

## Pojistná smlouva č. 8849002501

pro pojištění výstav

### **Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**

se sídlem Praha 8, Pobřežní 665/21, PSČ 186 00, Česká republika  
IČO: 47116617

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

(dále jen „**pojistitel**“),

zastoupený ....

a

### **Městská knihovna Kolín**

se sídlem 280 02 Kolín – Kolín I, Husova 69

IČO: 61883425

(dále jen „**pojistník**“)

zastoupený Mgr. Libuší Vodičkovou ředitelkou

Korespondenční adresa pojistníka je totožná s výše uvedenou adresou pojistníka.

Bankovní spojení: 105845480/0300

**uzavírají**

### **NPS Group, s.r .o.**

se sídlem: Školská 281, 280 02 Kolín IV

IČ: 25784242

(dále jen „**pojišťovací makléř**“)

Korespondenční adresa pojišťovacího makléře je totožná s výše uvedenou adresou pojišťovacího makléře

Kontaktní osoba: xxxxxxxxxxxxxxxx

podle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, 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

- Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky a smluvní ujednání:
  - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti VPP P-100/14 („**VPP P-100/14**“)
  - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění věci (majetku) ZPP P-700/14 („**ZPP P-700/14**“)
  - Smluvní ujednání 531/21 pro pojištění exponátů během výstavy („**SU 531/21**“)
  - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění zásilek během přepravy ZPP P-690/14 („**VPP P-690/14**“)  
- pouze pokud je sjednáno také pojištění exponátů během přepravy
  - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu ZPP P-600/14 („**ZPP P-600/14**“)  
- pouze pokud je sjednáno také pojištění odpovědnosti za újmu
- Doba trvání pojištění**  
**Počátek pojištění: 26.4.2021**  
**Konec pojištění: 3.11.2021**

## Článek 2.

### Druhy pojištění, předmět a rozsah pojištění

#### 1. Přehled sjednaných pojištění

Sjednává se (sjednané pojištění je označeno křížkem):

- pojištění exponátů během výstavy** ve smyslu čl. 2 odst. 1) SU 531/21

**Pojištěným** pro účely tohoto pojištění je vlastník exponátu specifikovaného v této smlouvě.

**Pojistná částka:** xxxxxxxxxxxxxx

**Spoluúčast:** 1 000 Kč

- pojištění exponátů během dopravy** ve smyslu čl. 2 odst. 2) SU 531/21

**Pojištěným** pro účely tohoto pojištění je vlastník exponátu specifikovaného v této smlouvě. **Pojistná částka:** xxxxxxxxxxxxxx

**Spoluúčast:** 10%, min. 1 000 Kč

Exponáty jsou přepravovány **dopravním prostředkem/-ky** (použité DP označte křížkem):

- vlastní silniční motorové vozidlo pojistníka
- veřejný silniční dopravce
- železnice
- letadlo
- námořní loď tř. 1, ne starší 15-ti let, dle „Institute Classification Clause No. 354/01/01/01“
- jiný (specifikujte):

- pojištění odpovědnosti za újmu** ve smyslu čl. 2 odst. 3) SU 531/21

**Pojištěným** je pro účely tohoto pojištění:

1. pojistník ve vztahu k povinnosti nahradit újmu způsobenou v souvislosti s realizací výstavy uvedené v této smlouvě,

2. vlastník pojištěného exponátu ve vztahu k povinnosti nahradit újmu vyplývající z vlastnictví exponátu,

Územní platnost: místo konání výstavy uvedené v odst. 2, bodu 2.2. tohoto článku

Limit pojistného plnění: xxxxxxxxxx

Spoluúčast: 1 000 Kč

## 2. Společná ujednání pro pojištění exponátů

2.1. Pravidla pro stanovení výše pojistného plnění jsou podrobně upravena v pojistných podmínkách a smluvních ujednáních vztahujících se ke sjednanému pojištění a v dalších ustanoveních této pojistné smlouvy. Na stanovení výše pojistného plnění tedy může mít vliv např. stupeň opotřebení, provedení opravy či znovupořízení nebo způsob zabezpečení pojištěných věcí.

2.2. Pojištění se sjednává pro exponáty ve smyslu SU 531/21, které:

a) jsou určeny pro níže specifikovanou výstavu:

- název výstavy: Výstava sbírkových předmětů Židovského muzea v Praze

- doba trvání výstavy: od: 26.4.2021 do: 3.11.2021

- místo konání výstavy: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

a současně

b) jsou uvedeny v následujícím seznamu:

<b>Název a popis exponátu</b>	<b>Hodnota exponátu</b> (v ceně ve smyslu ZPP P-700/14 dle povahy exponátu)
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
<b>CELKEM</b>	<b>xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx</b>

## Článek 3.

### Výše a způsob placení pojistného

1. Celkové pojistné za pojistnou dobu ..... 13 928 Kč.  
Obchodní sleva ..... 30 %  
**Celkové pojistné po slevách ..... 9 750 Kč**

2. Pojistné se sjednává jako jednorázové a je ve své celkové výši po slevách (vč. příp. daní) splatné k datu počátku pojištění sjednaného touto smlouvou

na účet pojistitele:

Peněžní ústav: Česká spořitelna a.s.

Číslo účtu: 2226222

Kód banky: 0800

Konstantní symbol: 3558

Variabilní symbol: 8849002501

3. 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 případně uvedeny výše v tomto článku a které bude po nabytí účinnosti příslušných právních předpisů na území tohoto členského státu pojistitel povinen odvést, pojistník se zavazuje uhradit nad rámec pojistného předepsaného v této pojistné smlouvě i náklady odpovídající této povinnosti.

#### **Článek 4.**

##### **Hlášení škodných událostí**

Vznik škodné události hlásí pojistník (pojištěný) bez zbytečného odkladu níže uvedené kontaktní údaje:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

CENTRUM ZÁKAZNICKÉ PODPORY

Centrální podatelna

Brněnská 634

664 42 Modřice

Tel.: xxxxxxxxxxxxxxxx

datová schránka: n6tetn3

www.koop.cz

Na výzvu pojistitele je osoba oznamující vznik škodné události povinna jinak než písemně oznámit její vznik písemnou formou přímo nebo prostřednictvím pojišťovacího makléře NPS Group, s.r.o.

Pro posouzení splnění povinností pojistitele ve vztahu k šetření škodné události je rozhodný okamžik oznámení škodné události pojistiteli.

#### **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 odst. 3) 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 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 článku „Zvláštní 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 „registr“) 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: 8849002501. 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. 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](http://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) zasílání 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 zasílání 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 Vašim 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 zasílání 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: [ ]

### 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 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.

### Údaje o makléři

1. Pojistník prohlašuje, že uzavřel s pojišťovacím makléřem uvedeným v úvodu této smlouvy smlouvu, na jejímž základě pojišťovací makléř vykonává zprostředkovatelskou činnost v pojišťovnictví pro pojistníka, a to v rozsahu této smlouvy.
2. 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 8.**

### **Zvláštní ujednání**

1. Odchylně od čl. 14 odst. 2) písm. f) ZPP P-700/14 se ujednává, že pojištění exponátů během výstavy se vztahuje na předměty na výstavách.
2. Ujednává se, že se pojištění exponátů během výstavy vztahuje také na věci umělecké, historické nebo sběratelské hodnoty.

## **Článek 9.**

### **Závěrečná ustanovení**

1. Návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „nabídka“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě stanovené pojistitelem, a není-li taková lhůta stanovena, 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. Ujednává se, že tato pojistná smlouva i jakékoli její změny a dodatky k ní mohou být uzavřeny pouze v písemné formě, a to i v případě, že je pojištění sjednáno na dobu kratší než jeden pojistný rok.
4. Pojistná smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech, pojistník obdrží 1 stejnopis(y), pojistitel si ponechá 1 stejnopis(y) a pojišťovací makléř obdrží 1 stejnopis(y).
5. Pokud je tato pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky a je pojistníkem podepisována elektronickým podpisem ve smyslu příslušných právních předpisů, který není uznávaným elektronickým podpisem ve smyslu zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, je podmínkou řádného uzavření pojistné smlouvy zaplacení běžného pojistného za první pojistné období, případně jednorázového pojistného nejpozději do jednoho měsíce od data vystavení návrhu pojistné smlouvy. Nebude-li v případě uvedeném v předchozí větě běžné pojistné za první pojistné období, případně jednorázové pojistné zaplaceno v tam uvedené lhůtě, pojistná smlouva se od počátku ruší. Je-li pojistná smlouva uzavírána elektronickými prostředky, nejsou vyhotovovány její stejnopisy.

Pojistná smlouva uzavřena dne: 15.2.2021

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele): Jan Stoklasa  
Zaměstnanec pojistitele  
Získatelské číslo: xxxxxxxxx  
Telefonní číslo: xxxxxxxxxx  
E-mail: xxxxxxxxxx  
ID KNZ: 5298

Za pojistitele:

\_\_\_\_\_

Za pojistníka:

\_\_\_\_\_