy v pracovněprávním nebo služebním vztahu.
2. Pojištění se vztahuje pouze na odpovědnost za škodu způsobenou zaměstnavateli, který je uveden v odstavci 1. tohoto článku.
3. Pojištěnými podle této pojistné smlouvy je **698 zaměstnanců** dle níže uvedené tabulky, územní platnost pojištění **celý svět**:

Rozsah pojištění	Límit pojistného plnění za jednotlivce v Kč	Pojistné za jednotlivce v Kč	Počet pojištěných celkem	Roční pojistné v Kč celkem
A	500.000 Kč	1.325 Kč	414*	548.550 Kč
B		584 Kč	284	165.856 Kč

* včetně 86 zaměstnanců s průměrným hrubým měsíčním příjmem 50 000 Kč a výše

Sjednaný rozsah pojištění je uveden pod následujícími kódy:

„A“ – včetně odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku,
„B“ – bez odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s řízením dopravního prostředku.

5. **Ztráta svěřených věcí:**
Ze všech pojistných událostí způsobených ztrátou svěřených věcí nastalých v průběhu jednoho pojistného roku poskytneme plnění nejvýše do sublimitu plnění **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: **20. 12. 2020**
Konec pojištění: **19. 12. 2021**
8. Spoluúčast činí: **10 %**

Smluvní strany se dohodly, že pokud bude v členském státě Evropské unie nebo Evropského hospodářského prostoru zavedena jiná pojistná daň či jí obdobný poplatek z pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou, než jaké jsou uvedeny v bodě 1. tohoto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojišťitel povinen odvést, pojištník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti

ČLÁNEK II.

Zvláštní údaje a ujednání

1. Pojištěný má v souladu s ZPP M-800/17, čl. 2. odst. (1), písm. j) právo, aby za něho pojistitel uhradil škodu způsobenou zaměstnavateli zaplacením majetkové sankce uložené mu v důsledku jednání pojištěného v souvislosti s výpočtem a poukazy daní a poplatků nebo pojistného na veřejné pojištění (zdravotní, sociální) a nad rámec citovaného ujednání také zaplacením jiných sankcí (pokut a penále) vyměřených orgánem státní správy nebo samosprávy. Pro pojistné události uvedené v předchozí větě se sjednává sublimit ve výši **200 000 Kč** v rámci limitu pojistného plnění.
2. Odchylně od čl. 1. odst. (1) ZPP M-800/17 se pojištění sjednává i pro případ odpovědnosti pojištěného (členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním. Není-li ujednáno jinak, platí ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnanců obdobně také pro členy zastupitelstva a členy rady kraje vč. zaměstnanců bez ohledu na délku pracovní doby, pracovní poměr, založený pracovní smlouvou, dohodou o pracovní činnosti a dohodou o provedení práce a ustanovení pojistných podmínek a pojistné smlouvy týkající se zaměstnavatele pro kraj.
3. Z pojištění odpovědnosti za škodu členů zastupitelstva a členů rady kraje za škodu způsobenou kraji při výkonu funkce členů zastupitelstva a členů rady kraje nebo v přímé souvislosti s ním sjednaného touto pojistnou smlouvou má pojištěný právo, aby pojistitel uhradil v případě vzniku pojistné události:
 - a) škodu na zdraví nebo na životě,
 - b) škodu na věci jejím poškozením nebo zničením,
 - c) jinou majetkovou škodu vyplývající ze škody podle **písm. a) a b)**.
4. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem F. M. Partner spol. s r.o., Rudolfovska 202/88, 370 01 České Budějovice, IČO 639 37 097 smlouvu, na jejímž základě uvedený pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovníctví pro pojistníka (dále jen „smlouva“), a to v rozsahu smlouvy zmiňované v tomto článku.

Pojistník podpisem této pojistné smlouvy prohlašuje, že zplnomocnil pojišťovacího makléře k přijímání písemností majících vztah k pojištění sjednanému touto pojistnou smlouvou 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 III.

Pojistné období a údaje o pojistném

Celkové roční pojistné: 714.406 Kč

Sleva: 42 %

Celkové roční pojistné po slevě: 414.355 Kč

Pojistné období: 12 měsíců (roční)

Způsob platby: převodním příkazem – s připomenutím platby platby na účet pojistitele

Číslo účtu / kód banky: 2226222/0800

Konstantní symbol: **0558**

Variabilní symbol: **8603533367**

ČLÁNEK IV.

Dokumenty k pojistné smlouvě

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy, všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti občanů **M – 100/17** a zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti zaměstnance **M – 800/17**.

ČLÁNEK V.

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. Škodnou událost je třeba pojistiteli oznámit bez zbytečného odkladu některým z níže uvedených způsobů:
 - a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. **957 105 105** nebo elektronicky prostřednictvím **www.koop.cz**;
 - b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
 - c) písemně na adresu: **Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice**;
 - d) prostřednictvím aplikace **KoopAsistent** přímo ze svého chytrého telefonu.
3. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech. Pojistník obdrží jeden stejnopis, pojistitel si ponechá jeden stejnopis a jeden stejnopis je určen pro pojišťovacího makléře.
4. Tato pojistná smlouva obsahuje následující přílohy.

Přílohy č.:

1. Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES
5. 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: **8603533367**. 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 VI.

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 části této pojistné smlouvy označené jako: „**Dokumenty k pojistné smlouvě**“ 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 pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
5. Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

ČLÁNEK VII.

Zpracování osobních údajů

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“.

1. **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

2. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

2.1. 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.

2.2. 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.

2.3. 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 sítě 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: ☒

3. 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.

4. 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.

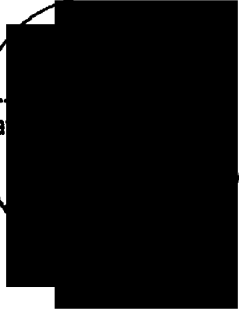
Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

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.

5. 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.

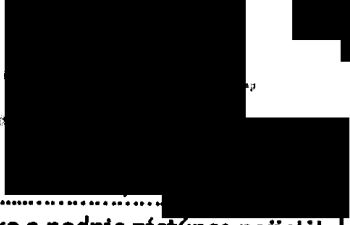
Za pojistníka:

V Českých Budějovicích dne 5. 1. 2021


MUDr. Martin Kuba, hejtman kraje


Za pojistitele:

V Českých Budějovicích dne 14. 12. 2020


Razítko a podpis zástupce pojistitele

Jméno, příjmení/název zástupce pojistitele (získatele): Ing. Anna Náhlíková
Zaměstnanec pojistitele
Získatelské číslo: 19922
Telefonní číslo: 386791127
Email: anahlíková@koop.cz

Výpis z Registru ekonomických subjektů ČSÚ v ARES

(Datum aktualizace databáze: 30.11.2020)

Tento výpis má pouze informativní charakter, výpis nemusí obsahovat nejaktuálnější údaje a nemá žádnou právní moc.

Základní údaje

IČO: 70890650
obchodní firma: Jihočeský kraj
statistická právní forma: 804 - Kraj
datum vzniku: 12.11.2000
sídlo: 37001 České Budějovice - České Budějovice 7, U Zimního stadionu 1952/2
ZÚJ: 544256 - České Budějovice
okres: CZ0311 - České Budějovice

Klasifikace ekonomických činností - CZ-NACE

84110: Všeobecné činnosti veřejné správy

Statistické údaje

institucionální sektor: podle ESA2010 13130 - Místní vládní instituce
velikostní kat. dle počtu zam.: 500 - 999 zaměstnanců

*Tento výpis byl pořízen prostřednictvím IS ARES dne 14.12.2020 v 12:57:38
Copyright © 2020, Ministerstvo financí ČR, ares@mfc.cz*